

Utskott för primärvård och
tandvårdSammanträdesdatum
2020-04-08

Plats och tid	Distansmöte samt rum Hällnäs i Regionens hus kl. 08:00-10:30
Protokollet omfattar	§§24-27
Beslutande ledamöter	Jonas Karlberg (V) (ordförande) Marianne Normark (L) (vice ordförande) Susanne Dufvenberg (S) (2:e vice ordförande) Katarina Jonsson (S) Urban Lindström (S) Elin Segerstedt Söderberg (M) Ewa-May Karlsson (C)
Övriga närvarande	Jennie Liling Ståhl (områdeschef) Gunilla Larsson (verksamhetschef) §26 Karin Linder (sekreterare) Carola Degerman (verksamhetschef) §26
Justeringens plats och tid	Genom digital signering , 2020-04-15
Sekreterare	Karin Linder
Ordförande	Jonas Karlberg (V)
Justerande	Marianne Normark (L)

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Utskott för primärvård och tandvård		
Sammanträdesdatum	2020-04-08		
Datum för anslags uppsättande	2020-04-16	Datum för anslags nedtagande	2020-04-30
Förvaringsplats för protokollet	Regionens hus, Umeå		
Underskrift Karin Linder		

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-04-08

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-04-08**ÄRENDELISTA**

- § 24 Justering
- § 25 Fastställande av föredragningslista
- § 26 Informationer
- § 27 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-04-08**§ 24 Justering****Sammanfattning**

Utskott för primärvård och tandvård utser Marianne Normark (L) att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Justeringsdatum fastställs till den 15 april 2020.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-04-08**§ 25 Fastställande av föredragningslista**
HSN 9-2020**Sammanfattning**

Förslag till föredragningslista har upprättats.

Beslut

Upprättad föredragningslista fastställs.

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-04-08**§ 26 Informationer**
HSN 10-2020**Sammanfattning**

Föredragande tjänsteperson i utskottet

Jennie Liling-Ståhl, verksamhetsområdeschef Umeå informerar om att hon under en period kliver av uppdraget som föredragande tjänsteperson i utskottet. Anledningen är att Jennie har ett stort närsjukvårdsområde med flera olika förändringsprocesser som pågår samtidigt. Ersättare för Jennie är Gunilla N Larsson, som axlar uppdraget som föredragande tjänsteperson under 6 månader.

Gunilla N Larsson är verksamhetschef för Habiliteringscentrum sedan ett tiotal år tillbaka. Dessförinnan har hon haft tillsynsuppdrag inom Länsstyrelsen och även varit chef inom socialtjänsten, Umeå kommun. Gunilla är även föredragande tjänsteperson i utskott för funktionshinder och samverkan.

DUGA

Jennie Liling-Ståhl, verksamhetsområdeschef och Carola Degerman, verksamhetschef, ger kompletterande information samt svarar på frågor gällande DUGA-processen. Jennie poängterar att södra Lappland inte berörs av detta förslag på förändrad organisations- och ledningsstruktur. Arbetsgruppen har bestått av 10 verksamhetschefer samt en processledare. Fokus är att ge den bästa möjliga primärvården i länet och målbilden att samarbeta på ett bättre sätt tillsammans stora och små hälsocentraler.

Den grundläggande tanken är att det inom basenheten ska finnas stor respektive liten hälsocentral, stad/landsbygd samt möjlighet att åka kommunalt mellan hälsocentralerna i basenheten/området. Verksamhetschef får ansvar för 3-4 hälsocentraler minst en avdelningschef per hälsocentral samt att MLA, medicinsk ledningsansvarig ska finnas med i basenhetens ledningsgrupp.

Förslaget kan innebära längre resvägar för befolkningen, men patienter har rätt till sjukresa inom samma basenhet om det inte är möjligt att åka kollektivt. Samhällsrum finns endast i södra Lappland och är därför inte aktuellt i detta sammanhang.

Förslaget är inte kommunicerat med pensionärsrörelsen eller funktionshinderrörelsen. Facklig referensgrupp finns och information till skyddsombud sker inom kort.

Beslut

Informationen är delgiven.

Ajournering

Sammanträdet ajourneras klockan 9.20-9.30.

Beslutsunderlag

- DUGA Information om Organisations- och ledningsförslaget 2020

Utdragsbestyrkande

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-04-08**§ 27 Ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå**

HSN 454-2020

Sammanfattning

Utskott för primärvård och tandvård fick vid sammanträde den 1 april 2020 information om förslag på ny organisation- och ledningsstruktur gällande närsjukvårdsområde primärvård Skellefteå respektive närsjukvårdsområde primärvård Umeå. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ser vikten av denna organisations- och ledningsstruktur inom primärvården och att den kommer igång så snart som möjligt. Detta är anledningen till utskottets extra sammanträde den 8 april 2020.

