

Region Västerbotten, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Utvärdering av sommaren 2024

Sjukhusvård och primärvård

Sammanfattning

Under veckorna 23–34 har i huvudsak akut verksamhet samt utredning och behandling av angelägna sjukdomar bedrivits. Regionen har i snitt under sommaren haft färre vårdplatser öppna vid länets tre sjukhus och sjukstugor jämfört med motsvarande period förra året. Ett fåtal hälsocentraler (inklusive Primärvårdsjour i Umeå) och öppenvårdsmottagningar på sjukhusen har haft stängt och övriga har haft neddragen verksamhet.

Beläggningen och vårdtyngden har varierat mellan verksamheterna men ett övervägande antal av verksamheterna på sjukhusen och i primärvården har i utvärderingen angett att både beläggning och vårdtyngd varit ansenlig eller tung, men bedömningen är att patientsäkerheten har kunnat upprätthållas vid de flesta tillfällen och att arbetsmiljön trots allt varit förhållandevis bra.

Målsättningen är att regionens medarbetare ska få ut fyra veckors sammanhängande semester under juni, juli och augusti och att medborgarna ska känna trygghet med den akuta verksamhet som bedrivs under sommaren. Endast ett fåtal verksamheter anger att man inte kunnat erbjuda huvudsemester under sommarperioden, men övervägande del av verksamheterna har bedömt att bemanningssituationen blev som planerat.

Daglig styrning på alla enheter eller dagligen återkommande samordningsmöten av vårdplatser, operationer och akutmottagning både inom och mellan sjukhusen har varit mycket viktigt för snabb och effektiv omfördelning av resurser. Samarbetet både inom och mellan sjukhusen har över lag fungerat väldigt bra och kännetecknats av ett gemensamt ansvarstagande och respektfull ton.

En enkät för utvärdering av sommaren 2024 har skickats ut till 29 verksamheter inom sjukhusvård samt 12 verksamheter inom länets primärvård. Inom sjukhusvård har det varit med hundra procents svarsfrekvens och 91 procent inom primärvården. Hjälpmedelsverksamheten, Habiliteringscentrum, Arbets- och beteendemedicinskt centrum samt tandvården är inte inkluderade i genomförd utvärdering.

I utvärderingen har en fråga huruvida dialog med och inhämtande av synpunkter från lokala representanter i VSG har skett inför besvarandet av frågorna i enkäten. På den frågan svarar 83 procent av verksamheter inom sjukhusvård och 91 procent av de som svarat i primärvård att sådan dialog har genomförts.

Sjukhusvården har under sommaren 2024 präglats av hög vårdtyngd, personalbrist och överbeläggningar, om än det varit stora variationer inom länet. Trots dessa utmaningar rapporterade 62,1 procent av verksamheterna en god arbetsmiljö och 86,2 procent bedömde att de upprätthållit patientsäkerhet. Bemanningen var en utmaning, särskilt bland sjuksköterskor, och flera verksamheter påverkades negativt av sjukfrånvaro och strejk. Samarbetet inom och mellan sjukhus fungerade överlag bra, men brister i kommunikation och logistik noterades. Samordningsmöten ansågs värdefulla, men det fanns önskemål om bättre struktur och effektivitet.

Inom primärvården rapporterades ett ökat söktryck och hög arbetsbelastning, vilket försvårades av Vårdförbundets konfliktåtgärder. Trots detta upplevde 91 procent av verksamheterna en god patientsäkerhet, men bemanningen var sämre än planerat. Det finns behov av bättre samordning och planering inför kommande somrar för att hantera dessa utmaningar.

En tidigarelagd sommarplanering kommer att påbörjas under hösten i syfte att förbättra läget inför sommaren 2025.

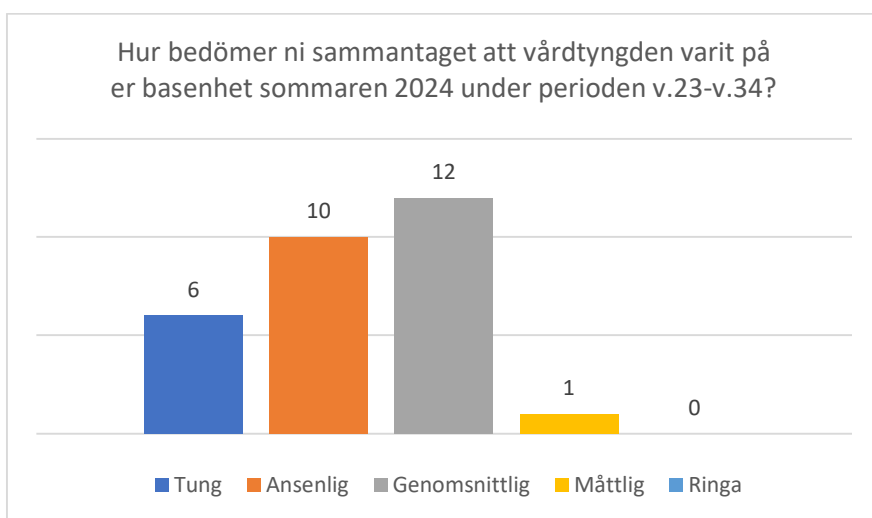
Sjukhusvård

Nedan följer en redovisning av de svar som verksamheter inom sjukhusvården lämnat i enkäten.

Vårdtyngd

Vårdtyngdssituationen har sammanfattningsvis sommaren 2024 präglats av en övergripande hög vårdtyngd, under inledningen av sommaren var belastningen extrem särskilt på grund av neddragna vårdplatser med anledning av konflikten.

