

Lokal nämnd Varberg

§62

Information om förslag till förändring i vårdcentral Hallands enheter i Varberg

LN VBG200038

Beslut

Lokal nämnd Varberg beslutar att

- anteckna att information har lämnats till nämnden

Ärendet

Driftnämnd Närsjukvård har under hösten 2020 genomfört en genomlysning av verksamheten, vilken resulterat i ett förslag om förändring i utbudet av mindre enheter. För Varbergs del avser detta förslag avveckling av vårdcentral Hallands filialer i Rolfstorp och Kungsäter. Inför Driftnämnd Närsjukvårds beslut den 17 december 2020 önskar företrädare för driftnämnden att informera Lokal nämnd Varberg om ärendet.

Förslag till beslut

Lokal nämnd Varberg beslutar att

- anteckna att information har lämnats till nämnden

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse, Information om förslag till förändring i vårdcentral Hallands enheter i Varberg
- Information om förändring Vårdcentralen Hallands enheter
- SWOT-analys Vårdcentralen Halland
- Sammanfattning analys/utvärdering Vårdcentralen Halland

Expedieras till

Driftnämnd Närsjukvård

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret

Välj verksamhetsområde

Katrín Håkansson

Nämndtjänsteman

Tjänsteskrivelse**Datum**

2020-11-30

Diarienummer

LN VBG200038

Lokal nämnd Varberg**Tjänsteskrivelse, Information om förslag till förändring i vårdcentral Hallands enheter i Varberg****Förslag till beslut**

Lokal nämnd Varberg beslutar att

- anteckna att information har lämnats till nämnden

Sammanfattning

Driftnämnd Närsjukvård har under hösten 2020 genomfört en genomlysning av verksamheten, vilken resulterat i ett förslag om förändring i utbudet av mindre enheter. För Varbergs del avser detta förslag avveckling av vårdcentral Hallands filialer i Rolfstorp och Kungsäter. Inför Driftnämnd Närsjukvårds beslut den 17 december 2020 önskar företrädare för driftnämnden att informera Lokal nämnd Varberg om ärendet.

Bakgrund

Driftnämnd Närsjukvård har under hösten 2020 genomfört en genomlysning av Vårdcentralen Hallands enheter. Inom ramen för genomförandet av genomlysningen har förslag till förändring av utbudet av mindre enheter, filialer, till vårdcentralerna inom Vårdcentralen Halland arbetats fram. Utgångspunkten i detta arbete har varit att invånarna ska kunna erbjudas en säker, jämlik och effektiv vård till god kvalitet och med god tillgänglighet.

Utifrån genomförd genomlysning har ett förslag arbetats fram som för Varbergs del innebär att den vård som idag bedrivs på filialer som tillhör

vårdcentralerna Tvååker och Veddige (Kungsäter) ska samlas till huvudvårdcentralerna. Utöver dessa verksamheter berörs även tre filialer i Halmstad kommun av förslaget. 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 för Varbergs del att filialerna i Rolfstorp och Kungsäter avvecklas.

Avvecklingen är beräknad att pågå under 2021 och vara färdigställd senast 31 december 2021. Facklig samverkan av ärendet har skett 9 november 2020.

Ärendet kommer att tas upp på Driftnämnd Närsjukvårds sammanträde 17 december 2020 för beslut. Inför detta beslut vill Driftnämnd Närsjukvård informera Lokal nämnd Varberg om det förslag till förändring som föreligger. Vid Lokal nämnd Varbergs sammanträde den 7 december 2020 kommer därför företrädare för Driftnämnd Närsjukvård att delta.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser för Lokal nämnd Varberg.

Förvaltning

Katrin Håkansson	Jörgen Presuss
Nämndtjänsteman	Regiondirektör

Bilaga:

Tjänsteskrivelse DN Närsjukvård, Information om förändring Vårdcentralen Hallands enheter
SWOT-analys
Sammanfattning av analys och utvärdering

Styrelsens/nämndens beslut delges

Driftnämnd Närsjukvård

Närsjukvårdens förvaltning

Fredrik Andersson
Controller

Tjänsteskrivelse

Datum	Diarienummer
2020-11-12	DN NSV200334

Driftnämnden Närsjukvård

Information om förändring Vårdcentralen Hallands enheter

Förslag till beslut

Driftnämnden Närsjukvård antecknar att informationen har lämnats till nämnden

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.

Ärendet kommer att tas upp på Driftnämnden Närsjukvårds sammanträde 17 december 2020 för beslut.

