

Närsjukvårdens förvaltning

Fredrik Andersson
Controller

Tjänsteskrivelse

Datum	Diarienummer
2020-11-27	DN NSV200334

Driftnämnden Närsjukvård**Förändring av enheter inom Vårdcentralen Halland****Förslag till beslut**

Driftnämnden Närsjukvård beslutar att;

- avveckla filialerna i Rolfstorp, Kungsäter, Åled, Harplinge och Simlångsdalen
- uppdraget om att göra en genomlysning av Vårdcentralen Hallands enheter 2020-06-25 §37 är slutfört.

Sammanfattning

Driftnämnden Närsjukvård har gett förvaltningen i uppdrag att göra en genomlysning av Vårdcentralen Hallands enheter samt ta fram ett förslag till förändring av utbudet av mindre enheter, filialer, till vårdcentralerna inom Vårdcentralen Halland (2020-06-25 §37). Uppdragets utgångspunkt är att kunna erbjuda invånarna en säker, jämlik och effektiv vård till god kvalitet och tillgänglighet.

Förvaltningen föreslår att den vård som idag bedrivs på filialer som tillhör vårdcentralerna Tvååker, Veddige(Kungsäter), Oskarström, Getinge och Vallås ska samlas till huvudvårdcentralerna. Närsjukvården Halland vill på så sätt erbjuda en jämlik och säker vård av hög kvalitet, som är anpassad efter den verksamhet som primärvården ska bedriva nu och i framtiden.

Fem av elva filialer avvecklas för att samla resurser till respektive huvudvårdcentral. Personalen kommer inte minska utan flyttas till huvudvårdcentralen för att bedriva vård där. Förslaget innebär att filialerna i Rolfstorp, Kungsäter, Åled, Harplinge och Simlångsdalen avvecklas.

Avvecklingen är beräknad att pågå under 2021 och vara färdigställd senast 31 december 2021.

Facklig samverkan av ärendet har skett 9 november 2020.

Uppdraget

Uppdraget omfattar en översyn av filialer inom Vårdcentralen Hallands verksamhet. Bedömningen av filialernas möjlighet att erbjuda en säker, jämlik och effektiv vård har gjorts genom de kriterier som redovisas nedan.

SWOT- analyser är framtagna för de utbudspunkter som berörs av en förändring enligt förslaget. (Se bilaga).

Bedömning

Utbud och öppettider: Generellt är vårdutbudet på de filialer som är aktuella för avveckling litet. En förflyttning av vården till huvudvårdcentralen innebär högre patientsäkerhet och vård av god kvalitet där bäst lämpad yrkesgrupp, eller team av yrkesgrupper träffar patienten.

Avstånd till vårdutbud: En förändring av vårdutbudet kan uppfattas som negativt för vissa invånare framförallt för den del av befolkningen som har svårigheter fysiskt ta sig till andra ställen för att söka vård. De invånare som kräver mycket vård besöker redan idag huvudvårdcentralen i stor utsträckning för att få tillgång till de professioner som saknas på filialen.

Besök på filialen: syftar till att ge information om hur mycket filialen nyttjas i dagsläget. Gränsen på 2500 besök är satt för att det bedöms vara en rimlig nivå för huvudvårdcentralen att hantera. (motsvarar ca 20-25 besök per dag). Det är också en för liten volym för att motivera en helt egen enhet.

Arbetsmiljö: Förekommer det ensamarbete på filialen eller ej? Ensamarbete är en arbetsmiljörisk och en risk för att inte kunna ge god och jämlik vård.

Tillgänglighet till flera yrkesgrupper: utgår från möjligheten att söka vård hos flera yrkeskategorier på filialen.

Lokaler och utrustning: utgår från om det finns investeringsbehov i lokalen inom en femårsperiod. Samtliga lokaler har olika utmaningar och det har gjorts en samlad bedömning om lokalen samt om utrustningen är i skick för att klara dagens krav på primärvård. Kraven innefattar bland annat hur anpassade de är för personer med nedsatt rörelse- och orienteringsförmåga samt att vården måste ske med respekt för patientens integritet.

Sammanfattning av Swotanalyser

Styrkor med filialerna:

Invånarperspektiv

- Geografisk närhet till vård (underlättar vid provtagning, omläggning, läkarbesök)
- Tradition och historik (Invånarna vet att de har tillgång till vård)

Hot vid avveckling:

Invånarperspektiv

- Befolkningens förväntningar på utbud (invånarna upplever att utbudet inte kan minskas)

Svagheter med filialerna:

Verksamhetsperspektiv

- En mindre enhet kan vara svår att bemanna vid personalbortfall. Det kan innebära att verksamheten måste hålla stängt, vilket är negativt för invånarna.
- Svårigheter att bedriva verksamheten kostnadseffektivt. (dubbel lokalkostnad, bemanning mm)
- Förändrat utbud kan innebära risk för avlistning av patienter

Invånarperspektiv

- Omoderna lokaler och utrustning som är i behov av ombyggnad investeringar för att uppfylla dagens krav.

Möjligheter – externa faktorer:

Verksamhetsperspektiv

- Mer kostnadseffektivt att erbjuda all vård under samma tak med hänsyn till förrådsvaror, läkemedel, möbler, medicinskteknisk utrustning.
- Större möjlighet att anställa personal i de kategorier som räknas som svårrekryterade om det finns fler kollegor samtidigt, gäller bland annat psykolog, läkare, distriktssköterskor

Invånarperspektiv

- Stabil verksamhet får nöjda patienter.
- Mer jämlik vård då alla vårderbjudanden finns under samma tak. Idag erbjuds enbart tillgång till ett fåtal personalkategorier på filialerna.
- Mer säker vård när kompetensen är samlad. Minskad osäkerhet i teknisk hantering och medicinsk bedömning med kollega vid sidan om.
- Huvudvårdcentralen är öppet samtliga veckodagar, filialerna mellan 1- 3 dagar och dessutom stängt vid storhelger och skollov

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Förslaget om utbudspunkter är framtagen utifrån att Närsjukvården Halland vill erbjuda invånarna vård med god kvalitet . Ekonomiska konsekvenser av beslutet är minskade hyreskostnader samt att lokalrenoveringar och reinvesteringar av utrustning inte kommer att bli aktuella.

Personalkostnader kommer inte att minska då personalen flyttas till respektive huvudvårdcentral för att bedriva vård där.

Närsjukvårdens förvaltning

Karin Hesselgard
Förvaltningschef

Bilaga:

Swotanalyser
Sammanfattning av analys/utvärdering

Styrelsens/nämndens beslut delges

Vårdcentralerna Tvååker, Veddige, Oskarström, Getinge och Vallås