

**Driftnämnden Närsjukvård****Plats och tid** Brogatan 13, Halmstad, klockan 14:00-16:10**Ledamöter** Axel Storckenfeldt (M) (ordförande)  
Ove Bengtsson (C) (vice ordförande)  
Patrik Thorsson Nilsson (S) (2:e vice ordförande)  
Christina Nillius (M)  
Niklas Mattsson (KD)  
Annica Elveroth (L)  
Hüseyin Mirza Karagöz (S)  
Jörgen Johanson (S)  
Lars Larsson (SD)**Ersättare** Berit Bergström (M)  
Angeline Eriksson (C)  
Svetlana Svensson (V)**Övriga** Karin Hesselgard (förvaltningschef), Rickard Nilsson (ekonomichef),  
Agneta Wesslén (administrativ chef), Anna Stålnacke  
(kommunikationschef), Kristin Löfgren (nämndsekreterare)**Paragrafer** §83**Utses att justera** Annicka Elveroth**Justeringens plats och tid**

Underskrifter

Sekreterare .....  
Kristin LöfgrenOrdförande .....  
Axel StorckenfeldtJusterare .....  
Annicka Elveroth

---

<b>Anslag/Bevis</b>	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Driftnämnden Närsjukvård
Sammanträdesdatum	2020-12-17
Paragrafer	
Justeringsdatum	
Datum för anslagets uppsättande	
Datum för anslagets nedtagande	
Protokollets förvaringsplats	Västra Vallgatan, Varberg

Underskrift .....

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

## §83

### Förändring av enheter inom Vårdcentralen Halland

DN NSV200334

#### Beslut

Driftnämnden Närsjukvård återremitterar ärendet för att genomföra en fördjupad utredning som tar hänsyn till följande aspekter:

Vilka konsekvenser skall det innebära för verksamheterna samt ekonomin ifall samtliga filialer rustades upp för att möta det krav som ställs för att bedriva en patientsäker och kvalitativ vård?

Hur stor andel av de boende inom respektive filials upptagningsområde är listade på filialens huvudvårdcentral?

Vilka möjligheter erbjuder Region Halland i stort för att underlätta för de boende på dessa orter att kunna ta sig till huvudvårdcentralerna."

#### Ärendet

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.

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

### **Yrkande**

Axel Storckenfeldt (M), Christina Nillius (M), Ove Bengtsson (C) Nicklas Mattson (KD) och Annicka Elveroth (L), yrkar;

"Alliansen yrkar att återremittera ärendet med anledning av att fördjupad information krävs för att kunna fatta beslut i frågan. Alliansen vill därför se en fördjupad utredning som tar hänsyn till följande aspekter:

- Vilka konsekvenser skall det innebära för verksamheterna samt ekonomin ifall samtliga filialer rustades upp för att möta det krav som ställs för att bedriva en patientsäker och kvalitativ vård?

- Hur stor andel av de boende inom respektive filials upptagningsområde är listade på filialens huvudvårdcentral?

- Vilka möjligheter erbjuder Region Halland i stort för att underlätta för de boende på dessa orter att kunna ta sig till huvudvårdcentralerna."

Patrik Thorsson Nilsson (S), Huseyin Mirza Karagöz (S) och Jörgen Johanson (S) yrkar avslag till förvaltningens förslag.

### **Proposition**

Ordförande frågar nämnden om ärendet ska avgöras idag och finner att nämnden beslutar att ärendet inte ska avgöras idag.

Omröstning begärs.

Följande omröstningsproposition används.

JA- avslag och ärendet avgörs idag  
NEJ- återremiss

Patrik Thorsson Nilsson(S), Huseyin Mirza Karagöz(S) och Jörgen Johanson(S) röstar ja.

Axel Storckenfeldt (M), Ove Bengtsson (C), Christina Nillius (M), Niklas Mattsson (KD) och Annica Elveroth (L) röstar nej.

Lars Larsson (SD) avstår från att rösta.

### **Omröstningsresultat**

5 ja-röster mot 3 nej-röster och 1 som avstår.

Ordförande finner att nämnden beslutar om återremiss enligt eget yrkande.

### **Reservation**

Patrik Thorsson Nilsson (S), Huseyin Mirza Karagöz (S) och Jörgen Johanson (S)reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

## **Förslag till beslut**

Arbetsutskottet föreslår att Driftnämnden Närsjukvård beslutar att;

- återremittera ärendet med motivering som kommer att framgå vid nämndsammanträdet 17 december

## **Beslutsunderlag**

- Sidor från DNNSVAU 2020-12-03 Protokoll
- Förändring av enheter inom Vårdcentralen Halland
- Swotanalyser
- sammanfattning av analys/utvärdering

## **Expedieras till**

Vårdcentralerna Tvååker, Veddige, Oskarström, Getinge och Vallås

## **Paragrafen är justerad**

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Driftnämnden Närsjukvård  
arbetsutskott**

## §90

### **Förändring av enheter inom Vårdcentralen Halland** DN NSV200334

#### **Beslut**

Arbetsutskottet föreslår att Driftnämnden Närsjukvård beslutar att;

- återremittera ärendet med motivering som kommer att redovisas i samband med nämndsammanträde

#### **Ärendet**

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.

