

Förvaltningens samverkansgrupp (FSG)
Verksamhet: Hälso- och sjukvård (HSF)

2020-04-21

§ 68-83

Plats Vilhelminarummet, Regionens hus, Umeå

Arbetsgivarrepresentanter Brita Winsa, hälso- och sjukvårdsdirektör
Ewelina Ogenblad, HR-strateg (video)
Monika Brändström, sekreterare

Arbetstagarrepresentanter Isabelle Lindgren Yttergren, Vision (video)
Ann-Gerd Cardin, Vision (video)
Karin Svedlert, Kommunal
Birgit Mnad, Kommunal (video)
Thomas Ek, VLF
Cecilia Nordenson, VLF
Kajsa Hedin, Saco
Magnus Jälmlbrant, Saco (video)
Marie Sjögren, Ledarna
Mattias Weibull, Vårdförbundet
Bengt Sjöberg, Vårdförbundet

Marie Rodling Wahlström, lokalstrateg, HSF-staben, § 72 (video)
Jörgen Strinnholm, verksamhetschef Bild- och funktionsmed. § 73
Camilla Andersson, områdeschef Närsjukvård Skellefteå, § 75 (video)
Jennie Liling Ståhl, områdeschef Närsjukvård Umeå, § 75
Anna-Maria Stenlund Berggren, områdeschef Tandvård, § 76

Protokollet justeras via digital signering av parterna senast 2020-04-29

§ 68 Val av justerare

Karin Svedlert, Cecilia Nordenson, Kajsa Hedin, Marie Sjögren, Isabelle Lindgren Yttergren och Mattias Weibull utsågs att tillsammans med ordförande justera och signera protokollet digitalt.

§ 69 Fastställande av föredragningslista

Upprättat förslag till föredragningslista fastställdes med följande tillägg under övriga frågor:
- Barn- och ungdomscentrum Skellefteå i sommar

§ 70 Föregående protokoll

Föregående protokoll lades till handlingarna.

§ 71 Ärenden till kommande sammanträde

Inga ärenden anmäldes till kommande möte.

Förvaltningens samverkansgrupp (FSG)
Verksamhet: Hälso- och sjukvård (HSF)

2020-04-21

§ 72 Skyddskommitté

Sävar hälsocentral behöver evakueras pga. problem med inomhusmiljön. Som akut åtgärd har evakueringslokaler identifierats till tomställda lokaler i hus som använts av Neurorehab Sävar. Neurorehab är för tillfället evakuerade på grund av inomhusmiljöproblematik i delar av huset. Andra delar av huset är friska och kan på så sätt disponeras av hälsocentralen under en evakueringsperiod. Förslaget är sedan att hälsocentralens lokaler ska totalrenoveras.

Initialt är det lokalstrateg som tillsammans med verksamhetschef har gjort en första bedömning om ytan räcker till. Ingen detaljplanering är ännu påbörjad. I nästa steg kommer skyddsombud att delta i planering och riskbedömning.

Ålidhems hälsocentral har så stort antal listade och så många som söker att de inte kan ta emot patienter i den omfattning som behövs, lokalerna är för trånga. För att öka lokalytan är förslaget att hyra ytterligare lokaler på Tvistevägen, där Arbets- och beteendemedicinskt centrum (ABC) idag har lokaler. Om hälsocentralen flyttar till Tvistevägen finns ett förflyttningsförslag som innebär att ABC skulle kunna samla sin spridda verksamhet i Vårdvetarhuset som blir tomt i juni. Kommunal påtalade vikten av att skyddsombud involveras redan från start.

Skellefteå gyn och förlossningsavdelning: Byggnad 102-103 ska tömmas. Ärende är inlämnat till strategiskt fastighetsråd om att planera för förlossning och gynavdelning tillsammans i by 106 och öppenvården tillsammans i by 104, vilket skulle ge en planlösning som ligger i vinkel mot varandra. Förändringen har sedan länge varit ett önskemål från vården. Riskbedömning är gjord och samstämmighet finns. Inget beslut har ännu fattats.

§ 73 Röntgen i södra Lappland

Röntgenutrustning finns på sju hälsocentraler i södra Lappland. En majoritet av befintlig utrustning behöver bytas ut för att kraven på modern radiologi ska kunna säkerställas. Förslag har tidigare presenterats i FSG HSF om att centralisera radiologiverksamheten till Vilhelmina, Storuman och Tärnaby.