55 procent av verksamheterna uttrycker att vårdtyngden varit ansenlig eller tung under stora delar av sommaren med få eller inga perioder med lättnader, om än det är stora variationer inom länet och mellan avdelningar/mottagningar. För sommaren 2023 var motsvarande siffra 65 procent.

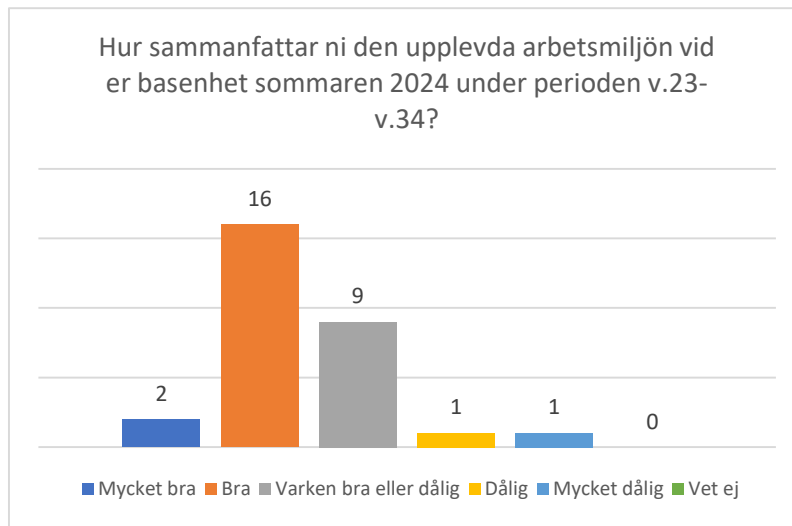


Vårdtyngden har varit ojämn och påverkat av flera faktorer, bland annat sjukfrånvaro utan möjlighet till vikarier och en brist på vårdplatser. Under sommaren var belastningen särskilt hög, med många överbeläggningar och vårdkrävande patienter, vilket förvärrades av reducerat antal vårdplatser och stängda enheter. Personalbristen, särskilt bland erfarna sjuksköterskor, och inskolning av ny personal försvårade arbetet, särskilt under den första delen av sommaren. Den höga vårdtyngden påverkades även av fler akutfall och längre genomloppstider, samt högre antal svårt sjuka patienter, inklusive prematura barn och patienter med komplexa vårdbehov. Strejker och konflikter bidrog till ytterligare belastning, vilket skapade problem med operationsplanering och resulterade i inställda operationer och ökade överbeläggningar. Belastningen varierade mellan olika enheter, där vissa perioder och områden hade en relativt hanterbar arbetsbelastning medan andra var mycket påfrestande.

Arbetsmiljö

Trots att vårdtyngden varit hög under sommaren visar utvärderingen att 62,1 procent av verksamheterna upplever att den upplevda arbetsmiljön varit bra eller mycket bra, vilket är en förbättring mot föregående år. Trots hög arbetsbelastning i många delar av vårdverksamheten så upplevs en acceptabel till god arbetsmiljö, medan andra har kämpat med brist på personal och överbeläggningar.

I en jämförelse med föregående år ska tilläggas att alternativet ”varken bra eller dålig” har lagts till efter önskemål från verksamheten.



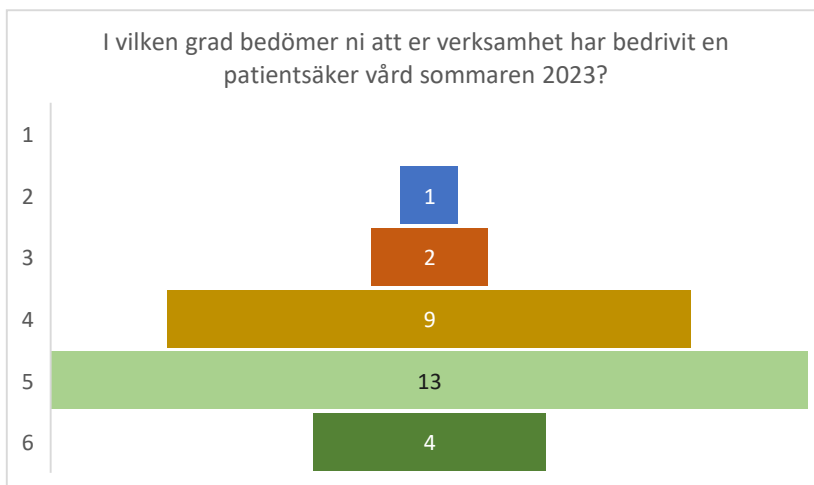
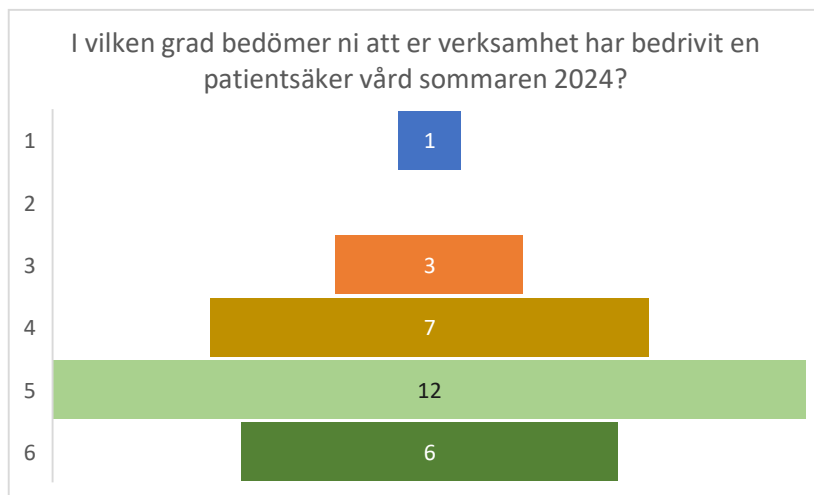
Den upplevda arbetsmiljön har varierat mellan olika enheter och perioder, men överlag präglas den av höga arbetsbelastningar och stress. Det interna samarbetet har fungerat väl på flera håll, särskilt i Umeå där samverkan mellan yrkesgrupper varit god. På andra håll, särskilt i Skellefteå och Lycksele, har arbetsmiljön påverkats negativt av brist på personal och IT-stöd samt stängda enheter, vilket skapat oro och stress. Strejken och brist på vårdplatser bidrog ytterligare till arbetsmiljöproblem, särskilt i slutenvården där överbeläggningar och vårdtunga patienter skapade hög arbetsbelastning. Den psykosociala arbetsmiljön har varierat, med en överlag god stämning i personalgrupperna, men de fysiska arbetsförhållandena, såsom dåliga lokaler, dålig ventilation och brist på sängar, har försvårat arbetet. Vissa medarbetare har upplevt etisk stress och en känsla av otillräcklighet, särskilt på grund av svårigheten att hitta vårdplatser och hantera mycket sjuka patienter.

