Centrala samverkansgruppen

UTDRAG FRÅN
MÖTESANTECKNINGAR
2022-02-23

RS 2021-1008

Utdrag ur mötesanteckningarna förda vid möte med centrala samverkansgruppen den 23 februari 2022

Punkt 6

Slutbehandling av Genomförandebeslut avseende Södersjukhuset - Modernisering av vårdplatser etapp 1 och 2, RS 2021-1008

Centrala samverkansgruppen har tagit del av ärende RS 2021-1008.

På Centrala samverkansgruppens möte den 2 februari lämnades muntlig information i ärendet. På dagens möte föredrog Ola Fagerstedt, Ekonomi och finans, ärendet och svarade på frågor.

Ola återkopplade tidigare ställd fråga från Saco och bekräftade att moderniseringen omfattar patientnära administrativa platser för vårdpersonal.

Kommunal, Vision och Vårdförbundet biträder arbetsgivarens förslag till beslut med medskick att lokala skyddsombud ges tid och möjlighet till aktivt deltagande i arbetet framåt.

Saco är oenig med arbetsgivaren i ärendet, och önskar lämna bifogad anteckning.

Arbetsgivaren konstaterar att ärendet härmed är slutbehandlat.

Vid protokollet
Eva Nagy

Exp.
Akten
Regionstyrelsen

Centrala SACO-rådet
Region Stockholms

Protokollsanteckning CSG 220223

§6 Slutbehandling av Genomförandebeslut avseende Södersjukhuset – Modernisering av vårdplatser etapp 1 och 2, RS 2021-1008

Det är ett helt nödvändigt beslut att bygga om och modernisera.

Det Saco är helt emot är att man använder ett slags ”standardavdelning” där man saknar ostörda administrativa arbetsplatser för läkare och andra hälsoprofessioner.

Det har tidigare, innan skapandet av NKS, från Locum tagits fram en ”standardvårdavdelning” där man föreställde sig att all personal ska samsas i samma små expeditioner. Att mycket av arbetet ska ske inne hos patienten och att våra arbetssätt skulle förändras.

De förhoppningarna har inte infriats. Istället har det skapats en arbetsmiljö där framför allt läkare tvingas långt bort från vårdavdelningarna för att kunna utföra sina administrativa uppgifter – de akuta är i princip alltid direkt patientrelaterade om än inte alltid till de patienter som vårdas på avdelningen. När läkare inte finns tillgängliga på plats försvåras omvårdnadspersonalens arbete och vårdförlopp fördröjs.

På alla avdelningar finns ett läkemedelsrum för att sjuksköterskan ska kunna dela och administrera läkemedel på ett korrekt sätt. Det bör på motsvarande sätt finnas en dedikerad ostörd plats avdelningsnära, där läkaren kan få ordinera läkemedlet i journalen. Om ordinationen blir fel, till exempel på grund av den måste utföras stående i korridoren mitt under annat arbete, så spelar det ingen roll hur bra administrationen blir.

Det är både ur arbetsmiljöaspekt men även patientsäkerhets och sekretessaspekt nödvändigt att läkare ostört kan diskutera knepfall, ringa känsliga ärenden till patient, undervisa mm, utan att störas av andra avhandlade ärenden i omedelbar närhet.

De obefintliga vårdnära arbetsmiljöer som tidigare skapats med den här typen av standardavdelning har renderat ett antal anmälningar till arbetsmiljöverket, där arbetsgivaren ålagts olika typer av nödlösningar.

Saco undrar om Locum inför föreliggande ritningsförslag tagit del av de tidigare arbetsmiljöverksanmälningar som finns om liknande lokaler? Saco anser att det är olyckligt att upprepa misstagen gång på gång.

Saco önskar att det inom beslutet om att bygga om även fattas ett beslut om att göra ett omtag med ritningarna och införa de vårdnära adminplatser som behövs, vilket även föreslagits i det lokala arbetet. Det innebär något färre vårdrum, men en betydligt bättre arbetsmiljö för alla på vårdavdelningen med möjlighet till hela teamet på plats. Vi tror att det gör det lättare att rekrytera omvårdnadspersonal och att få ett bra och patientsäkert flöde genom de nya avdelningarna.

Centrala SACO-rådet
Region Stockholms

Det som framförts lokalt är önskemål om att en 24 vårdplatsavdelning indelas i 4 moduler med en läkarexpedition med 3-4 platser per modul (krävs för att klara undervisningsplaceringar).

Saco önskar att den dialogen fortsätter lokalt för att skapa en välfungerande vårdavdelning för all personal så att det underlättar en god bemanning i framtidens vårdmiljö.

Man kan diskutera om ändrade arbetssätt i en framtida sjukvård, men de patienter som väl kommer till en vårdavdelning, behöver medicinsk kompetens och en god omvårdnad, det kan inte förändras i den utsträckningen som man vid skapandet av den ideala vårdavdelningen för 15-20 år sedan tänkte sig. Vi önskar att man anpassar byggnaden till verklighetens vård.