

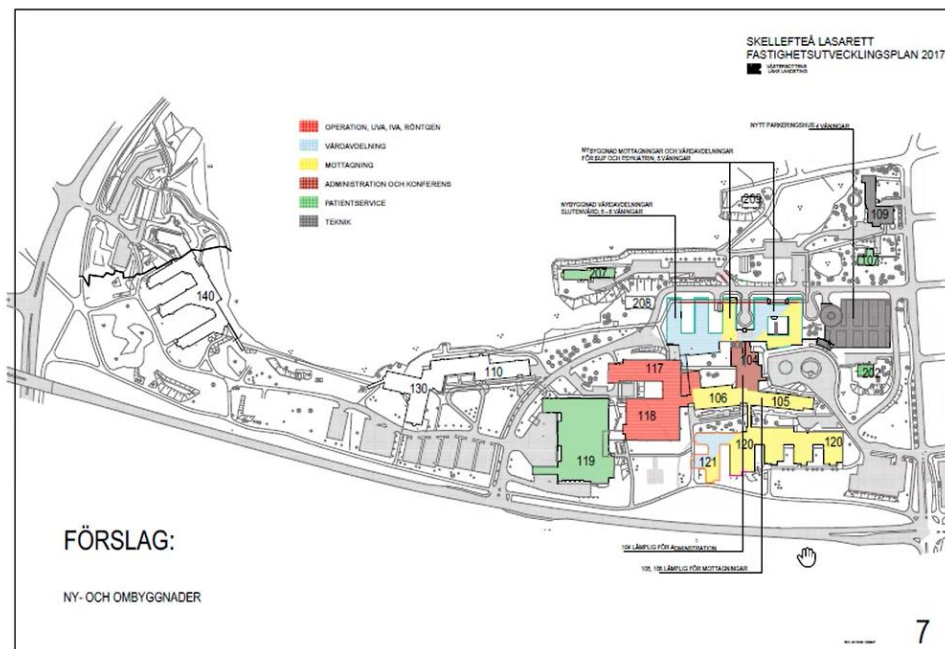
Förslag lokalmässig placering sprututbyte Skellefteå och organisatorisk tillhörighet samt bedömning av möjlig lokal

De lokalmässiga förutsättningar som önskats för lokalen är

- Avskild placering men nog nära för att personal enkelt ska ta sig dit.
- Egen ingång, helst lite skydd så att man kan gå in utan att andra lägger märke till att man är där.
- Intill Hälsocentral kan vara en bra placering.
- Bra med tillgång till barnmorska i närheten.
- 1 väntrum med sittplatser för ca 4-5 personer
- 1 bytesrum med diskbänk, skåp för material, bänk för dator. Ska rymma en bytare samt 2 personal. Litet rum.
- 1 provtagnings- och undersökningsrum där man också har inskrivningssamtal. Bör rymma provtagningsstol, brits, vagn med provtagningsutrustning, väggskåp med material, handfat, litet skrivbord med dator, kontorsstol, kylskåp för vaccin

Verksamhetschef infektionskliniken och verksamhetschef smittskydd har delgetts olika förslag på var en lokal för sprututbyte skulle kunna placeras i Skellefteå. Förslagen har såväl för- som nackdelar och utifrån vår bedömning av dessa föreslår vi som följer nedan.

Förslag 1 – byggnad 130 på sjukhusområdet



Idag finns tomma lokaler i vinkeln på byggnad 130. Lokalen går att nå från markplan och ligger geografiskt bra om sprututbytet kommer att bemannas av personal från psykiatri och

medicinkliniken. Idag finns i samma byggnad på andra våningsplan barnmorskemottagning. Det är värdefullt då även barnmorskekompetens är efterfrågat inom sprututbytesverksamhet. En nackdel är att ingen somatisk läkare finns i omedelbar anslutning men det torde gå att lösa med digitalt besök till läkare på infektion i Umeå eller om en lösning kan göras med akutmottagningen Skellefteå. En annan nackdel är att det vid eventuellt personlarm är få andra personer i närheten. Även detta borde gå att säkra upp med att Securitas får information om vilka tider det är öppet på sprututbytet och att de då kan röra sig närmare den byggnaden. Från sprututbytet Nus är erfarenheten att hotfulla situationer är mycket sällsynta men att beredskap trots det ska finnas för att trygga personalens arbetsmiljö. I dagsläget finns ingen egen ingång in till vinkeln och det bedömer vi behöver tillskapas om denna lösning är den som väljs.

Vilka verksamheter som i framtiden planeras in till denna byggnad är inte klart och behöver sprututbytet då byta plats är förslag 2 möjligt.

Förslag 2 – Anderstorg hälsocentral i nya lokaler

Det pågår ett arbete för att se över om Anderstorps hc kan byta lokal på grund av trångboddhet. En möjlig lokal finns något närmare stadskärnan än idag men söder om Skellefteåälven. Blir den lokalen aktuell kommer det att krävas ombyggnation och sannolikt är det inte aktuellt med inflyttning innan 2028. Sker denna förflyttning av Anderstorp-Anderstorg så bedöms det finnas goda möjligheter till att då förlägga sprututbytet dit om lokalerna på sjukhusområdet behövs till annat. Med anledning av att lokalen inte idag är tillgänglig och att inflyttningstid först är om flera år samt att det finns fördelar med lokaliseringen på sjukhusområdet förordas denna lösning i andra hand. Den nackdel som denna placering kan anses inneha med tanke på att den ligger en bit utanför centrum bedömer vi som acceptabel. Sjuksköterska/undersköterska bör också kunna förflytta sig denna sträcka och förhoppningen med denna lösning är att läkarresurs vid behov kan nyttjas från hälsocentralen. Även barnmorskekompetens borde gå att använda från hälsocentralen. Aspekten personsäkerhet är lättare att tillgodose i denna lösning.