Även denna sommar uttrycks en obalans mellan tillgängliga vårdplatser och det reella behovet. Satellitöverbeläggningar påverkar arbetsmiljön då medarbetare ofta kan uppleva att de saknar kompetens att ta hand om patienten på bästa sätt.

79 procent av verksamheterna uttrycker att de noterat skillnader i arbetsbelastning mellan yrkesgrupperna under sommaren. Många verksamheter uttrycker att sjuksköterskor och sekreterare haft högre arbetsbelastning än andra grupper, på grund av personalbrist och hög vårdtyngd. Läkargrupper har haft hög belastning på grund av sjukfrånvaro och utlokaliserade patienter, vilket lett till logistiska utmaningar. Undersköterskor har i vissa fall haft bättre bemanning, men på andra håll har dubbelpass och brist på resurser ökat deras arbetsbörda. Verksamheterna anger även att arbetsterapeuter och fysioterapeuter haft en något högre belastning, samma sak gällande dietister och laboratoriepersonal. Chefer har fått lägga mycket tid på att hantera vårdplats- och bemanningsfrågor, vilket bidrog till deras höga arbetsbelastning.

Patientsäkerhet

På frågan i vilken grad verksamheten bedömer att de bedrivit en patientsäker vård angav 86,2 procent av verksamheterna värde 4 eller högre på den 6gradiga skalan (6 = i hög utsträckning patientsäker 1 = i låg utsträckning patientsäker). Procentandelen är densamma som för sommaren 2023 men fördelningen ser något annorlunda ut då fler verksamheter anser att man bedrivit en i hög grad patientsäker vård under sommaren 2024.



I fritextsvar där verksamheten getts möjlighet att ge konkreta exempel på patientsäkerheten brustit så som att patienter drabbats av vårdskador eller risk för vårdskador framkommer inte att sådana situationer uppstått. I de flesta fall beskrivs dock sådant som skulle kunnat leda till brister i patientsäkerheten, men där ingen särskild händelse inträffat.

Det som framkommer har påverkat eller skulle kunna påverka patientsäkerheten är flertalet faktorer, främst kopplade till personalbrist, hög vårdtyngd och överbeläggningar. Många enheter har haft en stor andel vikarier och nyanställda, vilket har lett till bristande följsamhet till rutiner och ökad risk för vårdskador. Problem som nämns inkluderar fördröjd medicindelning, bristande övervakning, samt att patienter flyttats mellan avdelningar eller vårdats på fel enhet, vilket påverkat kontinuiteten.

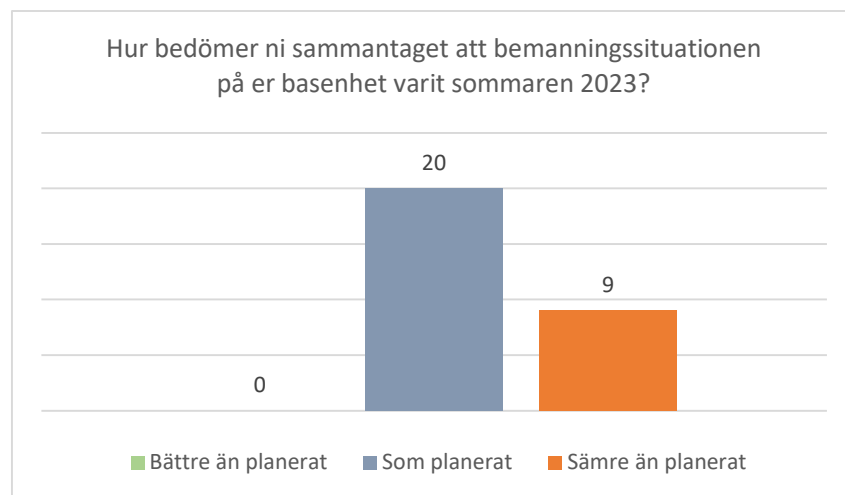
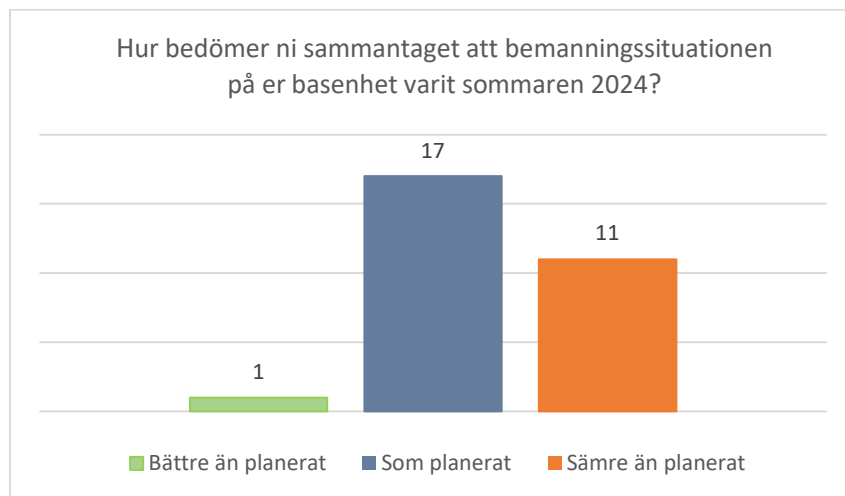
Operationsresurser och vårdplatser har varit otillräckliga, vilket lett till förlängda väntetider och potentiellt vårdskador, särskilt inom cancervården och akut kirurgi. Trots dessa utmaningar har teamarbete ofta hjälpt till att upprätthålla säker vård. Samtidigt upplevdes säkerheten bättre inom öppenvården jämfört med slutenvården, där belastningen var högre och riskerna större.