Ärendet återkom nu för samverkan. Riskbedömning har presenterats. Riskvärden från 15 genomgicks vid mötet. Beslut fattas i HSN i maj.

Dialog fördes om bl.a. svårigheter att rekrytera i inlandet, strålskyddsmyndighetens regler för strålverksamhet, tillräckliga volymer för att upprätthålla kompetens att utföra undersökningar, utbildningsbehov och möjliga kombinationsutbildningar, önskemål om utökad delegation, längre resor och försämrad tillgänglighet för patienter i inlandet.

Förslag lämnades om att ta fram en utbildningsplan för att upprätthålla kompetensen på de ställen där regionen föreslagit att återinvestera i röntgenutrustning.

Facken begärde ajournering.

Samverkan är genomförd. Enighet har inte uppnåtts med någon facklig organisation.

Protokollsanteckning från VLF och Vårdförbundet:

Vi anser att förslaget att dra ner på antalet röntgenutrustningar i primärvården Södra Lappland enbart är utformat utifrån Bild och Funktionsmedicins perspektiv då det framförallt är de och deras personal som har fördelar i form av minskad arbetsbelastning och minskade kostnader. Förslaget tar inte hänsyn till försämrad tillgänglighet och längre resor för patienterna samt försämrad arbetsmiljö för de som jobbar i primärvården i Södra Lappland. Man har inte heller

Förvaltningens samverkansgrupp (FSG)
Verksamhet: Hälso- och sjukvård (HSF)

2020-04-21

kunnat redovisa vilka ökade kostnader primärvården kommer att drabbas av i första hand på grund av ökade sjukresor. Det finns en utredning som gjordes när frågan diskuterades senast och man kunde då konstatera att den ökade kostnaden för primärvården gick ungefär jämt ut med besparingarna för BFM.

Om man menar allvar med att vilja upprätthålla jämlik vård över länet borde man också titta på alternativ till att minska antalet utrustningar och vad det skulle innebära. Om man, som önskemålet är från primärvården, utökade delegationen för sjuksköterskor/undersköterskor till att även gälla bland annat lungröntgen och elektiva undersökningar, tex frakturkontroller, skulle behovet av att skicka ut röntgensjuksköterskor från Lycksele minska. Detta skulle dock kräva en bättre utbildning för dessa sjuksköterskor/undersköterskor, något som hittills varit svår att få till.

Ökade möjligheter till röntgen skulle medföra att behovet av att skicka framförallt äldre patienter minskar eftersom Distriktsläkarna får bättre diagnostiska förutsättningar och därmed på ett bättre sätt kan selektera vilka som kan behandlas på plats och vilka som måste skickas till Lycksele för behandling. De sjuksköterskor/undersköterskor som har delegation skulle även få göra fler undersökningar med mer erfarenhet och högre kompetens som följd. I slutändan skulle detta innebära minskad belastningen på BFM och akuten/slutenvården i Lycksele samt fram för allt vården av patienterna skulle bli bättre.

§ 74 Chefstillsättningar

Verksamhetschef Barn- och ungdomspsykiatri

Arbetsgivaren redogjorde för förslag att förordna Kerstin Eliasson som verksamhetschef för Barn- och ungdomspsykiatri under perioden 2020-05-11 – 2023-05-10.

Samverkan är genomförd. Enighet har uppnåtts kring arbetsgivarens förslag att förordna Kerstin Eliasson som verksamhetschef för Barn- och ungdomspsykiatri under perioden 2020-05-11 – 2023-05-10.

Sektionschef Läkemedelscentrum

Arbetsgivaren redogjorde för förslag att förordna Ulrika Rutfors som sektionschef vid Läkemedelscentrum. 3-årigt förordnande, återkommer om tillträdesdatum.

Samverkan är genomförd. Enighet har uppnåtts kring arbetsgivarens förslag att förordna Ulrika Rutfors som sektionschef vid Läkemedelscentrum, ett 3-årigt förordnande.

Verksamhetschef Medicinsk och geriatrisk klinik Skellefteå, förlängning

Arbetsgivaren redogjorde för förslag att förlänga Elisabeth Zackrissons förordnande som verksamhetschef för Medicinsk och geriatrisk klinik Skellefteå under perioden 2020-04-01 – 2022-08-31.

Samverkan är genomförd. Enighet har uppnåtts kring arbetsgivarens förslag att förlänga Elisabeth Zackrissons förordnande som verksamhetschef för Medicinsk och geriatrisk klinik Skellefteå under perioden 2020-04-01 – 2022-08-31.