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, enligt förslaget, ska avvecklas 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. Här sätts en gräns på 2500 besök beroende på att de bedöms som en nivå som rimligen ska kunna hanteras på huvudvårdcentralen (motsvarar ca 20-25 besök per dag). Det är också rimligt att anta att det är en för liten volym för att motivera en 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 inkl. 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 SWOT-analys

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 förrådsvaor, 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

Förslaget om utbudspunkter är framtagen utifrån att Närsjukvården Halland vill erbjuda invånarna vård med god kvalité . 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:

SWOT- analyser
Sammanfattning av analys/utvärdering

Styrelsens/nämndens beslut delges

Regionstyrelsen
Vårdcentralerna Tvååker, Veddige, Oskarström, Getinge och Vallås

SWOT-analys Rolfstorp

Annicka Brinck
Verksamhetschef Tvååker
2020-06-23

Styrkor

Invånarperspektiv

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

Verksamhetsperspektiv

- Extern samverkan med kommunen förenklas genom filial i närområde (äldreboende och hemsjukvård)

Negativa faktorer – Svagheter

Verksamhetsperspektiv

- En mindre enhet som kan vara svår att bemanna vid personalbortfall. Detta kan innebära att verksamheten måste hålla stängt, vilket är negativt för invånarna.
- Svårigheter att bedriva verksamheten kostnadseffektivt. (dubbel lokalkostnad, bemanning mm)

Invånarperspektiv

- Ojämnt utbud pga. varierande kompetens hos personalen.
- Omoderna lokaler och utrustning VC i Rolfstorp uppfyller inte kraven som ställs i Rikshandboken Barnhälsovård på lokaler, utrustning och miljö.
- Reception och provtagning delar rum i Rolfstorp. Inte säkert ur sekretess och hygienkrav.

Hot

Invånarperspektiv

- Befolkningens förväntningar på utbud (invånarna upplever att utbudet inte kan minskas)
- Förändrat utbud kan innebära risk för avlistning av patienter
- Det saknas kollektivtrafik mellan Rolfstorp och Tvååker vilket kan göra det svårt för de invånare som saknar egen bil att ta sig från Rolfstorp till Tvååker.

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, bl a psykolog, läkare, distriktssköterskor

Invånarperspektiv

- Stabil verksamhet får nöjda patienter.
- Mer jämlik vård då alla vårderbjudanden finns under samma tak i Tvååker och inte finns tillgängliga på plats i Rolfstorp såsom fysioterapeut, arbetsterapeut, psykolog, KBT, läkarsekreterare. Beror även på en lokal- och utrustningsfråga.
- Tvååker är öppet alla fem dagar i veckan, Rolfstorp max tre dagar och dessutom stängt vid storhelger och skollov.
- Mer säker vård när kompetensen är samlad. Minskad osäkerhet i teknisk hantering och medicinsk bedömning med kollega vid sidan om.

Utmaningar

- Information till befolkningen
- Vad erbjuder vi istället? –
information till invånare

SWOT-analys Kungssäter

Valentina Trpezanovska
Verksamhetschef Veddige
2020-06-16

Styrkor

Invånarperspektiv

- Geografisk närhet till vård (underlättar vid provtagning, omläggning samt läkarbesök. Framförallt viktigt för invånare som har stora vårdbehov samt svårt o transporter sig)
- Tradition och historik (Invånarna vet att de har tillgång till vård)

Verksamhetsperspektiv

- Extern samverkan med kommunen förenklas genom filial i närområde (Gäller äldreboende och hemsjukvård)
- Mindre risk för nyetablering av konkurrerande verksamhet

Negativa faktorer – Svagheter

Verksamhetsperspektiv

- Personalbemanning (När filialen håller öppet så blir bemanning mindre på Veddige VC, detta leder till mindre effektivt arbete)?
- Svårigheter att bedriva verksamheten kostnadseffektivt. (Lokalutnyttjande, bemanning mm)
- Långt avstånd mellan Vårdcentralen Veddige och filialen i Kungssäter (Restid för personal vilket innebär mindre tid på plats)
- Åldersstrukturen innebär att vårdtyngden är hög (många äldre)

Hot

Invånarperspektiv

- Befolkningens förväntningar på utbud (Invånarna upplever att utbudet idag inte är tillräckligt, vill ha utökade öppettider och mer verksamhet tex BVC).
- Vid ev stängning av filial finns risk för avlistning av patienter
- Kollektivtrafik går inte direkt mellan Kungssäter och Veddige

Verksamhetsperspektiv

- Vid ett förändrat utbud kan det längre avståndet till vårdcentralen innebära att de listade invånarna besöker konkurrerande vårdcentral i en annan region (Kan innebära en negativ ekonomisk påverkan).