Bemanning

Det är av största vikt att på arbetsplatsen föra en dialog om fördelningen av ledigheter mellan medarbetarna och även att låta arbetsgruppen vara med och fördela och planera sina ledigheter, vilket

framkommer i utvärderingen att de flesta verksamheterna har gjort. Uttag av föräldradidighet uttrycks som ett hinder för att möjliggöra en god planering.

Tillskillnad mot sommaren 2023 då 70 procent av verksamheterna angav att bemanningssituationen var som planerat under sommarperioden, visar årets utvärdering att 58,6 procent av verksamheterna menar att bemanningssituationen varit som planerat. En verksamhet anger att bemanningen varit bättre än planerat under sommaren. Trots det beskrivs att på olika håll att bemanningssituationen under sommaren var utmanande på grund av sjukfrånvaro, strejken och svårigheter att rekrytera vikarier, särskilt sjuksköterskor. Medan läkarbemanningen fungerade som planerat, upplevde flera enheter brist på personal och tvingades arbeta med färre resurser än planerat. Korttids- och långtidssjukskrivningar förvärrade läget på vissa håll, medan andra enheter hade tillräcklig bemanning tack vare tidig planering och extrapass. Totalt sett varierade situationen mellan enheter, men många upplevde en hög arbetsbelastning och skör bemanning.



27 av 29 verksamheter anger att huvudsemester har kunnat erbjudas till samtliga medarbetare under perioden 1 juni – 31 augusti. I den verksamhet där huvudsemester inte erbjudits medarbetare menar svarande verksamhet att medarbetare frivilligt flyttat sin semester utanför perioden i utbyte mot extra sommarersättning.

Oplanerad frånvaro, låg bemanning och brist på personal ledde till att 7 av totalt 29 verksamheter har tvingats avbryta semester för någon av sina medarbetare under perioden 1 juni - 31 augusti. Detta är en förbättring jämfört med 2023 då 13 verksamheter angav att de tvingats avbryta semester för någon av medarbetarna.

Sommarersättningar har varit ett verktyg för att bättre kunna få till en planering avseende bemanningen, vilket tillämpats i 76 procent av verksamheterna. 10 av 29 verksamheter har mottagit stöd i form av extern schemagenomgång och översyn av sommarplaneringen inför beslut att tillämpa sommarersättningar i verksamheten. På frågan vad som hade krävts för att verksamheten skulle kunna undvika att tillämpa någon form av sommarersättningar svarar de flesta att det måste till en ökad grundbemanning men även bättre tillgång på vikarier samt att planering måste ske tidigare.

Bemanning och sommarplanering påverkades i varierande grad av Vårdförbundets konfliktåtgärder. Många verksamheter upplevde osäkerhet och svårigheter med schemaläggning, särskilt vad gäller sjuksköterskor. Flera enheter tvingades göra om sina scheman flera gånger och förbereda alternativa planer, vilket skapade ökad arbetsbelastning och stress hos både chefer och medarbetare. Konflikten ledde också till fördröjningar i rekrytering, fler vakanser och på vissa håll uttrycktes behov av hyrpersonal. Vissa avdelningar lyckades dock bemanna som planerat, och för några var påverkan minimal eller obefintlig. Totalt sett skapade konflikten en stor osäkerhet och försvårade sommarplaneringen på många håll.

Samarbete

Generellt så upplever verksamheterna att samarbetet mellan basenheter och sjukhus fungerat bra under sommarperioden, några exempel som lyfts är gott samarbete inom vissa länskliniker och inom länets intensivvårdsverksamheter. Det finns dock utmaningar, som bristande kommunikation vid patientöverföringar, särskilt från NUS till andra sjukhus. Vissa problem har också uppstått vid transporter, både av patienter och prover, vilket ibland har lett till försenade provsvar och förlängda vårdtider. MVA-funktionen har fungerat bra och fyller en viktig funktion.

Hälften av verksamheterna inom sjukhusvården anser att samarbetet med primärvården har fungerat bra eller mycket bra, även om 62 procent av verksamheterna uttrycker att begränsning av utbud (stängning alternativt neddragning) inom Primärvårdens verksamheter sommaren 2024 har påverkat deras verksamhet i någon omfattning, med många patienter hänvisade till akuten utan att först bedömas av primärvården. Bemanningsproblem och växelvis stängning inom primärvården ökade belastningen på sjukhusen, särskilt på akutmottagningarna. Det rapporterades även om kommunikationsproblem och brister i remisshantering. Vissa nämner ett mycket bra samarbete med Primär.