§ 75 DUGA

Hälsocentralerna i Skellefteå och Umeå har haft olika förutsättningar i form av antal listpoäng, fysisk placering, rekryteringsmöjligheter, tilläggsuppdrag och ledningskraft. Olika förutsättningar i storlek på hälsocentralerna har inte möjliggjort ett jämlikt utbud gentemot patienterna. Förslag på ny

Förvaltningens samverkansgrupp (FSG)
Verksamhet: Hälso- och sjukvård (HSF)

2020-04-21

struktur har tagits fram som ska rusta primärvården för framtida utmaningar vad gäller arbetet mot nära vård utifrån fem fokusområden: samarbete mellan hälsocentraler, hållbarhet, effektivitet, tillgänglighet och digitalisering.

Förslaget samt riskbedömning har presenterats i FSG HSF. Alla fack har deltagit i framtagandet av riskbedömningen. VLF deltog vid de risk- och konsekvensanalyser som gjordes initialt, däremot inte vid de två möten där riskbedömningen arbetades igenom ytterligare. Ärendet återkom nu för samverkan inför politiskt beslut.

Dialog fördes om bl.a. personalens oro för oplanerad rotation, MLA-funktionen, möjligheten att åstadkomma en likriktning, antal avdelningschefer, tilläggsuppdragen och läkarkontinuitet.

VLF uppmärksammade att den riskbedömning som tillställts politiken är inte den senaste. Kommunal påtalade att om arbetsgivaren tar detta beslut är det av största vikt att skyddsombud och förtroendevalda är med från starten när det ska brytas ner på verksamhetsnivå.

Facken begärde ajournering.

*Samverkan är genomförd. Samtliga fack ställer sig oeniga till arbetsgivarens förslag om ny organisation och ledningsstruktur för primärvården i Skellefteå och Umeå.
VLF aviserade att man kommer att begära separat förhandling.*

Protokollsanteckning från Vårdförbundet Västerbotten, Kommunal, Saco, Vision region Västerbotten:

Vi anser att processen varit forcerad och att materialet som lämnats över till politiken inte varit fullständigt och färdigarbetat.

Vi anser att det fortfarande inte är tydligt hur omorganiseringen kommer påverka medlemmarna på de berörda hälsocentralerna. Det finns en stor oro hos personalen om att behöva flyttas mellan olika hälsocentraler. I materialet framgår att ett av fokusområdena är samarbete mellan hälsocentraler med samordningsvinster vad gäller att lösa semester- och sjukfrånvaro, vilket vi tolkar som att personal kan flyttas mellan hälsocentralerna till en större grad än enligt anställningsavtalet. Riskbedömningen ger ingen tydlig åtgärd för hur detta skall hanteras.

En del av bakgrunden till förändringen är att avdelningschefernas roller varit otydliga och/eller olika. Detta anser vi inte löses med denna organisationsförändring då varje ny verksamhetschef ska skapa sin egen ledningsorganisation. Det leder istället till en oro och ovisshet bland personalen fram till dess att den nya verksamhetschefen skapat sin organisation.

§ 76 Tandtekniska verksamheten

Folktandvårdens tandtekniska verksamhet har de senaste åren visat på ett negativt resultat. Åtgärder för att minska det negativa resultatet har inte gett förväntad effekt. Tre förslag till kostnadsreducerande åtgärder har tagits fram och delgivits FSG HSF. Från politiskt håll har man velat gå vidare med alternativ 2, som innebär att verksamheten koncentreras till Nus, istället för att finnas på tre platser (Skellefteå, Idun, Nus). Riskbedömning har presenterats i FSG HSF. Ärendet återkom nu för samverkan. Beslut fattas i HSN 2020-04-23. Områdeschef besvarade utestående frågor.

Förvaltningens samverkansgrupp (FSG)
Verksamhet: Hälso- och sjukvård (HSF)

2020-04-21

På Visions fråga om vad som händer medarbetare från Skellefteå som inte vill jobba i Umeå svarade arbetsgivaren att om verksamheten upphör i Skellefteå uppstår arbetsbrist i Skellefteå och erbjudandet blir därmed att arbeta i Umeå med Umeå som stationeringsort.

Saco lämnade medskicket att man upplevt att delaktigheten i processen varit hög och att fackliga och medarbetare har varit involverade på ett bra sätt.

