



Till: Diariet/LT/VLL/SE@VLL,
Kopia:
Blank:
Ärende: Vb: Fwd: Synpunkter på förslag ang ny organisation
Från: Britt-Louise Ericsson/LT/VLL/SE - Fredag 2016-09-23 11:09

Från: Peter Olofsson/VLL/SE
Till: Britt-Louise Ericsson/LT/VLL/SE@vll
Datum: 2016-09-23 09:54
Ärende: Fwd: Synpunkter på förslag ang ny organisation

Skickat från min iPad

Vidarebefordrat brev:

Från: "Erika H Johansson" <Erika.H.Johansson@vll.se>
Datum: 19 september 2016 16:12:17 CEST
Till: "Ann-Christin Sundberg" <AnnChristin.Sundberg@vll.se>, "Jonas Claesson" <Jonas.Claesson@vll.se>, "Annika Nordin-Johansson" <Annika.Nordin.Johansson@vll.se>, "Anders Sylvan" <Anders.Sylvan@vll.se>, "Karin Lundström" <Karin.Lundstrom@vll.se>, "Peter Olofsson" <Peter.Olofsson@vll.se>, "Nicklas K Sandström" <Nicklas.K.Sandstrom@vll.se>, "Ewa-May Karlsson" <EwaMay.Karlsson@vll.se>, "Marianne Normark" <Marianne.Normark@vll.se>, "Robert Winroth" <Robert.Winroth@vll.se>, "LiseLotte Olsson" <LiseLotte.Olsson@vll.se>, "Birgitta Nordvall" <Birgitta.Nordvall@vll.se>, "Petter L Nilsson" <Petter.L.Nilsson@vll.se>, jenny.olsson@vardforbundet.se, "Ann-Gerd Cardin" <AnnGerd.Cardin@vll.se>, "Marita Fransson" <Marita.Fransson@vll.se>, "Harriet Hedlund" <Harriet.Hedlund@vll.se>, "Janeth Lundberg" <Janeth.Lundberg@vll.se>
Ämne: Synpunkter på förslag ang ny organisation

Läkarna på ögonkliniken i Skellefteå vill lämna följande synpunkter på förslaget om införande av länsklirik för ögonsjukvården i västerbotten

(See attached file: Inför länskliniker 2016.doc)

Mvh
Erika Johansson, klinikombud VLF Ögonmottagningen Skellefteå



Inför länskliniker 2016.doc

Skrivelse angående landstingsledningens planer på införande av länsklinik inom ögonsjukvården i Västerbotten.

Ögonmottagningen i Skellefteå drivs sedan 2009 som intraprenad. **Önskan om att bilda intraprenad kom till pga en dåligt fungerande länsklinik** och stor frustration bland personalen. I ansökan var syftet följande:

” Vi vill skapa en verksamhet där vi sätter patienten i centrum och arbetar för att optimera kvalitet och tillgänglighet i en god arbetsmiljö. Vi är övertygade om att det görs bäst och mest effektivt i en liten enhet där personalen känner ansvar, delaktighet och arbetsglädje.”

Vi upplever att detta stämmer med hur verksamheten bedrivs idag. **Att länskliniken bröts upp i 3 enheter har varit till stor gagn både för personal och patienter.** Tillgängligheten förbättrades i länet. Inflytande och engagemang i personalgruppen ökade. Vi kunde använda vår tid vid tex APT till att fokusera på vårt eget arbete, förbättra rutiner och arbetssätt samt till fortbildning. Under tiden som länsklinik gick tiden på APT åt till att beskriva ekonomi och siffror i länet och fokus låg förstås hela tiden på Umeå som regionklinik. Vi kom aldrig vidare i vårt eget arbete lokalt. Vi har nu kunnat införa lokala rutiner för att minska återbesöken, vilket varit nödvändigt för att öka tillgängligheten på andra områden. Detta var inte möjligt i länskliniken. Vi har också de senaste åren haft ett mycket gott samarbete i länet, betydligt bättre än under tiden som länsklinik då det mest var kamp om resurser.

Ett exempel på strålande samarbete var när vi 2011 som det andra landstinget i Sverige gemensamt gick över från det dyrare läkemedlet Lucentis till det mycket billigare läkemedlet Avastin vid behandling av våt AMD med injektioner i ögat. Detta har sparat många miljoner i Västerbotten.

De senaste åren har vi ställts inför nya utmaningar då ovan nämnda injektionsbehandlingar är en ständigt växande verksamhet där vi inte fullt ut kompenseras för ökat personalbehov och ökade kostnader.

Vi har också en vakant överläkartjänst samt långtidssjukskrivningar bland operationspersonal som lett till ökade väntetider bla till gråstarrsoperationer.

På läkarsidan har vi nu rekryterat nya ST-läkare och vi arbetar systematisk med att korta köerna till operation.

Vi har ett väl fungerande samarbete i länet med processgrupper inom olika områden, regelbundna länsråd och gemensamma vårdprogram och rutiner. Vi har också fått hjälp med köbearbetning då patenter åkt till Umeå eller Lycksele för starroperation samt att en operationssjuksköterska från Umeå kunnat åka till Skellefteå.

Sammanfattningsvis upplevde vi under perioden som **länsklinik 2004-2009:**

- ökad splittring i länet med försämrat samarbetsklimat
- betydligt mindre inflytande på verksamheten
- mindre engagemang i personalgruppen
- sämre tillgänglighet
- stora avstånd till ledningen
- dålig förankring av beslut i verksamheten

Dessutom skedde en olycklig omfördelning av resurser till Umeå vilket vi befarar skulle kunna ske även denna gång.

Vi har inga goda erfarenheter av ögonsjukvård inom ramen för en länsklirik och motsätter oss detta. Vi ser inte att det på något sätt skulle leda till förbättringar varken vad gäller väntetider, vårdkvalitet eller länsarbete. Det finns däremot en stor risk att man raserar en väl fungerande ögonsjukvård vilket skett i både Västernorrland och Norrbotten.

Vi menar att vi har ett fungerande samarbete i länet som kan utvecklas bäst i befintlig organisation.

Skellefteå 2016-09-19

Erika Johansson, klinikombud

För VLF Ögonmottagningen Skellefteå