Verksamhetsförändring för Vallentuna gynekologimottagning

Ärendebeskrivning

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) föreslår att nuvarande vårdavtal för Vallentuna gynekologimottagning med avtalsnummer 9496 avslutas från och med 1 mars 2022.

Bakgrund

Vallentuna gynekologimottagning är en av två gynekologmottagningar i SLSO och ingår under Vallentuna vårdenhet. Verksamheten är liten och har de senaste två åren haft två gynekologer (180%) och en undersköterska (68,75%) anställd. Verksamheten bedriver öppenvårdgynekologi enligt vårdval specialiserad gynekologi samt erbjuder konsultläkare till närliggande barnmorskemottagning. Upptagningsområdet är hela region Stockholm, varav 46% av besöken är av patienter som kommer från Vallentuna kommun. Sedan oktober 2021 finns endast en gynekolog (90%) och en undersköterska (68,75%) i tjänst. Annonsering efter ny gynekolog har inte resulterat i någon nyrekrytering. I förfrågningsunderlaget för specialiserad gynekologi kravställs bemanning med gynekologer på minst 150%. Då mottagningen etablerades innan 2017 finns dispens från hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) att driva enheten med en gynekolog till och med december 2023. Villkoret för dispens är att mottagningen ska vara bemannad med gynekolog 30 timmar/vecka måndag till fredag, samt att det under mottagningens öppettider ska vara möjligt att nå mottagningen på telefon och vid behov samtala med legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. För patientsäkerhet och arbetsmiljö bör enheten bedrivas med minst två gynekologer, se separat bilaga risk- och konsekvensanalys.

Enheten har inte varit ekonomiskt bärkraftig de senaste 5 åren.

Förvaltningens motivering till förslaget

SLSO bedömer att arbetsmiljö- och patientsäkerhetsrisken för enheten är för stor med nuvarande, låga bemanning där utsikterna till möjlighet för nyrekrytering är mycket låga. Enheten påvisar även mångårigt ekonomiskt negativt resultat.

Arbetsgivarens förslag på att avsluta vårduppdraget för specialiserad gynekologi på Vallentuna vårdenhet är slutbehandlad i enighet 2021-12-14 i lokal facklig samverkan (MBL§11).

Konsekvenser för patienter och verksamhet
Ett försämrat utbud av gynekologisk vård för patienter i norra länet. Det finns gynekologmottagningar med uppdrag specialiserad gynekologi i närliggande kommuner såsom Norrtälje, Sigtuna, Åkersberga, Sollentuna och Upplands Väsby. Det kommer att innebära längre resväg för vissa patienter men att gå på en större enhet ger ökad patientsäkerhet och bättre kontinuitet.

Ekonomiska konsekvenser
Uppdraget visar följande ekonomiska utfall de senaste åren:

- År 2018: - 257 tkr
- År 2019: - 702 tkr
- År 2020: - 301 tkr
- År 2021: - 550 tkr

Prognosen för 2022 är:
- År 2022: - 600 tkr

Vårdval specialiserad gynekologi är 100 % prestationsfinasierat. År 2013 var ersättningen per basbesök 1060 kr och år 2021 är ersättning per basbesök 1007 kr d.v.s. en påtaglig, reell minskning. Medicinska servicekostnader finansieras helt av vårdgivaren.
Verksamheten har löpande arbetat med uppföljning och utvärdering av de medicinska servicekostnaderna. Under åren har verksamheten vidtagit åtgärder för att få budget i balans. Förändringar i tidböcker har gjorts med målsättning att öka produktion och därmed intäkterna.
Inför 2021 budgeterades 54 besök/läkare/heltid. Under 2021 blev utfallet 44 besök/läkare/heltid. Vid ledighet och sjukdom behöver kvarvarande tjänstgörande läkare gå igenom fler provsvar och uppföljningar varför prestationsförluster inte kan kompenseras. Även försök att rekrytera en 3:e läkare i syfte att öka intäkter för att finansiera fasta kostnader såsom lokaler, drift och övrig personal (receptionist, medicinsk sekreterare och chef) har försökts men tyvärr utan resultat.

Lokalkostnaderna samt driftkostnader (vatten, sopor, el och städ) för enheten uppgår till 365 000 kr/år. Hyresavtalet löper ut i december 2023. Inom Vallentuna vårdenhet finns även Primärvårdsrehab och Husläkarmottagning och dessa enheter är i behov av att utöka sina lokaler. Det innebär hyreskostnaderna för enheten kan hanteras inom Vallentuna vårdenhet.

