

Utredning återetablering Torvalla Hälsocentral

Godkänd 2022-04-13, av: HSN

Sammanfattning/bakgrund

Vid nämndens sammanträde i januari 2022 fick förvaltningen i uppdrag att ta fram ett beslutsförslag kopplat till återetablering av en hälsocentral i Torvalla. Vidare gavs ett uppdrag att genomföra en utredning där ekonomi- och verksamhetsperspektiv framgår. Utredningen skulle även innehålla risk- och konsekvensanalyser ur arbetsmiljöperspektiv och patientsäkerhetsperspektiv samt en tidsplan för när hälsocentralen kan tas i drift. Slutligen beslutades att utredningen ska presenteras vid nämndens sammanträde i april 2022.

I utredningen har tre alternativ värderats. Det som föreslås genomföras är en översyn av hela fastigheten där Torvalla HC tidigare var belägen inklusive vissa kringytor. För att skapa en hållbar och långsiktig hälsocentral är bedömningen att det behöver göras en mer genomarbetad verksamhetsplanering som resulterar i en omfattande lokalplanering. Förslaget innebär att hela fastighetens ytor involveras och planeras till bästa möjliga flöde/samverkan/logistik för en fungerande hälsocentral.

Vidare föreslås att det redan nu fattas beslut om att verksamheten ska byggas upp som en egen vårdenhets och att förvaltningen får i uppdrag att ansöka om det när förutsättningarna finns kopplat till lokalen.

1 Inledning

Vid Hälso- och sjukvårdsnämnden i januari 2020 redogjordes en rapport om primärvårdslokaler i Östersundsområde som en arbetsgrupp tagit fram. Rapporten beskriver de fakta, utredningar och presentationer som arbetsgruppen tagit del av. I rapporten beskrivs också de dialoger som arbetsgruppen haft med Östersunds kommuns miljö och samhällsnämnd, vård- och omsorgsnämnd och social och arbetsmarknadsnämnd. Slutligen summeras den medborgarenkät som arbetsgruppen genomfört. Regiondirektören uppdrogs att ta fram det mest effektiva alternativet i Odensala/Torvalla att bygga eller hyra med beaktande av antal invånare som bor i närheten och tillgänglighetsanpassning. Uppdraget inkluderar att ta fram en tidsplan efter dialog med Östersunds kommun och politisk ledning och en kostnadskalkyl för alternativet.

I Regionplanen för 2022 finns beskrivet att en hälsocentral ska återetableras i Torvalla. Hälso- och sjukvårdsnämnden har i sin verksamhetsplan tydliggjort att under 2022 ska ett beslut fattas om en återetablering av hälsocentralen i Torvalla.

I dagsläget finns det en filial i Torvalla i den tidigare hälsocentralens lokaler. Filialverksamhet kan bedrivas med olika delar av de verksamheter som finns på en hälsocentral, som ett komplement till hälsocentralen som vårdenhet.

I Torvallafilialen bedrivs för närvarande familjecentral med barnhälsovård och mödrahälsovård. Över tid har även annan verksamhet använt lokalerna så som psykosociala resurser, fysioterapi, gruppverksamhet och andra stödfunktioner. Läkare finns på familjecentralen i den utsträckning som verksamheten har behov av det kopplat till de mottagningar som bedrivs på filialen.

Vid nämndens sammanträde i januari 2022 fick förvaltningen i uppdrag att återetablera en hälsocentral i Torvalla. Vidare gavs ett uppdrag att genomföra en utredning där ekonomi- och verksamhetsperspektiv framgår. Utredningen skulle även innehålla risk- och konsekvensanalyser ur arbetsmiljöperspektiv och patientsäkerhetsperspektiv samt en tidsplan för när hälsocentralen kan tas i drift. Slutligen beslutades att utredningen ska presenteras vid nämndens sammanträde i april 2022.

2 Förutsättningar

Utifrån nämndens uppdrag tog förvaltningen fram ett särskilt utredningsdirektiv där målsättning och uppdrag förtydligades.

