



Klusterbildningen inom primärvården (DUGA)

Den organisations- och ledningsstruktur som gjordes för cirka 3 år sedan skulle ge samordningsvinster vad gäller kompetens, resurser, arbetssätt och utveckling. Dubbelarbete skulle minska genom att yrkesprofessioner och uppdrag samordnades. Strukturen skulle ge bättre och likvärdig vård och ge större möjligheter för patienter att få en fast vårdkontakt. Genom samarbetet mellan hälsocentralerna förväntades också ett bättre helhetsperspektiv i de ekonomiska frågorna. Målbilden man satte upp var bland annat att ”skapa ett hållbart ledarskap med bättre ledningskraft och ett nära ledarskap som i sin tur ger förutsättningar för medarbetarna att kunna genomföra och utveckla arbetet på ett framgångsrikt sätt”.

Ytterligare en målbild var att ”öka möjligheterna för alla hälsocentraler i Skellefteå och Umeå att få så bra förutsättningar som det går både vad gäller bemanning och uppdrag i samverkan för patienters, medarbetares och organisationens skull och där goda exempel får spridas i en ständigt bättre - anda”.

Dessvärre har vi efter denna omorganisation fått ett försämrat läge både vad gäller bemanning och ett nära ledarskap.

Med hänvisning till ovanstående ställer jag följande frågor till Hälso och sjukvårdsnämndens ordförande Anna-Lena Danielsson (S):

- Tycker du att den målbild som sattes upp inför denna organisationsförändring av primärvården stämmer överens med den verklighet som är inom primärvården idag, med chefer som slutar, med bristen på bland annat allmänläkare, distriktssköterskor och psykologer?
- Och hur har det gått med det nära ledarskapet?
- Borde det inte vara dags att utvärdera denna organisationsförändring?

Skellefteå 2023-03-02

Birgitta Burström, (L)