Det finns även andra hyresgäster på samma adress som visat intresse av att hyra lokaler.

Miljökonsekvenser
Förslaget bedöms inte medföra några negativa miljöeffekter jämfört med idag.

Folkhälsokonsekvenser
Förslaget bedöms inte medföra några negativa folkhälsokonsekvenser jämfört med idag.

Förslag till beslut
Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde föreslås besluta

att avsluta vårdavtalet för Vallentuna gynekologimottagning från och med 1 mars 2022,

att uppdra åt sjukvårdsdirektören att genomföra ovanstående, samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Karin Persson
Tf. Sjukvårdsdirektör

Suzana Björnstedt Buhovac
Närsjukvårdschef Primärvård

Region Stockholm
Primärvård
Vallentuna gynmottagning

Dnr: SLSO 2021–3543

Bilaga 1

Riskinventering och riskbedömning inom arbetsmiljö- och patientsäkerhetsområdet- Vallentuna gynmottagning

8§, AFS 2001:1 Systematiskt arbetsmiljöarbete:

Arbetsgivaren skall regelbundet undersöka arbetsförhållandena och bedöma riskerna för att någon kan komma att drabbas av ohälsa eller olycksfall i arbetet.

När ändringar i verksamheten planeras, skall arbetsgivaren bedöma om ändringarna medför risker för ohälsa eller olycksfall som kan behöva åtgärdas.

Riskbedömningen skall dokumenteras skriftligt. I riskbedömningen skall anges vilka risker som finns och om de är allvarliga eller inte.

Om någon medarbetare råkar ut för ohälsa eller olycksfall i arbetet och om något allvarligt tillbud inträffar i arbetet, ska arbetsgivaren utreda orsakerna så att risker för ohälsa och olycksfall kan förebyggas i fortsättningen.

Arbetsgivaren skall omedelbart eller så snart det är praktiskt möjligt genomföra de åtgärder som behövs för att förebygga ohälsa och olycksfall i arbetet.

Arbetsgivaren skall också vidta de åtgärder som i övrigt behövs för att uppnå en tillfredsställande arbetsmiljö.

Åtgärder som inte genomförs omedelbart skall föras in i en skriftlig handlingsplan. I planen skall anges när åtgärderna skall vara genomförda och vem som skall se till att de genomförs.

Arbetsgivaren skall varje år göra en uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Om det inte fungerat bra skall det förbättras. Uppföljningen skall dokumenteras skriftligt om det finns minst tio arbetstagare i verksamheten.

Region Stockholm
Primärvård
Vallentuna gynmottagning

Bilaga 1

Bedömning av risker och möjligheter/åtgärder
En bedömning av risker och möjligheter genomförs inför större förändringar samt om en redan identifierad risk inträffat vid ett flertal tillfällen. Detta för att förebygga personskador samt minska risken att negativa händelser kommer att inträffa. På lokal nivå utgår bedömningen från förändringar vid den egna verksamhetens olika enheter. (CHE-05571)

Inventering av risker och möjligheter/åtgärder
En inventering av risker och möjligheter innebär att verksamheten med kontinuitet inventerar alla befintliga risker, oavsett om förändringar, m.m. planerats i verksamheten, (exempel, lagstiftning etc.) (CHE-01649).

En övergripande organisatorisk bedömning och möjligheter för SLSO genomförs inför större förändringar, exempelvis en förändring som påverkar flera verksamheter

Ansvar
Sjukvårdsdirektören ansvarar för att bedömningar av risker och möjligheter vid behov genomförs på övergripande SLSO-nivå.
Resultatenhetschefen ansvarar för att detta genomförs i den egna verksamheten.

Genomförande
Bedömning av risker och möjligheter genomförs när det är aktuellt, dock minst en gång per år.
Bedömningen/inventeringen ska genomföras av berörda chefer och skyddsombud.

Att genomföra en bedömning/inventering innebär att:

- utse ansvarig samt deltagare för genomförandet
- vid behov upprätta en tidplan
- identifiera risker/möjligheter utifrån ett arbetsmiljöperspektiv
- bedöma allvarlighets- och sannolikhetsgrad
- identifiera bakomliggande orsaker
- beskriva hur risken/möjligheten ska åtgärdas
- prioritera åtgärderna
- besluta om åtgärder, uppföljning och tidplan för genomförandet av åtgärder följa upp resultatet av genomförd åtgärd

Region Stockholm
Primärvård
Vallentuna gynmottagning

Dnr: SLSO 2021–3543

Bilaga 1

OBS! Denna checklista används endast till riksinventering/bedömning inom arbetsmiljöområdet.