Samverkan är genomförd. Enighet har uppnåtts med Saco, VLF, Kommunal, Vårdförbundet och Ledarna kring alternativ 2, dvs. att den tandtekniska verksamheten koncentreras till Nus. Enighet har inte uppnåtts med Vision.

Protokollsanteckning från Vision:

Vision ställer sig oenig till de tre förslagen till kostnadsreducering inom tandtekniska verksamheten då de tre förslagen innebär stora negativa konsekvenser för medarbetare inom verksamheten.

§ 77 Flytt av medarbetare mellan enheter inom FoU-staben

Arbetsgivaren redogjorde för förslag att inom FoU-staben flytta två medarbetare från Enheten Innovation och forskningsanslag till Utbildningsenheten. Den största delen av de berörda medarbetarnas arbete är redan nu kopplat till Utbildningsenheten och dess chef. Arbetsgivaren har bedömt att det inte föreligger någon arbetsmiljörisk med förändringen. Berörda medarbetare och chefer är enbart positiva till förslaget och har önskat förändringen. Arbetsgivarens ståndpunkt är att någon riskbedömning inte behöver genomföras innan förändringen beslutas och verkställs.

Saco påtalade att det aktuella ärendet uppmärksammades från medarbetarhåll och menar att detta tyder på att samverkan inom staberna inte fungerar optimalt. Arbetsgivaren medgav att hanteringen har brutit hos avlämnande chef vilket nu är påtalat. När det aktuella ärendet blev känt gavs informationen till facken via mail.

Samverkan är genomförd. Enighet har uppnåtts kring arbetsgivarens förslag att flytta två medarbetare från Enheten Innovation och forskningsanslag till Utbildningsenheten.

Protokollsanteckning från Saco, vilken också övriga förbund ställt sig bakom:

Denna organisationsförändring blev ett ärende för FSG HSF först efter att SACO ställt fråga till arbetsgivare. Saco förbundens medlemmar hade tidigare ställt frågan i verksamheten om risk- och konsekvensanalys var genomförd och om förändringen var samverkad. Medarbetare hade fått information om att organisationsförändringen skulle ske genomföras 1/4, men den flyttas fram till 1/5 när arbetsgivaren uppmärksammas på att frågan inte är samverkad. Detta belyser återigen det problem som vi lyft ett flertal gånger. Eftersom FSG är närmaste samverkansforum för staberna riskerar frågor som ska hanteras i samverkan att inte komma upp för samverkan. Vår bedömning är att det behöver inrättas VSG för staber inom Region Västerbotten för att säkra att samverkan fullföljs.

Vi samverkar denna fråga i enighet, trots felaktigt handläggande av arbetsgivaren, eftersom förändringen är efterfrågad av våra medlemmar.

Förvaltningens samverkansgrupp (FSG)
Verksamhet: Hälso- och sjukvård (HSF)

2020-04-21

§ 78 Rehabiliteringen

Saco önskade ett förtydligande kring vilka yrkesgrupper som omfattas i översynen, då det nuvarande uppdraget har en annan formulering än i den förra utredningen. Arbetsgivaren klargjorde att det gäller all paramedicinsk personal, även om det i uppdraget inte finns utskrivet alla professioner.

I den delrapport som presenterats beskrivs enbart den paramedicinska verksamheten i byggnad 26 och inte den somatiska rehabiliteringen på Nus, varför Saco önskade klarhet i hur planeringen ser ut och om Neurorehab Sävar ska flytta in i byggnad 26.

Informationen noterades. Arbetsgivaren återkommer i frågan om Neurorehab Sävar.

§ 79 Sommarplanering

Centrala förhandlingar pågår fortfarande och regionen har ännu inte fått återkoppling från SKR. Regionen förbereder olika tänkbara scenarion. När inriktning är beslutad kommer dialoger att initieras med parterna i Västerbotten. Då semesterfrågan påverkar hela regionen hanteras den på CSG-nivå.

Informationen noterades.

§ 80 Föredragningslista till HSN

Aktuell föredragningslista och handlingar till HSN 2020-04-23 publicerades 2020-04-16. Vårdförbundet påtalade att riskbedömningen för DUGA inte är den senaste.

Parterna överens om att formen för samverkan begränsas till information. Samverkan är i och med detta genomförd.

§ 81 Facken informerar

Samtliga fackliga organisationer rapporterade om mycket arbete med Covid-19 relaterade frågor.