Samarbetet med kommunal hälso- och sjukvård och den kommunala biståndsidan (det som berör SoL och LSS) har varierade. Vissa upplevde god samverkan, särskilt med specifika kommuner som Lycksele, medan andra rapporterade problem, framför allt med att få utskrivningsklara patienter överförda till kommunens vårdplatser. Kommunikation och samordning kring utskrivningar var ibland bristfällig, någon som bedöms bero på ny eller oerfaren personal på den kommunala sidan. Speciella patientgrupper, som de med trach, skapade extra utmaningar och fördröjningar. Det saknades ibland viktig information i systemet Prator, vilket också försvårade samarbetet.

Det interna samarbetet mellan verksamhetsområde Service och Hälso- och sjukvården har generellt fungerat bra eller mycket bra under perioden. Endast ett fåtal allvarliga driftsstörningar har inträffat och då har service åtgärdat problemen. Vad gäller tillgängligheten på serviceorganisationen (tvätt, städ, material, fastighetsservice, patienttransport, bemanningsservice, id-foto etc.) är det tydligt att det har funnits områden som har fungerat väl, medan andra har behövt förbättras. Flera rapporterar om problem med IT, där långa handläggningstider och återkommande systemfel orsakade frustration. Städningen var också ett återkommande problem, där vissa enheter upplevde brister i kvalitet och

tillgänglighet, här nämns särskilt operationssalar. Transporter och materialhantering fungerade i varierande grad, med rapporter om restade produkter och förseningar i patienttransporter. Vissa avdelningar upplevde dock att fastighetsservice och patienttransport fungerade bra, medan andra stötte på utmaningar.

Tillgängligheten till stödfunktioner som HR och Lönepartner under sommaren har varierat. Flera upplevde svårigheter att få kontakt med HR, särskilt när den ordinarie personalen var på semester, medan andra tyckte att HR-stödet fungerade bra. Verksamhetsstöd Lön fick blandad kritik, med rapporter om svårigheter att få snabb hjälp och långa väntetider, särskilt när ordinarie lönepartners var frånvarande. Tessa-supporten var svår att nå, men när kontakt väl upprättades var hjälpen bra. Bristen på tydliga hänvisningar om vem som skulle kontaktas i vissa perioder skapade också frustration.

Samordningsmöten och MVA-funktion

Verksamheter vid länets tre sjukhus har tillämnat dagligen återkommande samordningsmöten av vårdplatser, operationer och akutmottagning, både inom och mellan sjukhusen. Samordningsmöten vid sjukhusen i Lycksele och Skellefteå har fungerat bra, däremot får samordningsmöten vid Nus blandade omdömen. Vissa upplever att mötesstrukturen och agendan är bristfällig och att mötena har låg effekt trots att mycket chefstid avsätts. Önskemål om färre men mer effektiva möten framkommer, och det föreslås att förmiddagens "dashboard"-möte tas bort då det anses överflödigt. Operationssamordningen har brustit, främst på grund av bristande engagemang från operatörer och det har varit svårt att hantera platsbrist. Trots det tuffa läget har mötena fungerat bra för vissa, och de bidrar till att minska konflikter mellan enheter. Effektiv styrning av mötena är dock avgörande för att de ska vara produktiva.

Den MVA funktion (Medicinskt vårdplatsansvarig läkare) som inrättades sommaren 2021 har fungerat bra men det finnas ett önskemål om att effektivisera MVA-funktionen och förbättra informationsflödet för att underlätta beslutsprocessen kring överföring av patienter mellan sjukhusen.

Slutsats

Slutsatsen är att sjukhusvården under sommaren 2024 var starkt påverkad av hög vårdtyngd, personalbrist och överbeläggningar, med variationer mellan olika enheter och län. Trots dessa utmaningar rapporterade majoriteten en god arbetsmiljö och patientsäkerhet. Bemanningen var svår att hantera, särskilt bland sjuksköterskor, och flera verksamheter påverkades negativt av sjukfrånvaro och strejk. Samarbetet inom och mellan sjukhus fungerade generellt bra, men det fanns brister i kommunikationen och logistiken, särskilt vid patientöverföringar och i vissa stödfunktioner. Samordningsmöten och MVA-funktionen ansågs värdefulla, men önskemål om förbättringar i struktur och effektivitet framkom.

En tidigarelagd sommarplanering kommer att påbörjas under hösten i syfte att förbättra läget inför sommaren 2025.

