



Svar på Antero Eerolas och flera andra (16) ledamöters motion om att korta hälsostationernas patientköer med arrangemang av engångskaraktär

VD/4759/00.02.00.03/2015

JTS/MP/LL/EA

Ledamoten Antero Eerola och 16 andra ledamöter har lämnat in följande motion i enlighet med fullmäktiges arbetsordning:

"Att korta hälsostationernas patientköer med arrangemang av engångskaraktär

Hälsostationernas långa kötider i Vanda har under den senaste tiden framkallat en stark offentlig debatt.

Kötiderna till läkarmottagning för patienter i behov av icke-brådskande vård kan i värsta fall dra ut på tiden till en och en halv - två månader. Detta kan anses vara orimligt för patienterna.

Om en patient vill få läkartid snabbare ska denna uppsöka hälsocentralsjouren, vilket å sin sida minskar antalet mottagningstider för patienter som är i behov av brådskande vård. Enligt uppgifter från stadens vårdpersonal avspeglas de långa läkarköerna på hälsostationerna också i osaklig och till och med aggressiv respons från klienterna.

Även om Vandas hälsostationer har förbättrad tillgång till läkare, är det inte möjligt att genom ordinarie arbete korta de köer som uppstått. Därför vore det motiverat att ingripa i de långa köerna med arrangemang av engångskaraktär - t.ex. med extra öppettider eller -dagar. Efter detta skulle hälsostationerna få möjlighet till förbättrad arbetsro och kunna återgå till normala dagsrutiner.

Med anledning av det ovanstående och med hänvisning till paragraf 19 i arbetsordningen för Vanda stadsfullmäktige introducerar vi följande initiativ:

* Vanda stad utreder hur mycket det kostar att korta hälsostationernas patientköer med specialarrangemang av engångskaraktär - till exempel med extra öppettider eller dagar

* Utgående från denna utredning vidtar Vanda stad åtgärder för att korta vårdköerna."

Stadsfullmäktige 11.5.2015 § 13

Beslut:

Stadsfullmäktige beslutade att ta upp ärendet till behandling och sända det till stadsstyrelsen för beredning.

Stadsstyrelsen har på sina sammanträden 24.8.2015 § 21 och 7.9.2015 § 17 behandlat ärendet och enhälligt beslutat remittera motionssvaret till verksamhetsområdet för ny beredning.

Verksamhetsområdet för social- och hälsovård konstaterar följande i sitt svar:

Hur det går att få tid till läkarmottagning följs upp nationellt genom att mäta tillgången till den tredje tillgängliga läkartiden (T3) och ange median. En läkare kan ha en ledig tid redan nästa dag, men endast den tredje tillgängliga mottagningstiden tas med i beräkningarna. På hälsostationerna görs alltid en bedömning av vårdbehovet, och då bedöms också vårdbehovet hos en patient som kommer till den icke-brådskande mottagningen. Således kan man få tid på mottagningen redan inom några dagar, beroende på hur brådskande vårdbehovet är.

På varje hälsostation finns en dagpoliklinik dit man kan gå utan tidsbeställning. På dagpolikliniken gör en skötare en bedömning av vårdbehovet och vid behov konsulteras en läkare. Ca en tredjedel av patienterna hänvisas till en sjukskötares mottagning efter bedömningen av vårdbehovet. Till dagpoliklinikerna är väntetiden mindre än en timme för 80,6 % av dagpoliklinikens patienter. Dagpoliklinikerna besöks varje månad av 5000-6000 patienter. Dessutom har Björkby hälsostation en egen dagpoliklinik för barn. Föräldrar kan boka tid till dagpolikliniken elektroniskt och verksamheten har fått mycket positiv respons.

**Att korta köerna utifrån denna utredning:**

Att korta köerna genom en lösning av engångskaraktär är inte någon bestående lösning. Under de senaste åren har mottagningarnas verksamhetssätt förbättrats och man har kunnat möta den växande efterfrågan.