Det första målet var att ta fram ett preliminärt förslag kring verksamhetens innehåll och tidsplan för återetablering med utgångspunkt i de förutsättningar som finns inom Hälsovalet.

Under utredningen har det framkommit önskemål om att titta på möjligheten att kunna genomföra en återetablering av Torvalla hälsocentral relativt skyndsamt. I detta sammanhang innebär det en återetablering under hösten 2022.

Det andra målet var att utredningen skulle ta hänsyn till hälso- och sjukvårdens omställning till nära vård vilket påverkar hur hälsocentralen ska utrustas och hur verksamheten ska utformas och bedrivas.

Det tredje målet var att ta fram en risk- och konsekvensanalys ur arbetsmiljöperspektiv och patientsäkerhetsperspektiv.

Det fjärde målet innebar att beskriva behov av åtgärder i befintliga lokalerna samt ekonomiska uppskattning (10-40% osäkerhet)

Det femte målet innebar att redovisa behov av investeringar i utrustning och andra lösa inventarier inklusive kostnader.

Slutligen har utredningen haft uppdrag att påbörja arbetet med framtagande av en kommunikationsplan för intern och extern kommunikation.

Den första målsättningen att återetableringen ska ske skyndsamt, innebär att återetableringen behöver ske i de lokaler som inte nyttjas i gamla hälsocentralen i Torvalla.

För att kunna öppna verksamheten under hösten 2022 görs bedömningen att endast mindre åtgärder kommer vara möjliga att genomföra, såsom mindre ytskiktsrenoveringar och anpassningar av exempelvis eluttag i utrymmena.

Eventuell förändring som omfattar befintliga verksamheter i lokalerna eller större åtgärder och ombyggnader av lokalerna bedömdes inte vara möjligt ifall en återetablering ska ske under hösten 2022.

Utifrån den första målsättningen om en relativt snar återetablering har frågan om återetablering i form av fortsatt utveckling av filial alternativt ansökan om egen vårdenhet värderats.

Med filialverksamhet menas en verksamhet som inte behöver ha ett fullständigt utbud av primärvårdstjänster. Listning sker till vårdenheten som har ansvar för

hela primärvårdsuppdraget. I detta fall är de flesta som bor i Torvalla listade i Odensala och Brunflo, medan ett mindre antal medborgare är listade på andra hälsocentraler i kommunen.

Utifrån den första målsättningen behöver en återetablering ske succesivt över tid då det ska ske inom ramen för hälsovalet och kapiteringen.

I utredningen har personal och chefer inom Primärvårdsområden Östersund, Primärvårdsstaben, Fastighetsavdelningen, Ekonomiavdelningen samt Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen medverkat.

3 Verksamhetens risk- och konsekvensanalys

Som en del i återetableringen av Torvalla HC har en risk- och konsekvensbedömning genomförts med personal i Odensala och Torvalla som pekar på ett antal risker kopplat till förtroendefrågor, arbetsmiljöfrågor, lokalfrågor samt patientsäkerhetsfrågor som behöver hanteras innan och i samband med återetablering.

I risk- och konsekvensanalyserna har utifrån målsättningen kring en skyndsam återetablering både utveckling av befintlig filial och samt egen vårdenhet diskuterats. De flesta risker som framkommer rör en fortsatt utveckling av befintlig filial, där både ansvarsfrågor kopplat till personal, patientsäkerhetsfrågor kopplat till att du inte är listad på filialen samt ekonomiska osäkerheter utifrån att en filial inte har en egen ekonomi lyfts.

Förtroendefråga

Flera risker har identifierats kopplat till bristande förtroende utifrån tidigare nedstängningar av Torvalla hälsocentral. En risk finns att hälsocentralen inte får nog många listade. Bedömning är att det krävs en bred politisk överenskommelse för att det inte ska ske ytterligare nedstängningar av verksamheten, samt att kommunikationen är tydlig vid återetablering. I samband med framtagande av rapporten för PV-lokaler i Östersund 2020 så var samtliga partier överens om att återetablera hälsocentral i Torvalla.