Beskriv verksamheten kort, samt bakgrund och syfte med bedömningen av risker och möjligheter/åtgärder. Dokumentera de positiva konsekvenserna samt risker och möjligheter/åtgärder som kan finnas eller uppstå på arbetsplatsen (steg 1)**:**

Vallentuna gynekologimottagning är en av två gynmottagningar i SLSO och ingår i Vallentuna vårdenhet. Verksamheten är liten och har under de senaste två åren haft två gynekologer och en undersköterska anställd. Verksamheten har bedrivit öppenvårdgynekologi enligt vårdval specialiserad gynekologi samt bistått med konsultläkare på närliggande barnmorskemottagning. Upptagningsområdet är hela region Stockholm. I oktober har en gynekolog slutat kvar arbetar en gynekolog (90%) och en undersköterska (68,75%) på mottagningen. Annonsering av ny gynekolog har inte resulterat i någon nyrekrytering. Det råder sedan länge brist på gynekologer i Stockholm. I förfrågningsunderlaget för specialiserad gynekologi kravställs bemanning med gynekologer på minst 150%/ mottagning. Då härvarande mottagning etablerades innan 2017 finns dispens från HSF att driva enheten med **en** gynekolog tom december 2023. Villkoret för dispens är att mottagningen ska vara bemannad med gynekolog 30 timmar/vecka måndag till fredag, samt att det under mottagningens öppettider ska vara möjligt att nå mottagningen på telefon och vid behov samtala med legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Utifrån den reducerade bemanningen har risk-och konsekvensanalys enligt nedan för arbetsmiljö-och patientsäkerhet gjorts. Bedömningen är att det föreligger stora, både arbetsmiljö-och patientsäkerhetsrisker om mottagningen fortsätter bedrivas med endast **en** gynekolog.

SLSO föreslår därför att nuvarande vårdavtal för Vallentuna gynekologimottagning avslutas från och med 1 mars 2022.

För patienter som omhändertagits på Vallentuna gynekologmottagning kommer vårdutbudet för gynekologi bli något sämre och resvägen något längre men gynekologmottagningar finns idag i grannkommunerna Åkersberga, Norrtälje, Sigtuna, Sollentuna och Upplands Väsby. Sammantaget bedöms både patientsäkerheten och kontinuiteten för patienterna förbättras genom kontakt med större mottagningar.
Risker i arbetsmiljön är oro för den egna arbetssituationen vid nedläggning. SLSO:s HR avdelning kopplas in för möjlighet till omplacering.

Region Stockholm
Primärvård
Vallentuna gynmottagning

Dnr: SLSO 2021–3543

Bilaga 1

Bedömning av risker och möjligheter i arbetsmiljön

Exempel på risker – markera de som i huvudsak omfattas (sätt kryss, flera alternativ kan anges)

	Lokaler		Nybyggnation/lokalbyte
x	Lokal organisation		Arbetstider
x	Arbetsuppgifter	x	Arbetsinnehåll
	Teknik		Sociala aspekter
	Arbetsutrustning		Annat:

Vilken organisatorisk enhet omfattas av bedömningen? Vallentuna gynekologimottagning, tillhör Vallentuna vårdenhet

Vilka medarbetare/grupper av medarbetare omfattas? Gynekolog, undersköterska

Datum 2021-12-14

Deltagare vid bedömning (namn och funktion) Marie Nilsson Fredriksson, verksamhetschef. Ingela Ragell, skyddsombud

Underskrift och namnförtydligande:

Chef/er
Marie Nilsson Fredriksson
Namnförtydligande

Skyddsombud
Ingela Ragell
Namnförtydligande

Region Stockholm
Primärvård
Vallentuna gynmottagning

Dnr: SLSO 2021–3543

Bilaga 1

Mall handlingsplan

Verksamhet: Vallentuna gynmottagning						**Stockholms läns sjukvårdsområde**					**Ev Dnr:**	SLSO 2021–3543
Deltagare: Marie Nilsson Fredriksson, Ingela Ragell						**Ag: Marie Nilsson Fredriksson** **Skyddsombud: Ingela Ragell**						
Risk/ (kan även hänvisa till t ex punkt i skyddsrondsprotokoll, anmärkning vid tillsyn, revision)		**Avvikelse/brist/risk identifierad (år-mån-dag)**	**Sannolikhet (1-4)**	**Allvarlighet (1-4)**	**Riskvärde (1-16)**	**Åtgärd, möjlighet** (beskriv kortfattat vad som kan göras)	**Genom-förare**	**Klar senast (år-mån-dag)**	**Ansvarig för bevak-ning/ uppfölj-ning**	**Status på åtgärd; 1=klar (grön), 2=pågå-ende (gul), 3=inte påbörja d (röd)**	**Åtgärd genomförd (år-mån-dag)**	**Uppföljning av vidtagna åtgärder/möjlighet er**
1.	Ökad arbetsbelastning för kvarvarande personal		4	3	**12**	Stoppa inkommande remisser under nov-dec. Minska antal patienter per dag	Marie Nilsson Fredriksson	Nov/dec	Marie Nilsson Fredriksson	Gul		