Möjligheter – externa faktorer

Invånarperspektiv

- Utbud lockar till sig nya invånare till Kungssäter.

Verksamhetsperspektiv

- Utöka verksamheten och öppettider på filialen för att anpassa utbudet efter efterfrågan.

Utmaningar

- Information till befolkningen
- Vad erbjuder vi istället? –
information till invånare

SWOT-analys Utbudet i Åled



Maria Ek
Verksamhetschef
Oskarström
2019-10-22



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

Styrkor

Invånarperspektiv

- Geografisk närhet (Att driva filialen i Åled innebär jämligt utbud för de som inte kan ta sig till Oskarström) För både äldre personer och barn
- Tradition och historik (Invånarna vet att de har tillgång till vård)

Verksamhetsperspektiv

- Extern samverkan med kommunen underlättas genom filialen
- Mindre risk för nyetablering av konkurrerande verksamhet när det finns filial

Hot

Invånarperspektiv

- Kollektivtrafik, logistik mellan Åled och Oskarström: Busslinje 316 trafikerar sträckan 1- 2 gånger per timma under dagen och resan tar 12 minuter. Utöver detta tillkommer ca 2 km gång för invånarna. Detta innebär att totala restiden hamnar på ca 30- 35 min för att ta sig till vårdcentralen. Verksamheten ser även en problematik då en trafikerad väg måste korsas för att komma till vårdcentralen samt att kollektivtrafik inte går tätare.
- Befolkningens förväntningar på utbud i Åled (Invånarna upplever att utbudet idag inte är tillräckligt).

Verksamhetsperspektiv

- Risk för avlistning av patienter (om filialen försvinner)

Negativa faktorer – Svagheter

Verksamhetsperspektiv

- Personalbemanning: Att driva en filial innebär (Risk för ensambemanning, svårigheter att bemanna vid tex sjukdom)
- Svårigheter att bedriva verksamheten kostnadseffektivt. (dubbel lokalkostnad, bemanning mm)
- Lokalerna och utrustningen i Åled är idag omoderna vilket gör att vården inte bedrivs optimalt

Personalperspektiv

- Att driva filialen innebär risk för ensamarbete
- Medarbetare kan känna sig splittrade (om filialen ska vara kvar, pga. två arbetsplatser)

Möjligheter – externa faktorer

Verksamhetsperspektiv

- Ökad listning (Inflyttning i Åled och ett bra utbud lockar de nya att lista sig)
- Anpassa utbudet efter efterfrågan (inflyttningsområde för barnfamiljer)
- Samverka med skola och förskola samt andra aktörer underlättas med en filial i Åled





BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

SWOT – analys
filialen Simlångsdalen
Vårdcentralen Vallås

Fredrik Klingberg
Verksamhetschef

2020-06-15

Styrkor

Invånarperspektiv

- Geografisk närhet till vård (Filialen innebär möjlighet att erhålla visst utbud av vård på nära håll)

Verksamhetsperspektiv

- Att bibehålla filial i Simlångsdalen ger möjlighet att öka antalet listade (många i upptagningsområdet är ej listade hos oss).
- Extern samverkan med kommun förenklas genom filial i närområde (Gäller äldreboende och hemsjukvård)
- Motverkar risk för nyetablering av privata aktörer (konkurrens)

Negativa faktorer - Svagheter

Verksamhetsperspektiv

- Personalbemanning: Filialen kan vara svårbemannad eftersom bemanningen på huvudvårdcentralen prioriteras o första hand (Vid frånvaro kan därför verksamheten på filialen bli lidande.
- Svårigheter att bedriva verksamheten kostnadseffektivt (Höga lokalkostnader, dubbel uppsättning apparater/utrustning samt övriga driftskostnader

Personalperspektiv/ Verksamhetsperspektiv

- Risk för Ensamarbete

Hot

Invånarperspektiv

- Ingen kollektivtrafik mellan Simlångsdalen och Vallås

Personalperspektiv

- Ensamarbete (personalen kan vara utsatt)

Verksamhetsperspektiv

- Lokalens utformning: Finns ej reception i dagsläget. Detta innebär att det ibland saknas kontroll på vem som går in och ut i lokalen.