Patient

En återetablering med läkarmottagning, distriktssköterskemottagning, fysioterapeuter och psykosocialt team i tillgängliga lokaler kräver att verksamheten bedrivs på två våningsplan. Det innebär risker kopplat till att det kan saknas

möjligheten att ha någon att rådfråga, risker vid hot och vid akutsituationer. För att möta dessa risker är några av de identifierade åtgärderna att rekrytera minst två personal av varje yrkesgrupp, att flera personer har sin arbetsplats i lokalerna på övervåningen, påkallandelarm till nedervåningen, akututrustning på övervåningen samt möjlighet att låsa hiss och trapp till övervåningen.

Vid en återetablering i Torvalla är bedömningen att tolkbehovet kommer att öka utifrån att tillgängligheten ökar i ett område där många har tolkbehov. Troligen kommer patientmötena att ta längre tid utifrån tolkning samt att fler besök kommer att ske utan föregående bokning, vilket påverkar hur många som kan tas emot. Bedömningen är att detta behöver hanteras i kommande utveckling av hälsovalet och i vilken utsträckning som socioekonomi ska vägas in.

Lokalerna

En återetablering bygger på att tillgängliga lokaler nyttjas, men även befintlig verksamhet i lokalerna såsom BVC, MVC och öppna förskolan behöver involveras i utvecklingen. Det är viktigt att dessa verksamheter kan fortsätta hållas ihop. Bedömningen är att en hälsocentral kan öppnas i befintliga lediga lokaler, men att samtliga verksamheter över tid behöver samverka kring utveckling kopplat till verksamhet och lokaler.

Vid en återetablering är det viktigt att ha väl utvecklade och attraktiva lokaler, både för patienter och för medarbetare. Det blir än viktigare när verksamheten behöver anpassas till befintliga ytor i fastigheten. Det innebär att lokalerna bör uppdateras för att de ska vara moderna och ge ett gott intryck.

Tidsaspekten

Det är stora svårigheter att hinna rekrytera personal samt anpassa lokalerna för en patientsäker verksamhet ifall starten ligger för nära i tid. Bedömningen är att uppstarten behöver hållas öppen och anpassas utifrån rekrytering och anpassning av lokalerna. Vidare att rekrytering behöver påbörjas omedelbart.

Med för korta tidsramar är det stor risk att verksamheten behöver byggas upp med inhyrd personal vilket inte är bra utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv, men även utifrån att skapa kontinuitet och förtroende hos medborgarna.

Ekonomi

Vid upprättande av en egen vårdenhet i Torvalla där patienter listar sig kommer det att påverka övriga hälsocentraler i Östersund. Idag är många av de boende i Torvalla listade vid Brunflo och Odensala hälsocentraler. Det kommer på sikt innebära att dessa hälsocentraler också behöver anpassa sin verksamhet. Ifall Torvalla hälsocentral skulle fortsätta utvecklas som en filial kunde en lösning vara att under en period finansiera verksamheten utanför hälsovalsfinansieringen. I och med bildandet av en egen vårdenhet behöver den sedan finansieras via listningen.

Något som också lyfts under rubriken patient så finns det utmaningar kopplat till att många i området har tolkbehov, framför allt kopplat till tidsåtgång per patient. Här finns frågan och önskemålet om att kunna se på någon form av finansiering som ligger utanför själva kapiteringen.

Slutligen finns en oro att för mycket pengar investeras i Torvalla hälsocentral vilket påverkar utvecklingen av en ny hälsocentral i Odensala. Viktigt att investeringarna och satsningar på hälsocentralerna görs utifrån en helhet.

