

Eva Bergström

Ny organisations- och ledningsstruktur för Primärvården i Skellefteå och Umeå; DUGA

Sammanfattning

Hälsocentralerna i Skellefteå och Umeå har över tid haft olika förutsättningar i form av antal listpoäng, fysisk placering, rekryteringsmöjligheter, tilläggsuppdrag och ledningskraft. Ledarskapet har av olika anledningar utförts på skilda sätt, bland annat utifrån olika roller och ansvar. Möjligheten till utveckling av arbetssätt har varit varierande. Olika omständigheter vad gäller hälsocentralernas storlek har inte alltid möjliggjort ett jämnt utbud gentemot patienterna. För att stödja god och nära vård samt rusta verksamheten för framtida utmaningar vad gäller arbetet mot nära vård förordar Näsrsjukvårdsområde (NSV) Skellefteå respektive NSV Umeå en ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvårdsområdena.

Förslag till beslut

NSV Skellefteå och NSV Umeå förordar HSN att besluta om en ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården enligt förslaget: Hälsocentralerna Skellefteå med kran omfatta tre basenheter; Nord (Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken), Syd (Anderstorp, Burträsk, Lövsånger, Bureå) och Väst (Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö). Hälsocentralerna Umeå med kran omfatta; Nord (Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar), Syd (Teg, Hörnefors, Nordmaling), Öst (Ålidhem, Holmsund, ev. Tomtebo) och Väst (Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindelns). Tilläggsuppdrag primärvård (Kompetenscentrum för BVH/MHV, Barnhus, Kvinnofrid, Centrum mot våld, Alkohol- och drogmottagningen, Ungdomshälsan, Primärvårdsdietisterna, inkontinens/diabetessamordnare). Varje basenhet leds av en verksamhetschef samt ett antal avdelningschefer i enlighet med Region Västerbottens riktlinje. Inom varje basenhet återfinns även MLA.

Bedömda resultat och konsekvenser

Att skapa basenheter med tydligare och enhetligare ledningsstruktur ökar möjligheten för samordningsvinster vad gäller kompetens, resurser, arbetssätt och utveckling, yrkesgrupper i allmänhet, arbete i samband med rekrytering, semester och sjukfrånvaro. Dubbelarbeten minskar då både yrkesprofessioner och uppdrag samordnas. Tydliggörandet i ledarnas roller och ansvar gör uppdragen möjliga på ett annat sätt än idag. Strukturen kan ge bättre och likvärdig vård och ge större möjligheter för patienter att få en fast vårdkontakt. Verksamheterna kommer att bli bättre på att nyttja tekniska lösningar för att det krävs i strukturen. Utifrån det utökade samarbetet mellan hälsocentralerna förväntas också ett bättre helhetsperspektiv i de ekonomiska frågorna.

Ersätter beslutet ett tidigare/annat beslut?

Nej.

Resurser och finansiering

Förändringen förväntas genomföras kostnadsneutralt inom befintliga ramar

Bilagor

Bifogat DUGA Info om organisations - och ledningsförslaget 2020.

Beslut expedieras till

HSC Brita Winsa, HSF Stabschef Yvonne Nygren, Områdeschef NSV Skellefteå Camilla Anderson, Områdeschef NSV Umeå Jennie Liling Ståhl