

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2016-10-18

VLL 1825-2016

2016-09-19

Erika Johansson, klinikombud VLF
ögonmottagningen Skellefteå**Svar på skrivelse angående landstingsledningens planer på införande av länsklirik inom ögonsjukvården i Västerbotten**

Tack för era synpunkter. Vi är väl medvetna om de förändringar som varit inom ögonsjukvården under de senaste åren och de goda resultat och samarbete som finns i dag. Vi har också förståelse för den oro och farhågor som finns med anledning av den föreslagna organisationsförändringen.

Det blir därför mycket viktigt i kommande riskanalyser på basenhetsnivå att titta på vilka farhågor som finns och dra lärdom av vad som inte fungerat tidigare. Det är också viktigt att alla medarbetare ges förutsättningar för delaktighet i förändringen inom respektive verksamhet. Vår ambition är att ta tillvara det som fungerar bra och tillsammans utveckla samarbetet inom ramen för en länsklirik.

Att samordna den specialiserade sjukhusvården i länet och göra den bättre och mer jämlik är ett led i en långsiktig strategi och ett uppdrag från den politiska ledningen som också finns beskrivet i landstingsplanen. 2015 startade processen inom VO sjukhusvård som kallas länssamordning 2.0 som visat på samordningsmöjligheter. Frågan har diskuterats inom ledargruppen i VO sjukhusvård samt i lokala ledningsgrupper.

Vad gäller tidplan och information sattes ett gemensamt datum för information till chefer och medarbetare om förslaget till ny organisation till den 6 september i dialog med verksamhetscheferna vid VO sjukhusvårds ledarforum. Syftet var att ge alla samma förutsättningar att informera sina medarbetare samtidigt samt att ge stödmaterial för information.

Varför länskliniker? Vårt huvuduppdrag är att säkerställa en god och jämlik hälso- och sjukvård med hög kvalitet för invånarna i Västerbotten och ge patienterna i den norra regionen högspecialiserad vård. För att klara det uppdraget krävs nya arbetssätt och ökad samverkan mellan sjukhusen i länet, med primärvården, och med kommuner, universitet och landsting i norra regionen.

Samordning ger också bättre möjligheter till kompetensförsörjning i hela länet. Genom att hjälpas åt och nyttja befintliga resurser utan klinikbarriärer ökar förutsättningarna för att vi ska kunna rekrytera läkare till Lycksele och Skellefteå lasarett. Det är nödvändigt för att lasaretten ska fortsätta vara akutsjukhus, vilket i sin tur är en förutsättning för att Norrlands universitetssjukhus ska klara sitt regionuppdrag. Profilerade uppdrag till länets sjukhus ger ökad kvalitet och större patientvolym vilket ökar kvaliteten i utbildningarna för de ST-läkare som vill skaffa en bred erfarenhet.

Genom att slå samman basenheter får vi en verksamhetschef i länet med övergripande mandat och ansvar för verksamheter inom samma medicinska område. Samtidigt vill vi behålla och utveckla det lokala och väl fungerande chefs- och ledarskapet nära medarbetarna för att stärka delaktighet och engagemang.

Länskliniker innebär inte att man ska sluta samarbeta lokalt med andra kliniker på samma ort. Vi har idag en väl fungerande sjukhussamordning på varje sjukhus som ska behållas och utvecklas.

2016-10-18

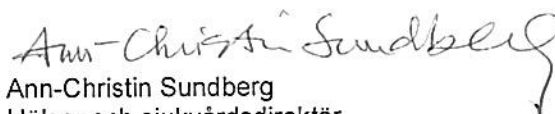
Verksamhetschefstjänsterna ska utlysas och rekryteringsprocessen blir transparent, där den som är bäst kvalificerad kommer att tillsättas oavsett bostadsort.

Den formella beredningen av sammanslagning av basenheter följer landstingets rutiner. Även om tidsramarna för starten att bilda länskliniker är relativt kort ser vi att förändringen kommer att pågå över en längre tid. Det är viktigt att vi bygger en bra grund för en jämlik vård i hela länet.

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Hälsa- och sjukvårdsnämnden



Karin Lundström
Ordförande



Ann-Christin Sundberg
Hälsa- och sjukvårdsdirektör