Möjligheter – externa faktorer

Verksamhetsperspektiv

- Utöka verksamheten på filialen med läkarbemanning (ökar möjligheter till fler listade)
- Använda filialen för att göra Reklam för huvudvårdcentralen (**satsning på ett större utbud, service till invånarna**) Att ha en filial innebär en service till de som besöker vårdgivare ofta till följd av tex provtagning och såromläggning.

Personalperspektiv

- Möjlighet för personal att utvecklas genom arbete i andra lokaler och med delvis nya rutiner



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland



**SWOT – analys
filialen Harplinge
Vårdcentralen Getinge**

Susanne Svensson
Verksamhetschef

2020-06-05

Styrkor

Invånarperspektiv

- Geografisk närhet till viss vård (Dsk och BVC).

Verksamhetsperspektiv

- Mindre risk för nyetablering av konkurrerande verksamhet

Hot

Invånarperspektiv

- Vid stängning av filial så kommer invånare ha längre resväg till viss vård
- Befolkningens reaktion (inga reaktioner under nuvarande tillfällig stängning.)

Negativa faktorer - Svagheter

Invånarperspektiv

- Det finns ej ett fullvärdigt vårdutbud på filialen

Verksamhetsperspektiv

- Risk finns för ensamarbete
- Behöver dubbel uppsättning apparater/utrustning/tjänster
- Ingen stabilitet i vårdutbud året runt pga. sommarstängt
- Ledarskap (ej kontakt med medarbetare på samma sätt)
- Använder ej lokaler optimalt pga. begränsade öppettider

Medarbetarperspektiv

- Bristfällig ergonomisk och fysisk arbetsmiljö (saknas t ex höj och sänkbara skrivbord)

Möjligheter – externa faktorer

Invånarperspektiv

- Invånare får tillgång till fullvärdigt utbud om all vård sker på huvudvårdcentralen.
- Av och ombokning pga. medarbetares sjukdom minimeras.
- Avståndet mellan Harplinge och Getinge är runt 10 km så ingen längre sträcka. Går bussförbindelse några gånger per dag.

Verksamhetsperspektiv

- Dubbelarbete kan minskas
- Ledarskap
- Minskat vikariebehov
- Ökad tillgång till handledning för utbildningspersonal (t ex AT och ST läkare)
- Effektiviserad verksamhetsutveckling



Sammanfattning analys/utvärdering

Förslag: Filialer som uppfyller sex eller fler av kriterierna föreslås drivas vidare.