Organisation

Ifall återetableringen i ett första steg genomförs i form av fortsatt utveckling av nuvarande filial, där det inte finns full hälsocentralsverksamhet och ibland kan vara stängd alternativt att det saknas viss kompetens, kan leda till att medborgarna inte litar på att man kan få hjälp utan söker sig till sin ordinarie hälsocentral. Vid en återetablering i form av en utvecklad filial kommer det att exempelvis krävas tydlig information om syftet, kommunikationsplan, öppet hus, drop-in hela dagen, språkkompetent personal som "dörrvärd" som alltid finns på plats. Det skulle innebära att i en princip fullvärdig hälsocentral skulle behöva finansieras på sidan av hälsovalet.

Vid en utveckling av hälsocentralen som filial finns en stor risk för otydlighet kring vilka som ska dela på ansvaret för personal för filialen utifrån att medborgarna idag är listade på flera olika hälsocentraler. Logistiskt kan det leda till svårigheter att bemanna och ha ett tydligt personalansvar. Ifall hälsocentralen ska kunna fortsätta utvecklas som filial är bedömningen att filialen behöver vara en egen enhet med full bemanning.

För att undvika ökad arbetsbelastning och försämrad arbetsmiljö vid befintliga hälsocentraler vid utveckling av verksamheten i Torvalla inom ramen för filial, så bedöms att verksamheten i Torvalla behöver byggas upp som en egen enhet med full bemanning.

Vid en utveckling av hälsocentralen som filial där den inte blir en egen enhet så kan det bli svårt att hinna vara chef både på ordinarie hälsocentral och på filialen vilket leder till att chef inte upplevs vara på plats samt ökad stress för den berörda chefen. Vid en utvecklad filial med alla delar på plats krävs en närvarande enhetschef.

Vidare görs bedömningen att det finns en risk för bristande kontinuitet och sämre patientsäkerhet ifall verksamheten kommer att vara organiserad i form av en filial. Ifall verksamheten skulle etableras i form av en filial är bedömningen att det är viktigt att snart ta beslut om egen vårdenhet.

Det finns en allmän oro att information kopplat till förändringen inte når ut till berörda medarbetare. Bedömningen är att det kan motverkas genom att det finns en kommunikationsplan som uppdateras löpande.

4 Fastigheten

I samband med utredningen har tre alternativa förslag diskuterats avseende återetablering i den tidigare hälsocentralen i Torvalla.

Det första alternativet handlar om att göra en översyn av hela den fastighet där Torvalla hälsocentral tidigare var belägen inklusive vissa kringtytor. För att skapa en hållbar och långsiktig hälsocentral är bedömningen att det skulle behöva göras en mer genomarbetad verksamhetsplanering som resulterar i en omfattande lokalplanering. Önskvärt vore att hela fastighetens ytor involveras och planeras till bästa möjliga flöde/samverkan/logistik för en fungerande hälsocentral.

I ett sådant arbete bör det konceptprogram för regiondrivna hälsocentraler som beslutades 2018 fungera som ett styrdokument och ett underlag för kommunikation mellan de som berörs vid planering och utformning av lokaler för hälsocentraler.

Avsikten med programmet är att kommunicera värden, funktioner och målsättningar för den fysiska miljön. Konceptprogrammet har tagits fram av Region Västerbotten, men anpassat utifrån de förutsättningar som finns i Region Jämtland Härjedalen.

Detta alternativ innebär att hela arbetet lyfts in som en del i regionens investeringsprocess. Utifrån processen går det idag inte att sätta en exakt tidsplan eller budget, då den till stor del kommer att påverkas av det som kommer fram i behovsanalysen.

Det andra alternativet innebär att nyttja befintliga funktioner i fastigheten såsom tidigare entré och reception. Det skulle innebära en del åtgärder kopplat till öppna förskolan där Östersunds kommun idag hyr lokaler i fastigheten samt beroende på lösning en del anpassningar av övriga utrymmen.

