

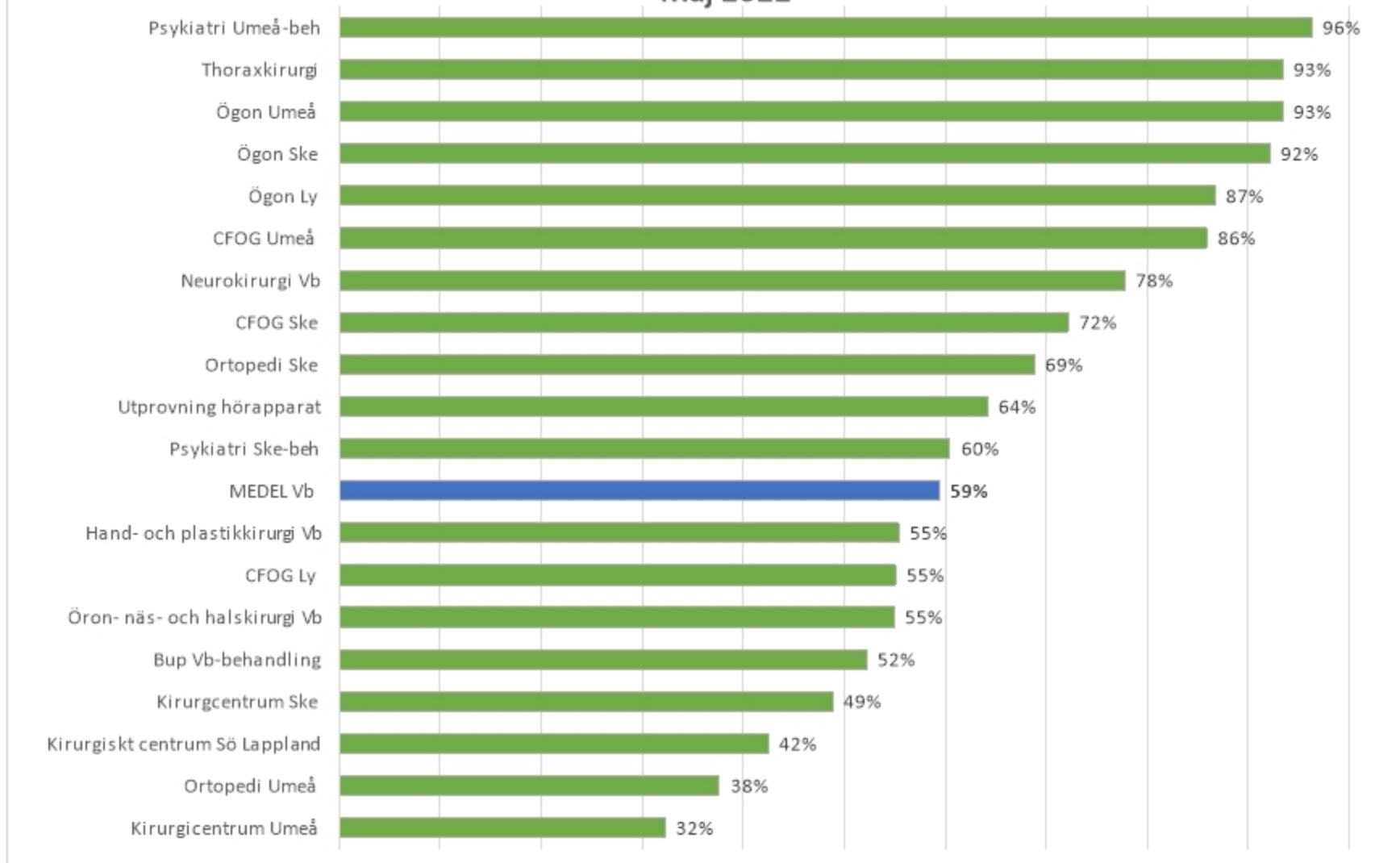
Info HSN 22-06-28

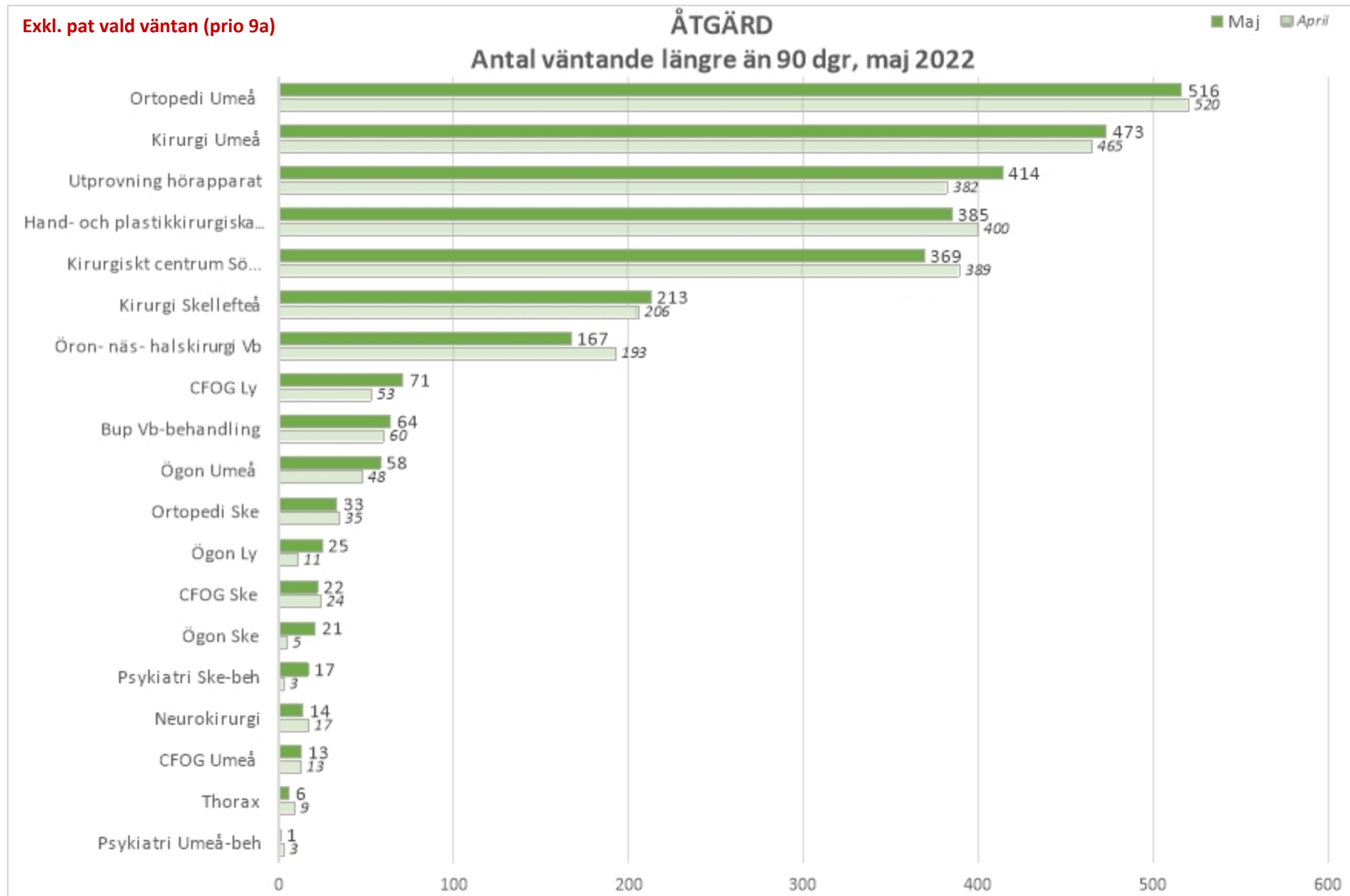
CFOG Skellefteå

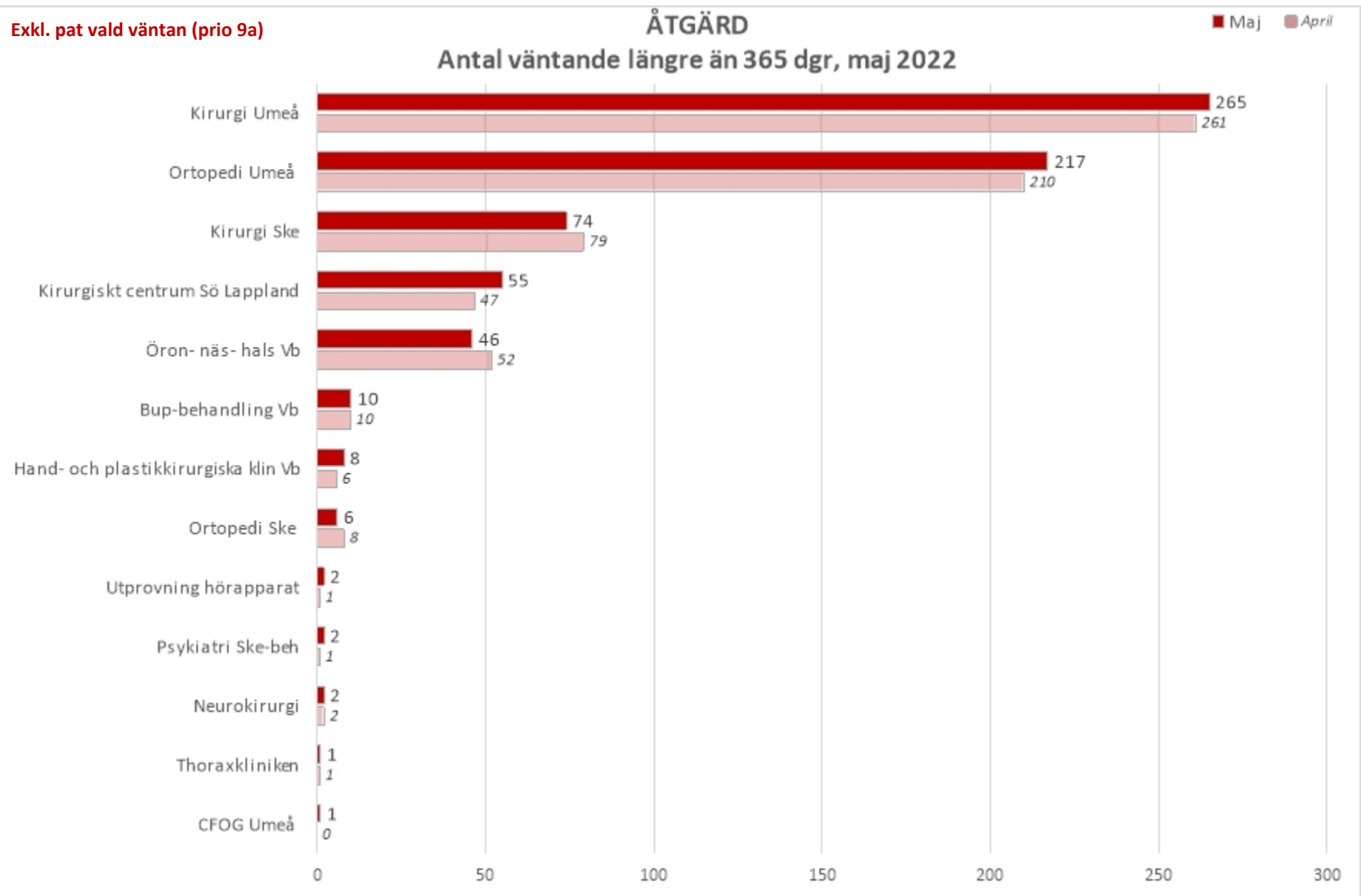
- Vårdplatser i egen regi på CFOG och i samarbete med kirurgen
- Ökad andel dagkirurgi
- Minskat antal sectio
- Patienter på CFOG i möjligaste mån
- Hyggligt läge avseende väntelistan

ÅTGÄRD - MÅLUPPFYLLELSE VÅRDGARANTI

Maj 2022







Centraliserad mödravård vid Centrum för obstetrik och gynekologi (CFOG)

Skellefteåmodellen – barnmorskor bedriver mödrahälsovård i primärvården och är anställda vid CFOG.