Förslaget stödjer god och nära vård och rustar primärvården för framtida utmaningar utifrån fem fokusområden: Samarbete mellan hälsocentraler, hållbarhet, effektivitet, tillgänglighet, digitalisering. Två till fyra hälsocentraler bildar en basenhet. I Skellefteå med kranskommuner innebär det att 12 hälsocentraler bildar 3 basenheter med 4 hälsocentraler per basenhet.

I Umeå med kranskommuner innebär det att 14 hälsocentraler bildar fyra basenheter med 4 respektive 3 hälsocentraler per basenhet. Varje hälsocentral ska erbjuda ett basutbud av tjänster. Varje basenhet leds av en verksamhetschef samt ett antal avdelningschefer i enlighet med Region Västerbottens riktlinje. Inom varje basenhet återfinns även MLA.

Hälsocentraler Skellefteå med kranskommuner:

Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken bildar basenhet nord.

Anderstorp, Burträsk, Lövvånger, Bureå bildar basenhet syd.

Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö bildar basenhet väst.

Hälsocentraler Umeå med kranskommuner:

Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar bildar basenhet nord.

Teg, Hörnefors, Nordmaling bildar basenhet syd.

Ålidhem, Holmsund, ev. Tomtebo bildar basenhet öst.

Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindeln bildar basenhet väst.

Tilläggsuppdrag primärvård blir en basenhet med länsövergripande specialistfunktioner såsom ungdomshälsa, alkohol- och drogmottagning, centrum mot våld med flera. 1177 vårdguiden på telefon blir en basenhet med länsövergripande dygnet runt verksamhet i Umeå, Skellefteå, Lycksele.

Referensgrupp bestående av fackliga ombud samt arbetsrepresentanter från länssjukvård respektive slutenvård har varit med i processen. Riskbedömning är gjord. Förändringen förväntas genomföras kostnadsneutralt.

Förslag till beslut

Utdragsbestyrkande

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-04-08

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

En ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården i Skellefteå och Umeå införs enligt följande

- Hälsocentralerna Skellefteå med kranskommuner omfattar tre basenheter; Nord (Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken), Syd (Anderstorp, Burträsk, Lövånger, Bureå) och Väst (Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö).

- Hälsocentralerna Umeå med kranskommuner omfattar fyra basenheter; Nord (Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar), Syd (Teg, Hörnefors, Nordmaling), Öst (Älidhem, Holmsund, ev. Tomtebo) och Väst (Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindeln).

- Tilläggsuppdrag primärvård (Kompetenscentrum för BVH/MHV, Barnahus, Kvinnofrid, Centrum mot våld, Alkohol- och drogmottagningen, Ungdomshälsan, Primärvårds-dietisterna, inkontinens/diabetessamordnare).

Förslag till beslut under sammanträdet

Jonas Karlberg (V) yrkar på återremiss på upprättat förslag

Elin Segerstedt Söderberg (M) yrkar med stöd av Marianne Normark (L) enligt bilaga till protokollet.

Jonas Karlberg (V) med stöd av Susanne Dufvenberg (S), Urban Lindström (S) och Katarina Jonsson (S) yrkar på följande tillägg;

- att ge utskottet i uppdrag att följa upp förslaget mot Hälsovalets uppdrag.

- att ge utskottet i uppdrag att följa upp genomförandet i september och december 2020.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om ärendet kan behandlas idag eller återremitteras enligt Jonas Karlbergs förslag och finner att ärendet ska behandlas idag.

Ordföranden ställer Elin Segerstedt Söderbergs förslag mot upprättat förslag och finner att utskottet bifaller upprättat förslag till beslut.

Därefter frågar ordförande om utskottet kan bifalla ordförandes med fleras tilläggsyrkanden, vart och ett för sig, vilket utskottet godkänner.

Beslut

Utskott för primärvård och tandvård föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar: En ny organisations- och ledningsstruktur inom primärvården i Skellefteå och Umeå införs enligt följande

- Hälsocentralerna Skellefteå med kranskommuner omfattar tre basenheter; Nord (Moröbacke, Kåge, Byske, Ursviken), Syd (Anderstorp, Burträsk, Lövånger, Bureå) och Väst (Heimdall, Erikslid, Boliden, Norsjö).

Utskott för primärvård och tandvård

Sammanträdesdatum
2020-04-08

- Hälsocentralerna Umeå med kranskommuner omfattar fyra basenheter; Öst (Ålidhem, Holmsund, ev. Tomtebo), Väst (Backen, Vännäs, Bjurholm, Vindeln), Nord (Mariehem, Ersboda, Robertsfors, Sävar) och Syd (Teg, Hörnefors, Nordmaling).

- Tilläggsuppdrag primärvård (Kompetenscentrum för BVH/MHV, Barnahus, Kvinnofrid, Centrum mot våld, Alkohol- och drogmottagningen, Ungdomshälsan, Primärvårds-dietisterna, inkontinens/diabetessamordnare).