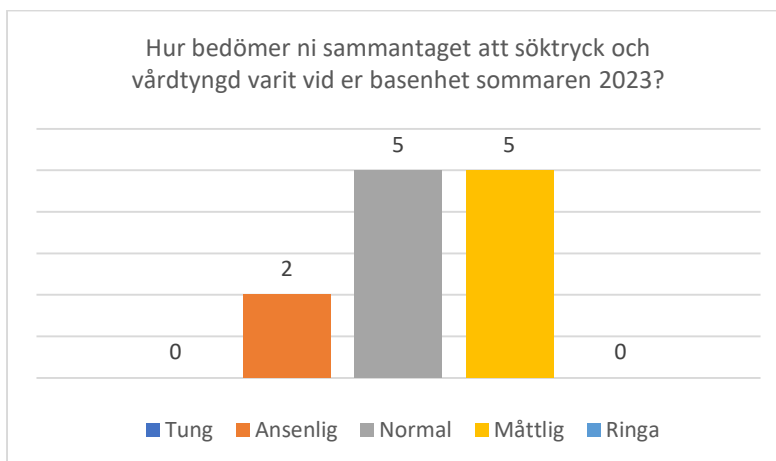
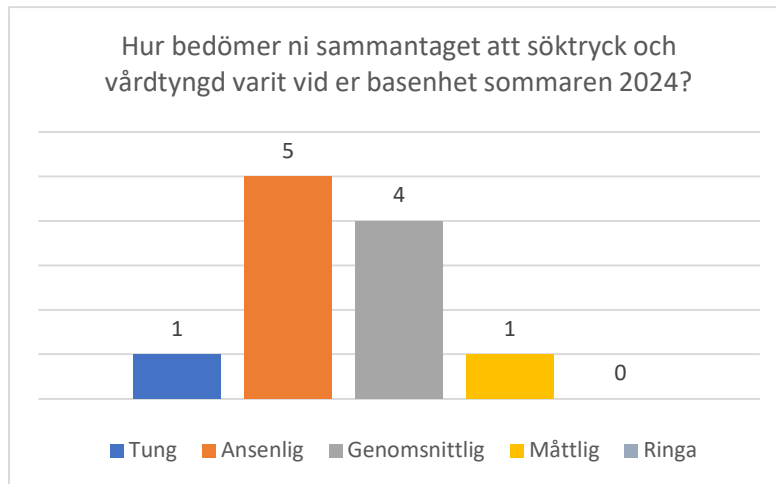
Primärvård

Nedan följer en redovisning av de svar som verksamheter inom regionens primärvård lämnat i enkäten.

Vårdtyngd och söktryck

Inom den regiondrivna primärvården bedömer 55 procent av verksamheterna att det sammantagna söktrycket och vårdtyngden varit tung eller ansevärd sommaren 2024, vilket är försämring mot föregående sommar. Det finns variationer mellan olika veckor och beroende på om det är stad, kust eller inland – men generellt upplevs ett lägre söktryck, framför allt på telefon.

Strejken i början av sommaren påverkade trycket, särskilt för sjuksköterskor och på 1177 med många obesvarade ärenden. Många enheter hade svårt att hantera den ökade belastningen, särskilt vad gäller uppföljningar och hantering av patienter som hänvisats från 1177-ingångar. Även dietisterna upplevde ett högt tryck, delvis på grund av utskrivna patienter med behov av dietistinsatser.

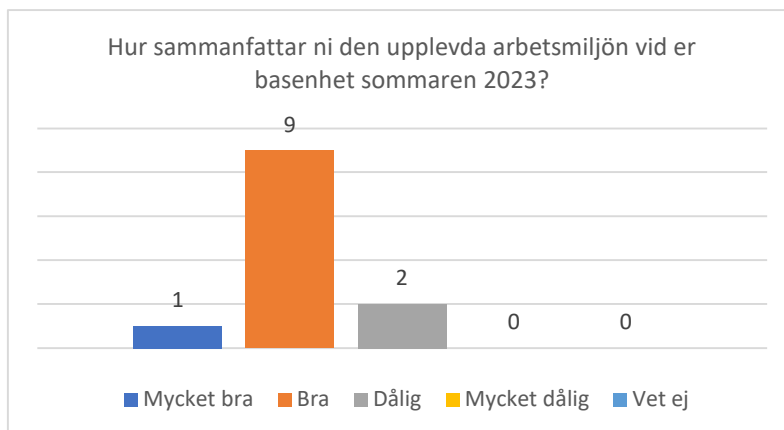
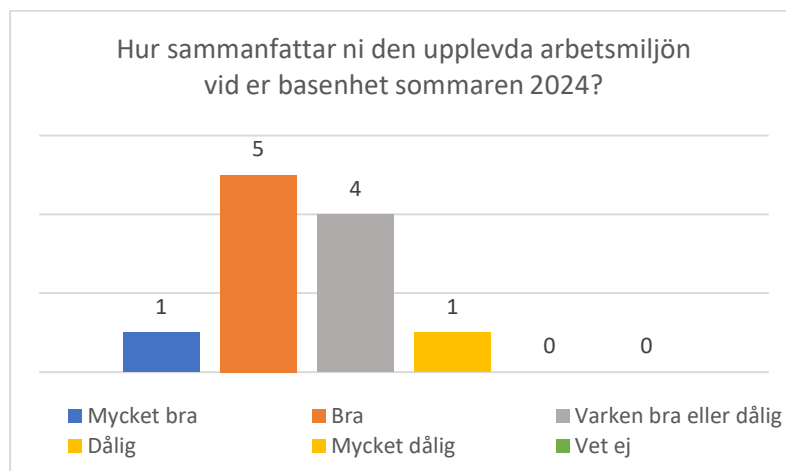


Arbetsmiljö

Utvärderingen visar arbetsmiljön inom primärvården sommaren 2024 upplevdes som övervägande positiv, 55 procent av de som svarat att arbetsmiljön under sommaren 2023 varit bra eller mycket bra.