Verksamheten gör bedömningen att den lösningen inte är möjlig utifrån flöden och patientsäkerhet, dels skapas det korsande flöden mellan BVC, MVC och hälsocentralen dels hamnar funktioner som bör vara i närheten av varandra långt ifrån varandra. För att lösa flödena skulle själva hälsocentralen behöva ligga närmare väntrummet och därmed skulle det krävas flytt av ett antal fasta funktioner

i befintliga lokaler. Utifrån förslagen lösning kopplat till öppna förskolan tappar verksamheten även ett par undersökningsrum.

Det tredje alternativet innebär att nyttja de ytor i fastigheten som idag står tomma och där bygga en ny entré, reception samt väntrum. Utifrån ett verksamhetsperspektiv är denna lösning att föredrag kopplat till önskemålet om en snar återetablering av en fullvärdig hälsocentral.

Detta förslag har ännu inte utretts vidare utan det har gjorts vissa bedömningar som redovisas nedan. Utredning av ombyggnadsförutsättningar för att tillskapa entré, reception och RWC, utrymningsväg, förutsättningar kring flöden och logistik kopplat till verksamheten, exempelvis transporter och leveranser, vilket kan påverka möjligheten att nyttja lokalerna, behöver göras.

Det är inte heller klarlagt hur befintliga installationer påverkas såsom behov av ombyggnad av ventilation och elinstallationer samt behov gällande omfattning av larm/kallelsesystem och annan fastighetsrelaterad it-utrustning. Ingen brandskyddsbeskrivning har ännu tagits fram (tex. sektionering/styrning ventilation i händelse av brand).

I samband med utredningen har befintliga lokaler inventerats gällande status på ytskikt; väggar, golv, tak samt akustik, elinstallationer, belysning och nätverk.

Bedömningen är att ytskikten är av normal standard i jämförelse med övriga hälsocentraler i Region Jämtland Härjedalen. Lokalerna är inte prioriterade för åtgärd. I verksamhetens genomgång, inklusive risk och konsekvensanalys, är ytskikten en viktig och prioriterad åtgärd inför en nystart i befintliga lokaler för att skapa en attraktiv arbetsmiljö och långsiktig etablering. Det vill säga att intrycket av lokalerna ska vara moderna och fräscha.

Den kostnadsbedömning och tidsplan som Fastighetsavdelningen tagit fram inom ramen för utredningen är översiktlig och bygger på erfarenheter från liknande ombyggnader och åtgärder. En mycket översiktlig bedömning av kostnaderna för dessa åtgärder är 5-10 miljoner kronor. Därtill finns det några åtgärder som ännu inte har hunnits analyseras utifrån att alla funktioner i respektive rum ännu inte är helt klarlagd.

Utifrån osäkerhet kopplat till att anpassningar och ombyggnationer inte är utredda och projekterad samt osäkerhet när det gäller leveranser av utrustning och material är bedömningen att lokalerna, ifall tänkt lösning är genomförbar, kan vara färdigställda för inflyttning tidigast under senhösten 2022.

En generell risk som gäller hela återetableringen handlar om leveranser möbler och utrustning. Det förekommer redan idag stora förseningar och risken är att visst

material kopplat till åtgärder i lokalen samt viss utrustning till verksamheten inte kommer att kunna levereras i tid.

Efter en samlad bedömning föreslås att regionen ska arbeta vidare utifrån alternativ ett. Det innebär en process med behovsanalys innehållande verksamhetsbeskrivning med krav och förutsättningar. Vidare en förstudie innehållande lokalprogram, planlösning, teknisk redovisning och bedömd kostnad och förslag till lösning. Därefter framtagande av program med rumsfunktionsprogram, arkitekturritningar, systemhandlingar, bygghandlingsprojektering och kostnads kalkyl inklusive tidsplan. Slutligen ett genomförande av ombyggnad inklusive uppstart.

5 Upprättande av egen vårdenhet

Risk- och konsekvensanalyserna som sammanfattats ovan samt Fastighetsavdelningen underlag pekar på ett antal risker i samband med en återetablering av hälsocentral i Torvalla.