Att införa detta i hela länet innebär ett jämlikt arbetssätt och i Region Västerbotten en mer jämlik vård. En samlad organisation ger utökad möjlighet till samplanering och prioritering av bemanning.

Rotationstjänster mellan BB/förlossning och mödrahälsovård i primärvården

- Vid nya anställningar, men kan erbjudas alla.
- Mycket dåligt genomslag – har inte fått fäste
- Rädsla från chefer och medarbetare
- Skulle underlättas att MHV organiseras till CFOG
- Attraktivt för dem som vill arbeta med båda delarna
- Färre nätter och helger per medarbetare
- Vi har försökt nå konsensus men vi bedömer att positionerna är helt låsta, främst på MHV och primärvårdssidan.

De största utmaningarna

- Sälja in konceptet – stort förändringsmotstånd
- För låg bemanning idag (ca 20 BM saknas)
- Behoven ej kända i detalj – separat uppdrag
- BB hemma
- Bitr VC slutar
- Nyckelpersoner på förlossningen NUS slutar

Vägen framåt

- OC NSV Umeå, OC LSO1, VC CFOG och VC från primärvården ska ha ett möte efter semestrarna och fastställa beslut om rotationstjänster och kommunikationsplan i linjen.
- Handlingsplanen följs och utifrån verksamhetsanalysen (separat uppdrag) får vi svar på behovet av personaltimmar och eventuella behov av resursförstärkningar redan nu alternativt omfördelningar.
- Genomförandet av handlingsplanen bedöms stå och falla med bemanningen.