



Till: Diariet/LT/VLL/SE@vll,
Kopia:
Blank:
Ärende: Fwd: Förslag på dagordningen om ny organisation i sjukvården
Från: Harriet Hedlund/LT/VLL/SE - Tisdag 2016-09-27 07:06

Från: "Gunnar Renklint" <gunnar.renklint@telia.com>

Datum: 26 september 2016 20:47:09 CEST

Till: karin.lundstrom@vll.se, Daniel.Ogren@vll.se, jessica.ahlin@vll.se, ulf.bjork@vll.se,
marita.fransson@vll.se, harriet.hedlund@vll.se, janeth.lundberg@vll.se,
annakarin.jonsson.berg@vll.se, lena.riedl@vll.se, thommy.backstrom@vll.se,
annlouise.hansson@vll.se, anette.h.andersson@vll.se, jonas.so.andersson@vll.se,
Kenneth.Holmqvist@vll.se, pererik.lundmark@vll.se, ida.lundstrom@vll.se,
susanne.yttergren@gmail.com, isac.oberg@vll.se

Kopia: "Gunnar Renklint" <gunnar.renklint@telia.com>

Ämne: Förslag på dagordningen om ny organisation i sjukvården

Frågor och utmaningar till politiker i Hälso- och sjukvårdsnämnden i VLL.

I media framgår att nämnden ska ta beslut avseende förslag från tjänstemän om ny organisation i landstingets sjukvård.

Förslaget gäller bildandet av en rad sk länskliniker.

Som ansvarig, beslutande representant för invånare i Västerbotten kan du inte anta förslagen med mindre än att du reflekterat över och kan leverera välgrundade svar på en rad frågor.

Frågor som med aktuell tidsram inte hinner ventileras i en bred grupp, men som kommer behöva besvaras i efterhand. Ställningstaganden kommer att behöva försvaras inför kommande val.

I ett medarbetarperspektiv finns en erfarenhetsbaserad skepsis mot centraliserad organisation, centraliserade beslut och centraliserad förståelse av vad som är bäst. Sjukvården är beroende av medarbetare med engagemang och kompetens och vi upplever nu stora rekryteringsutmaningar. Engagemanget är beroende av dialog med chef, beslutsfattare, av mandat att utforma verksamhet efter lokala förutsättningar och av att få tilltro till sin kunskap om lokala förutsättningar. Lokala förutsättningar gäller geografi, lokal kompetens, lokala nätverk och lokal tillgång på vårdgrannar.

Frågor

På vems uppdrag och med vilken agenda är förslaget utarbetat?

Är beslut i HSN enbart en formalitet och vem svarar för konsekvenserna?

Hur robust är beslutsunderlaget?

Finns det konkreta tänkta utfall, kostnader/vinster?

Finns det nationell/internationell erfarenhet, utvärdering eller forskning som stödjer förslaget?

Själva greppet med centralisering och stordrift är prövat men i många sammanhang beskrivits med negativa följder.

Verksamheter med en chef och verksamhet på flera orter är prövade och hur bra har det blivit?

I den själva sjukvårdande verksamhetens minsta del ställs krav på vetenskap och beprövad erfarenhet och evidensbaserade beslut, också ett rimligt krav på organisatoriska vägval.

Hur är riskanalysen genomförd?

De flesta åtgärdsförslagen avseende påtalade risker går ut på att informera kritiker som "inte förstår" eller "ledarstöd". Har man tagit de påtalade

riskerna på allvar?

Det hävdas också att i detta centraliseringsförslag ska det lokala mandatet stärkas, hur ska det gå ihop?

Den största utmaningen just nu är personalförsörjning. Förslaget kan tänkas utgöra en risk i detta avseende. En attraktiv arbetsplats måste ha tillräckligt mått av delaktighet, beslutsmandat i det egna yrkesutövandet och trygghet avseende förutsebara

villkor. Finns det kunskap om vilken typ av organisation som leder till attraktiva arbetsplatser?

Finns analys avseende förslaget och den värdegrund som sjukvården i Västerbotten har att förhålla sig till?

I förslaget hävdas behovet att mobilisera inför regionbildning. Även i det avseendet är tillgången till personal och arbetsplatsernas attraktivitet helt avgörande och ska inte riskeras.

Jag deltar inte längre i Landstingets beslutsprocesser utan reagerar som medarbetare och medborgare.

Från den positionen ser jag inte att detta förslag kommer att leda till något bättre arbetsklimat, mer attraktiv arbetsplats. Inte heller för de flesta och framför allt inte för de nu fungerande enheterna högre effektivitet. Allt avgörande för att leverera god vård till befolkningen nu och framgent.

Min slutsats och vad jag ser i media även andra medarbetares är att förslaget inte ska antas.

Gunnar Renklint

överläkare

Lycksele Lasarett