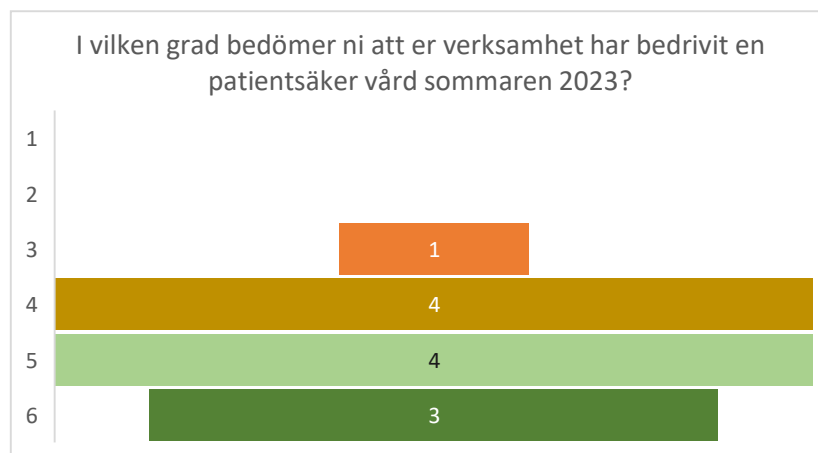
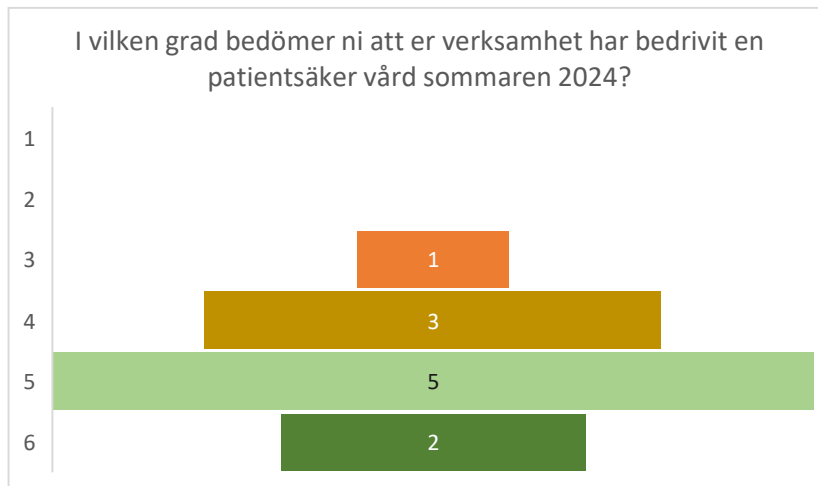
Verksamheterna uttrycker att de noterat tydliga skillnader i arbetsbelastning mellan yrkesgrupperna under sommaren. Flera uttrycker att det varit hög arbetsbelastning för sjuksköterskor och läkare, men även för fysioterapeuter och barnmorskor. För att minska stressen på primärvård dietisterna har dietistassistenter anställts, vilket har bidragit till en bättre arbetsmiljö för den gruppen.

I en jämförelse med föregående år ska tilläggas att alternativet ”varken bra eller dålig” har lagts till efter önskemål från verksamheten.



Patientsäkerhet

På frågan i vilken grad verksamheten bedömer att de bedrivit en patientsäker vård angav 91 procent av verksamheterna värde 4 eller högre på den 6gradiga skalan (6 = i hög utsträckning patientsäker 1 = i låg utsträckning patientsäker) för sommaren 2024. Det är samma resultat som utvärderingen 2023, om än fördelningen ser något annorlunda ut för i år.



I fritextsvar framkommer att det noterats enstaka avvikelser inom primärvården, men ingen av allvarlig karaktär. Det har genomförts analyser kring vårdskador och risker, och dessa har främst kopplats till ovana stafetter som inte uppfyllt kvalitetskraven. Kvalitetsbrister hos hyrläkare har också medfört viss patientsäkerhetsrisk, men det har inte rapporterats om ett ökat antal avvikelser.

Det har varit svårt för patienter att nå vården via telefon och 1177, vilket kan ha lett till att vissa patienter inte fått den vård de behöver. Den låga tillgängligheten i TeleQ har ytterligare försvårat bedömningen av situationen. Under vissa perioder har det funnits för låg bemanning av distriktsläkare, vilket har påverkat patientsäkerheten negativt. Det har också funnits brister i kompetensutveckling för undersköterskor som fått nya arbetsuppgifter på grund av låg bemanning.

Långa köer och väntetider har bidragit till en känsla av osäkerhet kring patientsäkerheten, särskilt när det gäller överlämnande av ärenden mellan enheter. Det har uttryckts en oro för att allvarligt sjuka patienter riskerar att få vänta onödigt länge på vård.

Bemanning

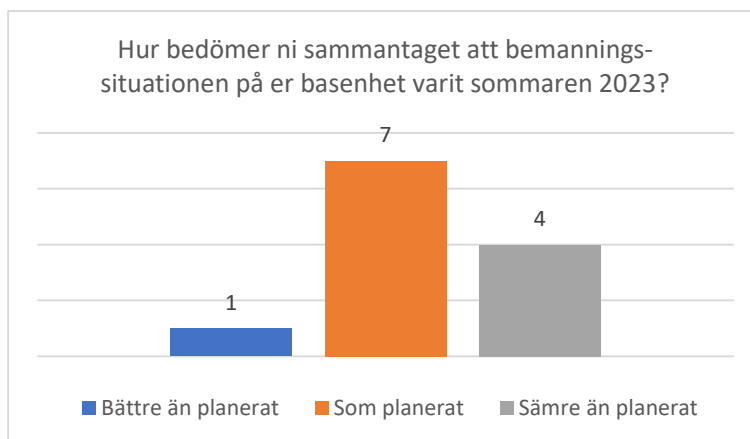
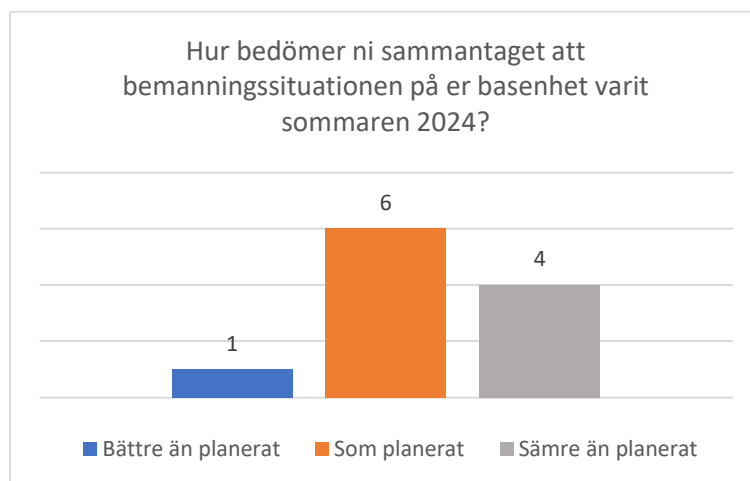
Bemanningsituationen inom primärvården under sommaren 2024 har präglats av sämre än planerad bemanning, delvis på grund av Vårdförbundets konfliktåtgärder.