2.	Ensamarbete		4	3	**12**	Mottagningens öppettider anpassas till närliggande barnmorskemottagning. Vid ev. ensamarbete utförs endast administrativa arbetsuppgifter	Marie Nilsson Fredriksson	Nov/dec	Marie Nilsson Fredriksson	Gul		
3.	Provsvar och inkommande remissvar ställda till gynekolog som slutat ger ökad ansvar och arbetsbelastning för nu tjänstgörande gynekolog		2	3	**6**	Minska antal patienter per dag, öka administration stid.	Marie Nilsson Fredriksson	Nov/dec	Marie Nilsson Fredriksson	Gul		
4.	Patientrisk: bevakning av provsvar, remisser mm kan bli fördröjda/utebli vid sjukfrånvaro då det saknas kollegor		3	3	**9**	Minska antal patienter per dag, öka administration stid.	Marie Nilsson Fredriksson	Nov/dec	Marie Nilsson Fredriksson	Gul		
5.	Patientrisk: Långa väntetider kan öka risken för att sjukdomar inte upptäcks i tid		3	4	**12**	Informera/hänvisa patienter till andra vårdgivare	Marie Nilsson Fredriksson	Nov/dec	Marie Nilsson Fredriksson	Gul		

6.	Patientrisk vid nedläggning: Försämrat utbud av vård					Informera/hänvisa patienter till andra vårdgivare	Marie Nilsson Fredriksson		Marie Nilsson Fredriksson			
7.	Arbetsmiljö vid nedläggning: Oro för egen arbetssituation		4	2	**8**	HR kontaktas för att se möjligheter att erbjudas arbete inom SLSO	Marie Nilsson Fredriksson		Marie Nilsson Fredriksson	Röd		

Exempel på beskrivning av sannolikhet

Sannolikhet	**Beskrivning**	**Notering**
1 Mycket liten	Kan inträffa 1 gång/år eller mer sällan	
2. Liten	Kan inträffa varje månad	
3 Stor	Kan inträffa varje vecka	
4 Mycket stor	Kan inträffa dagligen	

Exempel på beskrivning av allvarlighetsgrad inom arbetsmiljö

Allvarlighetsgrad	**Beskrivning** (inkl. organisatoriska och sociala aspekter)	**Notering**
1 Mindre	Obehag eller obetydlig skada på medarbetare, ingen sjukfrånvaro	
2 Måttlig	Skada, sjukfrånvaro max 7 dagar	
3 Betydande	Skada, längre sjukfrånvaro	
4 Katastrofal	Stor skada, t ex dödsfall, bestående svår funktionsnedsättning	

	Allvarlighetsgrad			
Sannolikhet	Mindre (1)	Måttlig (2)	Betydande (3)	Katastrofal (4)

Region Stockholm

Primärvård
Vallentuna gynmottagning

Dnr: SLSO 2021–3543

Bilaga 1

Mycket stor (4)	4	8	12	16
Stor (3)	3	6	9	12
Liten (2)	2	4	6	8
Mycket liten (1)	1	2	3	4

Risker som värderats till mellan 8 – 16 ska hanteras skyndsamt (Risk = Sannolikhet x Allvarlighetsgrad)

Kompletterande åtgärdsplan för de risker som bedöms vara måttliga eller höga.

Nr.	Åtgärder som ska vidtas	Ansvarig	Klart datum	Kontroll datum

Region Stockholm

Primärvård
Vallentuna gynmottagning

Dnr: SLSO 2021–3543

Bilaga 1

Att ta ställning till i åtgärdsplanen:

- Vad behöver göras?
- När ska åtgärderna vara genomförda?
- Vem ansvarar för att åtgärderna blir genomförda?
- Vilka identifierade risker är mest kritiska ur ohälsosynpunkt?
- Vilka åtgärder behöver vidtas för att förebygga att medarbetarna drabbas av ohälsa eller olycksfall?

Finns tillräckliga resurser för att vidta de nödvändiga åtgärderna?