✓ uppfyller

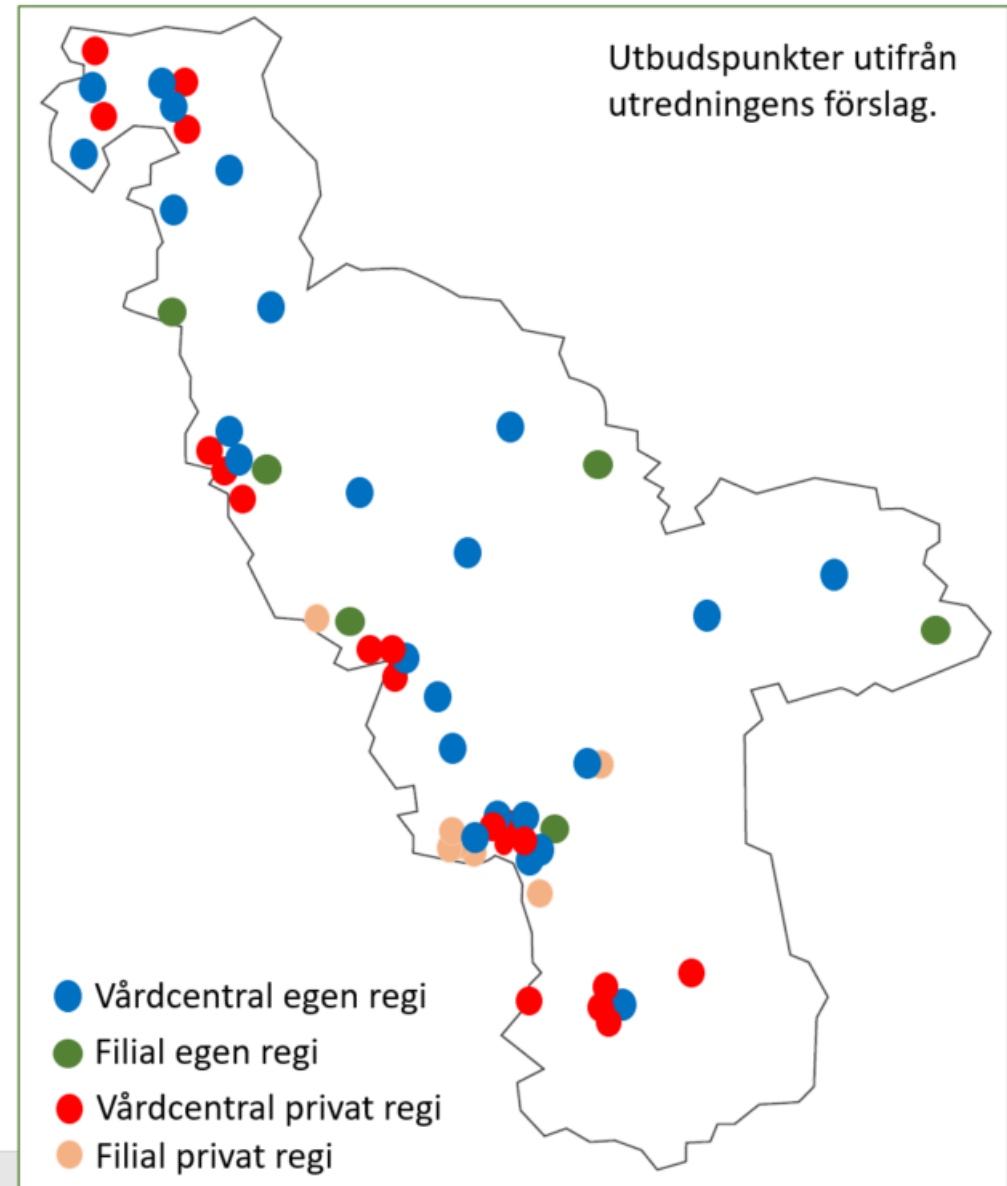
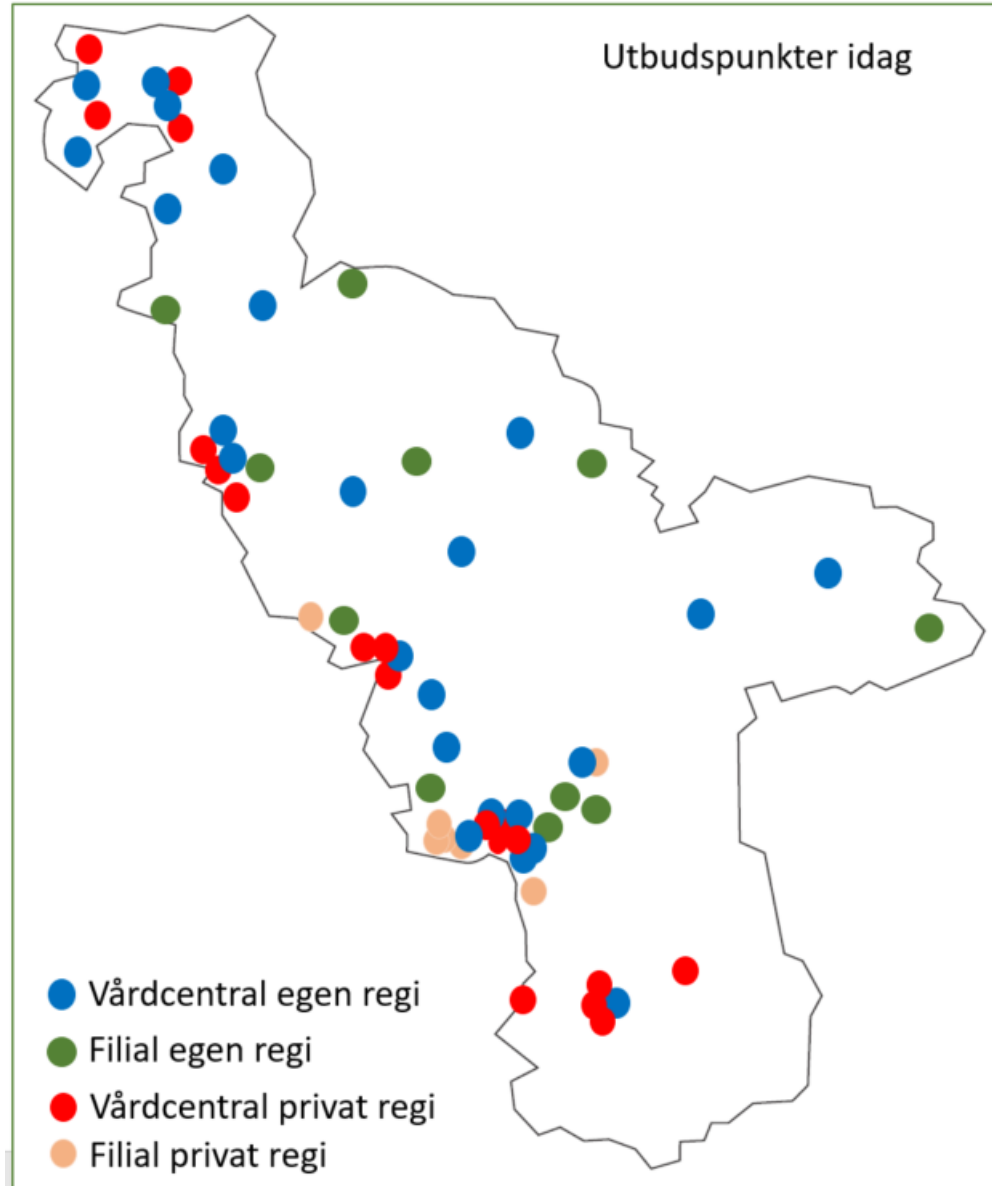
- Uppfyller ej

