

Sammanfattning hälsocentralsbesök 2018

- FAR (Fysiskt aktivitet på recept) fungerar bra på flera ställen.
- Primärvården får allt fler arbetsuppgifter, men ersättningen förblir densamma.
- Stora delar av första linjen psykisk hälsa fungerar bra på hälsocentralerna.
- Hälsocentralerna – BuP. Många remisser skickas tillbaka fast hälsocentralerna bedömer det som specialistvård. När remisser skickas fram och tillbaka drabbas patienten och dess anhöriga då det tar längre tid innan behandling/utredning.
- Svårt att rekrytera, ffa läkare och distriktssköterskor.
- Familjecentraler, HLT (Hälsa, lärande och trygghet) och VHU (Västerbottens hälsoundersökningar) fungerar med några undantag mycket bra. Även privata vårdgivare håller på att ansluta till dessa uppdrag/insatser.
- Hälsocentralerna är allt mer uppdaterade gällande våld i nära relationer. De arbetar utifrån de vårdprogram som finns.
- Äldrehälsovården på hälsocentralerna utvecklas i en positiv riktning.
- Primärvårdsjouren bör ses över. Den kostar mycket och utnyttjas lite av kranskommunerna.
- Vore bra med konsulttider från vuxenpsykiatri för hälsocentralerna.
- Mer systematiskt ställa frågor om alkohol.