Vilka åtgärder har redan vidtagits:

I mottagningsverksamheten har rekryteringen gjorts effektivare så att alla läkarvakanser kan tillsättas. Läkarutbildningen omfattar hälsostationsarbete, så en del av läkarna är alltid visstidsanställda. Därför är endast en del av tjänsteförordnandena utfärdade så att de gäller tills vidare. Detta leder också till att rekryteringen pågår fortlöpande och att läkare ofta byts ut. Därför uppstår ibland tillfällen då vakanser är obesatta under en tid. Vid rekryteringen fäster man särskild uppmärksamhet vid rekryteringen av erfarna läkare. Som stöd för unga läkare ordnar man varje vecka konsultationstimmar med erfarna läkare och man ser över det dagliga stödet.

Det har redan gjorts månadsvis uppföljning av tillgången till mottagningstider och läkarvakansernas belägningsgrad och social- och hälsovårdsnämnden får också in rapporter om detta varje månad. Man har redan reagerat på de förlängda kötiderna till vård genom att efter behov hyra in läkare.

Till hälsostationerna i Mårtensdal, Dickursby och Håkansböle har man utbildat klientansvariga sjukskötare som utreder behovet hos patienter med multipla sjukdomar och hänvisar patienterna utifrån hur krävande sjukdomarna är till rätt mottagning, t.ex. läkare, fysioterapeut och socialhandledare för utredning av eventuella sociala problem.

Framtidsplan för tillgången till mottagningstider:

Arbetet med att utveckla mottagningsverksamheten fortsätter. Vid hälsostationerna påbörjas en ännu effektivare uppföljning av efterfrågan med syftet att anpassa antalet läkartider och kötider (T3) så att man uppnår så hög produktivitet och så korta kötider som möjligt. Åtgärder är bl.a. att utifrån efterfrågan omforma läkarnas arbetsprogram i samarbete med läkarna.

Läkarna arbetar i viss mån med s.k. sektorarbete, dvs. arbete på rådgivningsmottagningar, skol- och studerandehälsovårdens mottagningar, familjeplaneringsrådgivningar och diabetesmottagningar. I fortsättningen kan en hel dag reserveras för sektorarbete, då det inte går tid åt att resa mellan arbetsställena och läkaren på ett bättre sätt kan koncentrera sig på sektorarbetet. Nackdelen är att under denna dag kan inte läkaren ta emot sina egna listade patienter.

Vid vissa av hälsostationerna i Vanda kommer man redan till läkare enligt efterfrågan, så dessa hälsostationers fungerande verksamhetssätt kommer att överföras också till de andra hälsostationerna. Man följer andra kommuners lyckade ändringar i verksamhetssätten och tar lärdom av dem. På hälsostationerna omformas processerna med hjälp av verksamhetsmodellen lean, då allt överflödigt skalas bort och den direkta patienttiden utökas.

Servicesedeln införs vilket leder till ökad valfrihet för patienterna. Hittills har användningen av servicesedeln försvårats av frånvaron av ett elektroniskt servicesedelsystem samt att patientuppgifter förflyttats mellan privata serviceproducenter och den offentliga hälso- och sjukvården. Å andra sidan faller FPA-ersättningen för läkarmottagningarna bort i anslutning till servicesedeln.

I och med de ändrade verksamhetssätten förbättras kontrollen över arbetet och hälsostationerna blir attraktivare.

Stadsstyrelsen 21.9.2015 § 21**Förslag av biträdande stadsdirektören för verksamhetsområdet för social- och hälsovård:**
Stadsstyrelsen beslutar att

- a) ge ledamoten Antero Eerola och de 16 andra ledamöter som undertecknat motionen stadsstyrelsens svar i enlighet med förslaget från verksamhetsområdet för social- och hälsovård, och
- b) föreslå för stadsfullmäktige att stadsstyrelsens svar antecknas för kännedom.

Beslut:

Förslaget godkändes.



Stadsfullmäktige 19.10.2015 § 8

Stadsstyrelsens förslag:

Stadsfullmäktige beslutar anteckna stadsstyrelsens svar för kännedom.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Anvisning för sökande av ändring: 4.1 Besvärsförbud

Närmare information:

tf. direktör för hälsovårdsservicen Eila Koivunen, tfn 09 8392 6195, fornamn.efternamn[at]vantaa.fi