VLF: frågor om arbetstider, vad man kan kräva av medarbetarna i covidarbete, DUGA-processen har tagit mycket tid, centralförbundet har ställt in möten, håller digitala möten.

Saco: Fysioterapeuterna håller för första gången en helt digital utbildning för förtroendevalda i regionen med utbildare via länk.

Kommunal: frågor kring semester och omstationering, många medlemmar är rädda för att gå till jobbet, ställt in möten och utbildningar.

Ledarna: medlemsmöte 22/4.

Vision: pausat alla fysiska träffar, håller digitala möten.

Vårdförbundet: många semesterfrågor, uppskjutna utbildningar.

Förvaltningens samverkansgrupp (FSG)
Verksamhet: Hälso- och sjukvård (HSF)

2020-04-21

§ 82 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

God och nära vård

Kort lägesrapport kring pågående arbeten inom ramen för god och nära vård i Skellefteå, södra Lappland och Umeå.

Kommunikation i coronakrisen

Regionen planerar för en topp i maj och fortsätter att rigga organisationen. Pedagogisk utmaning att upprusta när läget ännu är så förhållandevis lugnt. Många uppskjutna besök och operationer, kräver en uppstartsplanering inför när pandemin är över.

Vårdförbundet upplever att det varit svårt att få ut information om rutiner i primärvården. Olika hälsocentraler jobbar med olika rutiner. Arbetsgivaren poängterade att kommunikationen via linjen måste fungera och kommer att påtala synpunkten till områdeschefer.

Efter krisen är det viktigt att utvärdera och dra lärdomar av vad som gjordes bra och mindre bra.

Förändringsledning och systematisk verksamhetsutveckling

En analys ska göras av hur organisationens samlade utvecklingsstöd på bästa sätt ska bidra med sin kunskap om hur förändring/utveckling ska genomföras för att stärka organisationens förutsättningar, vilja, förmåga och erfarenhet av att jobba systematiskt och hållbart med verksamhetsutveckling och förändring av arbetssätt. Uppdraget är lämnat till organisationsutvecklare Niklas Lindberg, styrgrupp är CBG.

§ 83 Övriga frågor

Barn- och ungdomscentrum i Skellefteå i sommar

Kommunal har fått signaler om att man diskuterat sommarbemanningen på barnkliniken i Skellefteå och att förslag finns om att stänga vissa helger och att barn ska transporteras till Nus. Man poängterade att ett sådant förslag får stor påverkan på andra verksamheter och inte är en fråga som kan hanteras i VSG. Arbetsgivaren tar frågan med ledningen för Barn- och ungdomscentrum.

Utvärdering av mötet

En kort utvärdering av mötet gjordes.

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	MONICA BRÄNDSTRÖM
Titel, Organisation	Sekreterare, Region Västerbotten
Datum & Tid	2020-05-03 18:12:33 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_09d037f2fcd6aad694608bed0f0588fe9e

Namn	Ulla Brita Winsa
Titel, Organisation	Hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Västerbotten
Datum & Tid	2020-05-04 06:52:39 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_065659305b6f2321f3ea08a465dbdc7876

Namn	Karin Kajsa Ragnhild Hedin
Titel, Organisation	Facklig representant, Saco
Datum & Tid	2020-05-04 09:39:06 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_08024cbe462bd1e180058d9beff434785f

Namn	MATTIAS WEIBULL
Titel, Organisation	Facklig representant, Vårdförbundet
Datum & Tid	2020-05-04 10:04:17 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_08e89f1c6366b871572f528b8c1ff84c17

Namn	ISABELLE LINDGREN YTTERGREN
Titel, Organisation	Facklig representant, Vision
Datum & Tid	2020-05-04 10:16:35 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_07699b2126e1892bc48562143cf2690831

Namn	KARIN SVEDLERT
Titel, Organisation	Facklig representant, Kommunal
Datum & Tid	2020-05-04 10:20:49 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_099f1fa7e5484b4ca25a1f939bb6d1d29e

Namn	MARIE SJÖGREN
Titel, Organisation	Facklig representant, Ledarna
Datum & Tid	2020-05-04 10:53:31 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_0742119ddea9f9e78ab3cd4ef181a62bec

Namn	CECILIA NORDENSON
Titel, Organisation	Facklig representant, VLF
Datum & Tid	2020-05-04 12:49:23 +02:00
Identifikationstyp	Svensk e-legitimation
Identifikations-id	_07897f5bec72394347c8b5f05aaa1a9945



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