#### **Yrkande**

Ordförande (M) yrkar att ärendet ska återremitteras. Motivering till återremittering kommer att redovisas i samband med nämndsammanträdet 17 december.

Patrik Thorsson Nilsson (S) yrkar att ärendet ska avslås.

#### **Proposition**

Ordförande ställer först proposition på eget förslag och sedan på Patrik Thorsson Nilssons förslag. Ordförande finner att arbetsutskottet beslutar enligt eget förslag.

#### **Förslag till beslut**

Arbetsutskottet föreslår att 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.

#### **Beslutsunderlag**

- Förändring av enheter inom Vårdcentralen Halland
- sammanfattning av analys/utvärdering
- Swotanalyser

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Driftnämnden Närsjukvård  
arbetsutskott**

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Närsjukvårdens förvaltning**

Fredrik Andersson  
Controller

**Tjänsteskrivelse**

<b>Datum</b>	<b>Diarienummer</b>
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

# 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



## Styrkor

### *Invånarperspektiv*

- Geografisk närhet (Att driva filialen i Åled innebär jämlikt 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

## 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)

## 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)

## 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

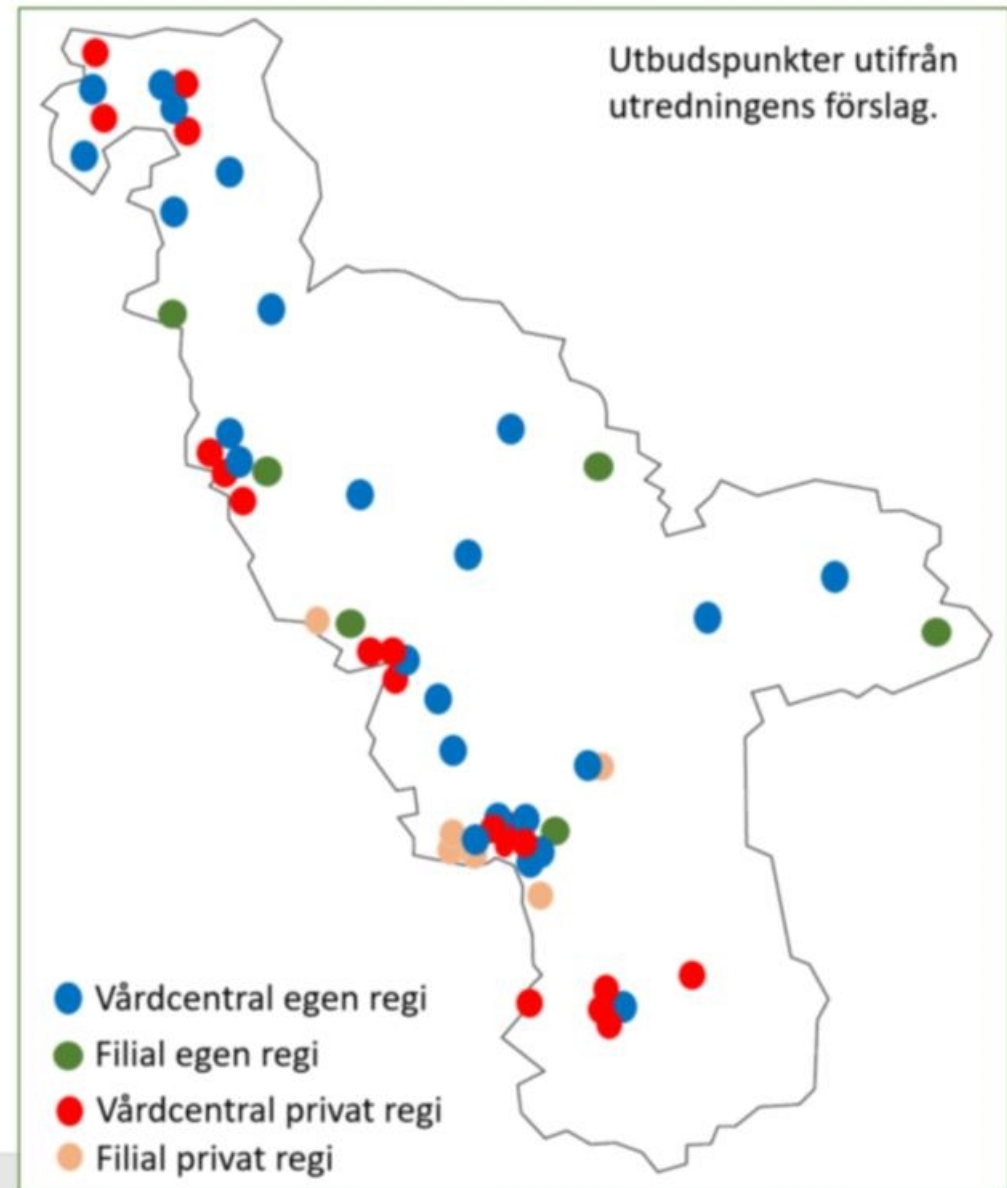
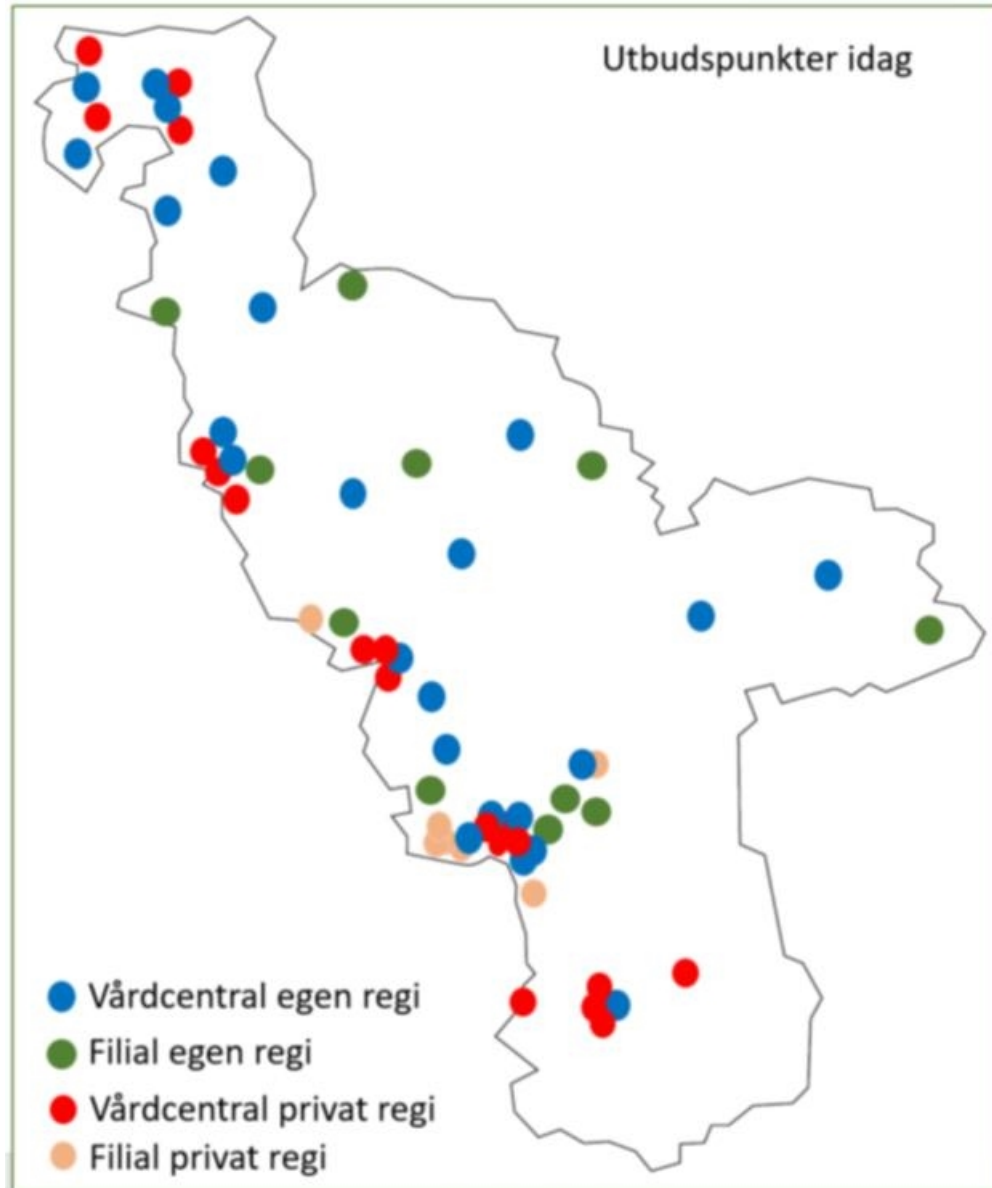
- Uppfyller ej

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.