Ett antal risker har identifierats ifall en återetablering sker i form av fortsatt utveckling inom ramen för befintlig filial. Några av riskerna kan mötas genom att bygga upp en egen enhet i Torvalla som ligger helt utanför hälsovalet med full bemanning. Utifrån att regionen i samband med införande av valfrihetssystemet inom primärvården beslutade att den egna verksamheten ska genomgå samma granskningsförfarande som andra leverantörer vilket bidrar till att säkerställa att principen om konkurrensneutralitet upprätthålls, bör det undvikas. Vidare skulle en sådan åtgärd innebära ökade kostnader. Andra risker är svårare att möta utifrån att de som väljer att besöka en filial i Torvalla de facto är listad på en annan hälsocentral i Östersund.

Utifrån ovan och fastighetsavdelningens bedömningar kopplat till tidsplanen görs bedömningen att förvaltningen bör få i uppdrag att inom ramen för Hälsoval i Region Jämtland Härjedalen ansöka om att få bedriva primärvård i Torvalla i form av egen vårdenhet.

Uppdraget vid en återetablering bör vara att verksamheten ska presentera hur den kan utvecklas mot nära vård i samverkan med kommunen. Detta är ett utvecklingsarbete som pågår inom hela primärvården, men utifrån de utmaningar som finns i Torvalla är det särskilt viktigt att arbeta medvetet med omställningen i just detta område.

6 Verksamhetens innehåll

Torvalla hälsocentral som egen vårdenhet kommer att vara en tydlig del i Region Jämtland Härjedalens arbete med att flytta vården närmare invånarna. På sikt kommer det troligen innebära primärvården kommer att hantera flera patientfrågor.

I arbetet med att flytta vården närmare invånarna behöver verksamheten utveckla samverkan med kommunerna och då framför allt det som rör hemsjukvård och LSS-verksamhet. En viktig del här blir att tillsammans med kommunen arbeta med kompetensförsörjning och att få rätt kompetens för att kunna göra både förflyttningen och att hantera mer verksamhet närmare invånaren.

En viktig del i utvecklingen blir att utveckla närvårdstema som genom tidiga insatser kan minska undvikbar inläggning, besök och återinskrivningar till sjukhus, öka den enskildes känsla av trygghet och delaktighet, vara rådgivande för sjuksköterskor i kommunal hemsjukvård samt underlätta trygg och effektiv utskrivning från slutenvården.

Hälsocentralen kommer att bli alltmer beroende av digital och annan teknik om Torvalla hälsocentral ska ligga i framkant. Det gäller både teknik som är till för patienterna när de ska behandlas mot diverse sjukdomar och skador, men även hjälpmedel som förenklar processer för personalen och för patienter, i de administrativa delarna.

Verksamheten kommer också att fokusera på att mer systematiskt arbeta med den personcentrerade vården. Omställning till en mer personcentrerad vård handlar om arbetssätt i det enskilda patientmötet såväl som i alla delar av vården. För att arbetet för en mer personcentrerad hälso- och sjukvård ska bli långsiktigt behövs det både förändrade arbetssätt, verktyg, utveckling av kultur och organisation samt ett stödjande ledarskap. Det blir viktigt i utvecklingen av Torvalla hälsocentral.

Ett uppdrag vid återetablering är att de som är listade vid hälsocentralen vid behov ska erbjudas fast vårdkontakt och fast läkarkontakt, vilket kräver en långsiktighet och god planering i verksamheten. Målsättningen är att skapa trygghet och kontinuitet för patienten.

För att klara dessa utmaningar kommer verksamheten bland annat arbeta med att skapa en modern arbetsmiljö med rätt verktyg, kompetensutveckla personalen i digitaliseringen, ge personalen utrymme att skapa förutsättningarna för att göra ett kvalitativt jobb, ta höjd för att det ska finnas möjlighet till fysiska besök trots digitaliseringen, anamma teknik som inte adderar ytterligare arbetsbörda och löpande arbeta med utvärdering för att kunna göra små justeringar.