Konflikten skapade en etisk stress bland medarbetarna, som upplevde en känsla av otillräcklighet och lojalitet mot strejkåtgärderna. Detta påverkade teamarbetet och alla professioner, vilket gjorde planeringen svår. Trots att verksamheterna på de flesta ställen inte var direkt uttagna i strejk, ledde

det till lägre bemanning än planerat, vilket resulterade i trötthet och hög belastning för de sjuksköterskor som var kvar.

Sjukstugorna påverkades av konflikten, i exempelvis Vilhelmina stängdes vårdplatserna under åtta veckor istället för de fyra som ursprungligen planerats, vilket ytterligare bidrog till belastningen. Den initiala perioden präglades av minibemanning och svårigheter för patienter att få kontakt, vilket ökade inflödet av patienter som kom direkt till receptionen.

På grund av den låga bemanningen vid 1177 ökade trycket, vilket resulterade i en upplevd dålig arbetsmiljö och hög korttidsfrånvaro. Sammanfattningsvis har sommaren varit en utmanande tid för primärvården, där planeringen och arbetsmiljön starkt påverkats av konflikten och dess efterverkningar.



Utvärderingen visar att i 91 procent av verksamheterna som svarat inom primärvården uppger att man kunnat erbjuda huvudsemester till sina medarbetare under perioden 1 juni – 31 augusti. Arbetsgrupperna inom primärvården uppges ha varit delaktiga i att fördela och själva bidra till att förlägga sommarledigheten.

2 verksamheter anger att det funnits medarbetare i verksamheten som tvingats avbryta påbörjad semester.

70 procent av verksamheterna anger att de tvingats tillämpa sommarersättningar för att lösa bemanningssituationen. På frågan vad som hade krävts för att verksamheten skulle kunna undvika att tillämpa någon form av sommarersättningar svarar de flesta precis som i sjukhusvården att det måste till en ökad grundbemanning men även bättre tillgång på vikarier samt att planering måste ske tidigare.

Planeringen för nästa sommar har redan påbörjats, och det finns idéer om att tidigarelägga processen samt överväga tre semesterperioder för sjuksköterskor. Detta skulle kunna förhindra att bemanningen blir för skör när många är på semester. Ökat samarbete och samplanering med andra basenheter och kommuner angående vårdplatser efterlyses, liksom en bättre dialog mellan primärvård och slutenvård inför sommarens planering och stängning av mottagningar.

En annan viktig aspekt är att rekrytera vikarier i god tid före sommaren för att säkerställa tillräcklig bemanning. Det betonas också att arbetsuppgifter inte bör överföras till primärvården under sommaren på grund av semester på NUS, samt att akuta remisser från slutenvården till primärvården har ökat. Sammanfattningsvis behöver en mer strategisk och samordnad planering göras för att möta de utmaningar som sommaren 2025 kan föra med sig.

Samarbete

Allmänt så upplever primärvårdsverksamheterna att samarbetet med basenheter inom slutenvården fungerat bra under sommarperioden, om än det finns några exempel på när det fungerat sämre. De situationer där primärvården upplever att det fungerat dåligt eller mycket dåligt avser brister i information gällande patienter som flyttats flera gånger samt en upplevelse av överföringar/inremisser från slutenvården på ärenden som primärvården normalt sett inte handlägger.

Samarbetet med kommunal hälso- och sjukvård och den kommunala biståndsidan (det som berör SoL och LSS) bedöms med vissa undantag fungerat bra eller mycket bra. Bemanningssvårigheter i den kommunala verksamheten har märkts av och en verksamhet uttrycker att kommunerna bör förbättra inskolning av ny personal.

En-väg-in för HR och lönefrågor upplevts fungerat bra, däremot har IT-stödet varit otillfredsställande när hjälp behövts, särskilt vid ett tillfälle då telefonerna slutade fungera och ingen kunde kontaktas, vilket inte är acceptabelt för en så viktig funktion.

Slutsats

Slutsatsen av utvärderingen av primärvården sommaren 2024 visar på en övergripande utmanande situation. Söktrycket och vårdtyngden har ökat, vilket påverkat arbetsbelastningen negativt, särskilt för sjuksköterskor och läkare. Trots detta har en majoritet av verksamheterna rapporterat en god arbetsmiljö och hög patientsäkerhet, med 91 procent av verksamheterna som bedömer att de kunnat erbjuda patientsäker vård.

Bemanningssituationen var sämre än planerat, delvis på grund av Vårdförbundets konfliktåtgärder, vilket ledde till hög stress och trötthet bland kvarvarande personal. Det noterades att planeringen inför sommaren 2025 redan har inletts, med förslag om tidigareläggning av processer och eventuell indelning i tre semesterperioder för att säkerställa en mer stabil bemanning. Samarbete med slutenvården och kommuner har fungerat överlag bra, men det finns brister som behöver adresseras, särskilt kring information och remisser.