Utbudspunkt (kriterier)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓	-
Kärleken	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	8	1
Simlångsdalen	-	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	3	6
Harplinge	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	2	7
Åled	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	2	7
Skogstorp	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	7	2
Ätran	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	-	6	3
Unnaryd	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	9	0
Rolfstorp	-	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	3	6
Breared	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	8	1
Kungsäter	-	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	3	6
Bua	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	8	1

Kriterierna beskrivs i tjänsteskrivelse, nedan i sammanfattning:

1. Filial öppen oavsett behov på huvudvårdcentral
2. Filial öppen tre eller fler dagar per vecka
3. Filial tillhör vårdcentral som redan idag erbjuder vård 45 timmar/vecka eller mer. (Enligt nya vårdvalsmodellen kommer detta krävas)
4. Lokaler och medicinteknisk utrustning är ändamålsenligt för dagens verksamhet. (Större investeringsbehov förekommer ej inom 5 års tid)
5. Avstånd filial – närmsta primärvårdsutbud mer än 15 km
6. Logistik (bilväg) – tid mellan filial och vårdcentral <40 min
7. Antal besök 2019 överstiger 2 500
8. Ensamarbete förekommer ej
9. Arbete på filial bedrivs av tre eller fler yrkesgrupper samtidigt (vid något tillfälle under veckan)

Utbudspunkter före och efter förslag



Kort sammanfattning öppettider/utbud (före pandemi), per filial:

Simlångsdalen

- Öppet 8h varannan vecka (Dsk, lab). Just nu stängt (pandemin).
- Ej stabilt vårdutbud, stängt när bemanning ej räcker på huvudvårdcentral.
- Visst renoveringsbehov finns.

Åled

- Öppet 8h per vecka (BVC). Just nu öppet.
- Ej stabilt vårdutbud, stängt när bemanning ej räcker på huvudvårdcentral.
- Omoderna lokaler, saknas personaltoalett/-kök. Medicinteknisk utrustning behöver förnyas.

Harplinge

- Öppet 12h per vecka (Dsk tis-ons). Just nu stängt (pandemin).
- Ej stabilt vårdutbud, stängt när bemanning ej räcker på huvudvårdcentral.
- Medicinteknisk utrustning behöver förnyas.

Rolfstorp

- Öppet 24h per vecka (Dsk: mån, tis, tors. BVC, läk, lab: 1 dag). Just nu stängt (pandemin).
- Ej stabilt vårdutbud, t.ex. stängt sommar, stängt när bemanning ej räcker på huvudvårdcentral.
- Lokal ej optimalt verksamhetsanpassad, bl.a. uppfyller ej krav separat väntrum BVC. Medicinteknisk utrustning behöver förnyas.

Kungsäter

- Öppet 6h per vecka (Dsk, lab, läk). Just nu öppet.
- Ej stabilt vårdutbud, t.ex. stängt sommar, stängt när bemanning ej räcker på huvudvårdcentral.
- Medicinteknisk utrustning behöver förnyas.