Hälsocentralen i området Odensala/Torvalla ska enligt tidigare fullmäktigebeslut innefatta ett kompetenscentrum för primärvården i fråga om anpassat bemötande och hälso- och sjukvårdskompetens för personer med funktionsvariation/funktionsnedsättning.

Förslaget är att frågan om kompetenscentrum tas med i kommande arbete kring behovsanalys.

7 Odensala – Torvalla - Brunflo

Samtidigt som Torvalla Hälsocentral återetableras som en egen vårdenhet behöver även arbetet när det gäller Hälsocentral i Odensala och utveckling av Hälsocentralen i Brunflo fortsätta då dessa kommer att påverkas av återetablering i Torvalla.

Idag finns det stora behov i Odensala kopplat till lokalerna. Lokalerna har inomhusklimatproblem och är inte en lämplig lokal på sikt. Utförd fastighetsutredning 2016 konstaterar att lokalerna är utdömda samt att eventuell renovering är utesluten. Lokalerna är dessutom otillräcklig utifrån nuvarande verksamhetsvolym.

I slutet av 2020 tog Hälso- och sjukvårdsnämnden beslut att Odensala Hälsocentrals verksamhet ska flytta ur befintliga lokaler och Regiondirektören fick i uppdrag att ta fram det mest effektiva alternativet i Odensala/Torvalla att bygga eller hyra med beaktande av antal invånare som bor i närheten och tillgänglighetsanpassning. Uppdraget inkluderar att ta fram en tidsplan efter dialog med Östersunds kommun och politisk ledning.

Frågan om nivåstrukturering av hälsocentraler för ökad robusthet, där möjligen någon av hälsocentralerna i området Odensala – Torvalla – Brunflo kan komma att omfattas av den utvecklingen behöver värderas. För ökad robusthet finns beslut att regionens hälsocentraler ska indelas i tre olika nivåer med olika uppdrag och förmåga vid kriser och samhällsstörningar. Det blir ett effektivare resursutnyttjande än om alla hälsocentraler ska ha samma förmåga. Nivå 3, den lägsta nivån på robusthet, innebär att hälsocentralen ska fungera i vardagen och med ett grunduppdrag i kris. I nivå 2 ska hälsocentralen ha ett särskilt uppdrag i kris och i nivå 1 ska hälsocentralen ha ett särskilt uppdrag under höjd beredskap eller krig.

8 Resurser

Ekonomiskt behöver verksamhetsmedel och personal prioriteras för en behovsanalys och därefter krävs investeringsmedel för förstudie och program. Därefter behöver åtgärder läggas in i investeringsplaneringen för regionen.

Bedömningen är att behovsanalysen ryms inom ordinarie ekonomiska ramar.

I processen kring behovsanalys kommer även ett arbete ske att arbeta in kommande kostnader för ombyggnader och åtgärder i Torvalla i ordinarie investeringsprocess.

9 Slutsatser

Utredningen som har genomförts visar på att återetablering av en hälsocentral i Torvalla bör ske i form av ansökan om en egen vårdenhet. Utredningen föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden fattar beslut om att ge förvaltningen i uppdrag att ansöka när det är lämpligt i tid.

Utredningen pekar vidare på att regionen bör arbeta vidare med en behovsanalys innehållande verksamhetsbeskrivning med krav och förutsättningar. Vidare behöver en förstudie genomföras innehållande lokalprogram, planlösning, teknisk redovisning och bedömd kostnad och förslag till lösning. Därefter framtagande av program med rumsfunktionsprogram, arkitekturritningar, systemhandlingar, bygghandlingsprojektering och kostnadskalkyl inklusive tidsplan. Slutligen ett genomförande av ombyggnad inklusive uppstart.

Utredningen föreslår också att den inriktning på verksamheten som lyfts i utredningen utvecklas och att Torvalla hälsocentral byggs upp kring den inriktning som lyfts fram inom God och Nära Vård.