Organisatorisk tillhörighet

Aktuellt förslag innebär att sprututbytet åtminstone initialt kopplas till infektionskliniken Nus, förmodligen som en sektion under infektionsmottagningen. Rimliga öppettider är två halvdagar per vecka. Personal (sjuksköterska/undersköterska) kostnadsfördelas för den tiden från sina ordinarie arbetsplatser till infektionskliniken Nus. Det övergripande arbetsmiljöansvaret ligger kvar hos ordinarie chef medan chef från infektionskliniken Nus blir ansvarig för arbetsmiljön i lokalen. Infektionskliniken Nus har detta upplägg idag med psykiatrins personal som jobbar på sprututbytet i Umeå

Infektionskliniken skyddskommitté kommer även ha denna lokal som skyddsområde. Infektionskliniken har erfarenhet av att leda verksamhet på distans genom den digitala postcovidmottagningen, som bemannas av fyra medarbetare en dag i veckan. Dessa har sin huvudanställning inom annan verksamhet i regionen - två i Umeå och två i Skellefteå. I

Sammanfattande bedömning efter platsbesök Skellefteå mars 2025

Den 12 mars 2025 besökte personal från infektionskliniken NUS Skellefteå sjukhus för att se på de lokaler som är lediga i byggnad 130, målpunkt H. De som deltog från infektionskliniken var Kim Sundqvist, avdelningschef infektionsmottagningen, sjuksköterska Johanna Sjöström, undersköterska Madde Thudin och infektionsläkare/bitr. smittskyddsläkare Gunilla Persson. Deltagande var även Lena Pettersson och Elisabeth Zakrisson, lokalstrateger, Sara Josefsson, fastighetsförvaltare, samt sjuksköterska Jens Lindahl och avdelningschef Linn Söderström från medicinmottagningen i Skellefteå.

Den lokal som besöktes är den som föreslås i förslag 1. Efter besöket är bedömningen att det glädjande nog inte behövs några större ombyggnationer för att kunna nyttja dessa lokaler för ett sprutbyte i Skellefteå. Det är också beläget lämpligt med någorlunda närhet till både psykiatri och medicinklinik vilket underlättar för möjlighet att bemanna med personal från dessa mottagningar. Det är också relativ närhet till akutmottagningen om en besökare behöver bedömas akut där.

Åtgärdsförslag för lokal enligt förslag 1

För att bedriva sprutbytesmottagning är det optimalt att ha tillgång till tre rum.

Rum nr 1 är ett bytesrum, där begagnade sprutor och kanyler lämnas in och nya erhålls. I detta rum behövs en bänk med ytor som är lätta att rengöra, gärna med ett hål i som leder ner i en behållare för skärande och stickande avfall. Sprutbytet i Umeå har låtit bygga en diskbänk som sitter ihop med ett datorbord. Det ska finnas plats för en dator och skåp/lådor för förrådsvaror. Rummet bör ha två dörrar så att det finns alternativa vägar ut ur rummet. Dörren som går till korridoren bör ha fönster och automatiskt lås som öppnas inifrån av personal. Den andra dörren bör leda in i rum nr 2 och ha lås med vred mot rum nr 1.

Rum nr 2 är ett provtagningsrum där det ska finnas plats för provtagningsstol, brits, rullbord och datorplats. Även här behövs skåp/lådor. I detta rum måste det finnas handfat. Toalett är inget krav men en fördel för möjlighet att lämna urinprov. Även här ska det finnas två dörrar. Dörren ut till korridor ska inte ha fönster.

Rum nr 3 är ett väntrum. Där behövs sittplatser, eventuellt ett bord för broschyrer, kunna erbjuda dryck mm. Krokare för att hänga av kläder, väskor. Dörren till väntrummet bör ha fönster. Alternativt kan väntrummet endast ha en dörröppning, det är inte nödvändigt att kunna stänga det rummet såvida det inte ligger i direkt anslutning till annat rum.

I eller i anslutning till lokalerna behövs kylskåp för förvaring av vacciner. Det kan också behövas mer förrådsrum om dessa inte ryms i rum 1 och 2.

I ovanstående byggnad finns det bra möjligheter att nyttja de tre första rummen som ligger i direkt anslutning till ingången från huvudentrén till målpunkt H. Rummen är numrerade på ritningen men det är svårt att utläsa, de kallas lek, behandling och behandlingsrum. I bifogad skiss är de märkta "rum 1", "rum 2" och "rum 3". Behandlingsrummet (rum 3 på skissen) till

2024-01-10 med uppdatering 2025-03-13

höger om ingången är lämpligt som väntrum, det behöver få en dörr in från korridoren, där finns idag ett helfönster (bör alltså bytas till en dörr eller endast dörröppning). Den befintliga dörren kan byggas igen. Det som kallas lek på ritningen (rum 2 på skissen) är lämpligt som provtagningsrum. Det behöver installeras ett handfat i detta rum. Det rum som kallas behandling (rum 1 på skissen) är lämpligt som bytesrum. Mellan dessa två rum (rum 1 och rum 2 på skissen) behövs en dörr. I dag finns det ett envägsfönster mellan dessa rum, det tas bort.

Resten av lokalerna bör stängas för så att ytan begränsas till dessa tre rum. Dock bör det finnas möjlighet för utrymning via den andra entrén som ligger till höger i ritningen.

Personal kan nyttja personalrum och personaltoaletter som finns längre in till vänster på ritningen, rum 168, 170, 171.

Var god se skiss nedan

