

Ann-Christin Sundberg
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Små rehabresurser inom VO- sjukhusvård

Bakgrund

Rehabiliteringsverksamheten i Västerbottens läns landsting har kartlagts för att se över hur rehabiliteringsresurserna i länet nyttjas ur ett patientperspektiv. Syftet med kartläggningen och översynen har varit att åstadkomma en så jämlik vård som möjligt. Översynen och en slutrapport presenterades för och godkändes av hälso- och sjukvårdsnämnden i mars 2016, § 44 då också några kompletterande uppdrag lämnades som återrapporterades 2017 05 18.

För att möjliggöra en likvärdig rehabilitering i hela länet, rättvist nyttjade av resurser, rehabilitering på rätt nivå, säkerställande av en obruten rehabilitering med förbättrad samverkan med primärvård och kommun där rätt använd kompetens nyttjas fick hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att tillse att:

- Länsgemensamma behandlingsriktlinjer tas fram
- Rehabiliteringens verksamhet följer sjukvårdens nivåindelning
- Nuvarande grundorganisation för rehabilitering kvarstår, med förändringen att små rehabiliteringsresurser samordnas in i större enheter
- Samordna gemensamt nätverk för yrkesprofessionernas utveckling inom sjukhusvård och primärvård
- Vidta åtgärder som möjliggör en likvärdig rehabilitering i länet

I budgetarbetet 2018 har resurser tillförts Medicin/Rehabkliniken i Lycksele för start av hemrehabiliteringsverksamhet som en viktig faktor för likvärdig rehabilitering i länet.

Under våren 2018 har ett förslag om organisation av små rehabresurser inom sjukhusvården processats i berörda verksamheter; allt i syfte att minska sårbarheten vid enheter som har enstaka medarbetare. Synpunkter har lämnats på förslaget med risk- och konsekvensanalys från berörda enheter. Flest berörda enheter har funnits på Nus.

Sammanfattningsvis har inkommit 238 riskområden varav 160 med riskvärden 15-25 främst gällande riskområden arbetsmiljö och verksamhet. Några spridda kommentarer med positiva effekter har också lämnats som ökad kunskap, ökad tillgänglighet vid frånvaro samt styrka i att ha fler medarbetare i samma profession. Samtliga berörda verksamhetschefer utom en är emot det lagda förslaget. Man menar att det går att uppnå resultat av samordning utan förflyttning av enstaka medarbetare. Med detta som utgångsläge dras förslaget om organisation av små rehabresurser tillbaka och respektive berörd verksamhetschef ges i uppdrag att lösa bemanningsbehov tillsammans med verksamhetschef från annan lämplig verksamhet.

Vad gäller uppdraget om att samordna gemensamt nätverk för yrkesprofessionernas utveckling inom sjukhusvård och primärvård påbörjas ett arbete i samband med verksamhetsplanarbetet 2019. I det uppdraget kommer även länsgemensamma behandlingsriktlinjer att ligga i linje med kommande kunskapsstyrning inom rehabiliteringsområdet.