Utskott för primärvård och tandvård ges i uppdrag att följa upp förslaget mot Hälsovals uppdrag.

Utskott för primärvård och tandvård ges i uppdrag att följa upp genomförandet i september och december 2020.

Reservation

Elin Segerstedt Söderberg (M) och Marianne Normark (L) reserverar sig mot beslutet med följande motivering:

Ärendet kring en ny organisation och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå tar sin utgångspunkt utifrån tjänstemannaledningens perspektiv att förenkla styrningen av primärvården. Det kan vi förstå men det finns fler perspektiv.

Konsekvenserna av förslaget innebär ökad centralisering och risk för byråkratisering. De mest framgångsrika hälsocentralerna lyfter särskilt fram det närvarande och lokala ledarskapet som en framgångsfaktor. Med den nya organisationen flyttas ledarskapet från hälsocentralen för att ambuleras runt. Det tror vi är en dålig väg framåt.

Att vara medicinsk ledningsansvarig (MLA) på flera hälsocentraler utan att vara fysiskt närvarande är säkert svårt men är ingen politisk fråga utan en chefsfråga. Den nya organisationen förhindrar även möjligheten för enskilda hälsocentraler att avknoppas och drivas privat.

Det skulle krävas en ny utredning som istället går åt motsatt håll för att hitta vägar för att stärka det närvarande lokala ledarskapet med mandat och befogenheter och se över beställningen och beakta följande. Höja den rörliga ersättningen, rehabiliteringsuppdraget ska ligga utanför basuppdraget, filialverksamhet uppmuntras för ökad tillgänglighet, vid nyetablering ska passivt listade listas om till den nyetablerade hälsocentralen i upptagningsområde inom 3 månader.



Yrkande

Skellefteå 6 april 2020

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

Ärendet kring en ny organisations- och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå tar sin utgångspunkt utifrån tjänstemannaledningens perspektiv att förenkla styrningen av primärvården. Det kan vi moderater förstå men det finns fler perspektiv. Konsekvenserna av förslaget innebär ökad centralisering och risk för byråkratisering. De mest framgångsrika hälsocentralerna lyfter särskilt fram det närvarande och lokala ledarskapet som en avgörande framgångsfaktor. Med den nya organisationen flyttas ledarskapet ifrån hälsocentralen för att ambuleras runt. Det tror vi är en dålig väg framåt.

Att vara medicinskt ledningsansvarig (MLA) på flera olika hälsocentraler utan att vara fysiskt närvarande är svårt. Detta borde inte vara en fråga för politisk prövning utan något som respektive chef måste hantera. Den nya strukturen förhindrar även möjligheten att enskilda hälsocentraler kan avknoppas och drivas i privat regi.

Det skulle krävas en ny utredning som istället gå motsatt väg och hitta vägar för att stärka det närvarande och lokala ledarskapet med mandat och befogenheter. Till en sådan översyn skulle även beställningen ses över med följande inriktning som Allianspartierna förslagit tidigare:

- Att Ersättningsnivån justeras för att stimulera en ökad tillgänglighet. Detta genom att den rörliga ersättningen justeras till 30 procent och den fasta till 70 procent.
- Att Rehabiliteringsuppdraget ska ligga utanför basuppdraget
- Att Filialverksamhet uppmuntras för att tillgodose ökad tillgänglighet
- Att Vid nyetablering skall passivt listade listas om till den nyetablerade hälsocentralens upptagningsområde inom tre månader.



- Att Krav om att nyttja webbtidboken fullt ut skrivs in i beställningen. Detta för att underlätta för de patienternas tillgänglighet.
- Att En ersättning för strukturerade digitala samtal införs. Detta för att ytterligare stärka tillgängligheten och avlasta hälsocentralernas telefontider.
- Att En särskild ersättning för de vårdcentraler som kan erbjuda minst 70 procent av sina patienter en fast namngiven läkare med tillhörande vårdteam. Den särskilda ersättningen motsvarar cirka 3 procent högre grundersättning.

Mot bakgrund av ovanstående yrkar jag på

- Att Avslag på upprättat förslag
- Att En ny översyn görs med inriktning att stärka det lokala och närvarande ledarskapet

Elin Segerstedt Söderberg (M)
Ledamot i primärvård- och tandvårdsutskottet

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Karin Mari Bergström Linder
Titel, Organisation	Nämndsekreterare, Region Västerbotten
Datum & Tid	2020-04-14 16:10:14 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_0895fff6ac973a9838ae8f38b124e92c7c

Namn	JONAS KARLBERG
Titel, Organisation	Ordförande, Region Västerbotten
Datum & Tid	2020-04-14 21:38:21 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_06b9f1faddc67b89988cec14cc799490ce

Namn	MARIANNE NORMARK
Titel, Organisation	1:e vice ordförande, Region Västerbotten
Datum & Tid	2020-04-15 08:56:50 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_062e80a0275b29162495c6c5970b747d46



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)