



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Stortingets president  
Stortinget  
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

24/3400-

24. september 2024

### Spørsmål nr. 2794 til skriftlig besvarelse – intensivplasser kategori 3

Jeg viser til brev fra Stortingets president av 13. september 2024 med følgende spørsmål nr 2794 til skriftlig besvarelse fra stortingsrepresentant Seher Aydar:

*Hva er antall bemannede kategori 3 intensivplasser i dag (september 2024) på Ullevål og Rikshospitalet fordelt på de enkelte avdelinger/fagområder og totalt for sykehuset, og hvor mange bemannede kategori 3 intensivplasser fantes det i (2020, 2021,) 2022 og 2023 ? Ekstra intensivplasser under pandemi som nå er avvirket bes holdt utenom eller oppgitt separat.*

Begrunnelse:

*Intensivkapasitet Beleggsprosenten på intensivavdelingene i OUS og andre sykehus i regionen er gjennomgående høy. I følge Regional rapport fra Helse Sør-Øst fra april 2023, vil en mest hensiktsmessig kapasitetsutnyttelse på intensiv avdelinger være et sted mellom 70- og 85%. Som eksempel kan en se på tall over beleggsprosenten på nevrintensiv Ullevål sykehus, som gjennomgående var svært høy i 2023. I mai, juni og juli var den på henholdsvis 94%, 98,5% og 100,6%. Den var også høy i januar, februar, mars og oktober (86,7-90.3%). Nevrintensiv er med andre ord en intensivavdelingen med store kapasitetsutfordringer. Denne pressede kapasiteten, vil bli ytterligere presset når skadde barn med behov for respiratorbehandling nå skal inn på denne avdelingen. Nevrintensiv økte kapasiteten til syv senger i 2023 på grunn av behov for flere senger til nevrintensivpasienter. Nå vil kapasiteten for denne sårbare pasientgruppen gå ned; en vil få ytterligere økning i beleggsprosent og redusert tilbud til intensivpasienter med hode og ryggmargskade. Oppdaterte tall på beleggsprosenten på nevrintensiv i sommer (2024) viser*

et gjennomsnittlig belegg på 97%. I de travleste tre ukene midt på sommeren var belegget 100% eller høyere. 20% av kapasiteten ble brukt til barn.

**Svar:**

For å besvare representantens spørsmål har Helse- og omsorgsdepartementet bedt om informasjon fra Helse Sør-Øst RHF.

Tabellen under viser en oversikt over bemannede kategori 3-senger ved Oslo universitetssykehus HF (OUS) i perioden 2020-2024:

	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Ullevål</b>	34	34	32	29	29
<b>Rikshospitalet</b>	32	32	32	36	36
<b>OUS samlet</b>	66	66	64	65	65

I 2022 ble det etablert nye definisjoner for ulike sengekategorier. Beregningsgrunnlaget er dermed basert på ulike kriterier og tallene derfor ikke direkte sammenliknbare. Kategori 2-senger har ikke vært systematisk registrert/rapportert før fra 2023. Tabellen under viser kategori 2-senger ved Oslo universitetssykehus HF:

	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Ullevål</b>	35	29
<b>Rikshospitalet</b>	26	31
<b>OUS samlet</b>	61	61

Som det framgår av den første tabellen er det ingen større endring i intensivkapasiteten i perioden. Døgnbemannede intensivsenger krever mye spesialisert personell, og det er en viktig oppgave å følge behovet og aktiviteten tett. For 2024 sammenliknet med 2023 er det en reduksjon i antall intensivdøgn på 6,2 pst., og antall respiratordøgn er redusert med 19,5 pst. Oslo universitetssykehus HF følger kontinuerlig behovet for intensivkapasitet, og det gjøres tilpasninger for å sikre at høykompetent personell brukes på best mulig måte. Det vil kunne innebære endringer i tilbudet, men alle pasienter skal få behandling som dekker deres behov for overvåkning og spesialkompetanse.

Representanten Aydar nevner spesielt nevrintensiv Ullevål, og anfører høye beleggstill sammenliknet med rapporten om kapasitetsutnyttelse fra 2023. En anbefalt kapasitetsutnyttelse på 70 til 85 pst. har som bakgrunn behovet for bufferkapasitet for å håndtere variasjon i belegg. Ullevål har flere intensivenheter og ivaretar bufferkapasiteten samlet mellom intensivene. Dette innebærer planlagt flytting av egnede pasienter til nevrintensiv, slik at denne enheten vil ha et jevnere og høyere belegg enn andre intensivenheter. Bufferkapasiteten ivaretas av andre intensivenheter. Ved behov vil man også kunne bruke bufferkapasitet på tvers av lokalitetene, med flytting av pasienter mellom Ullevål og Rikshospitalet. På grunn av dette må intensivkapasiteten vurderes samlet for Ullevål og Rikshospitalet.

Ved Oslo universitetssykehus HF er antall utdanningsstillinger i intensivsykepleie økt gradvis fra 53 i 2020 til 146 i 2023. Antall ansatte intensivsykepleiere ved Oslo universitetssykehus HF har økt fra 889 i 2020 til 1004 i 2024.

Med hilsen



Jan Christian Vestre