

§135

Svar på motion om förbättrad läkarbemanning i hela länet (HSN/576/2022)

Sammanfattning

Lars-Erik Olofsson (KD) och Margareta Mahmoud Persson (KD) har inkommit med en motion om förbättrad läkarbemanning i hela länet.

Motionärerna yrkar att regiondirektören får i uppdrag att undersöka möjligheterna till ett pilotprojekt med läkarbemanning där ett internstafettschema införs på HC Hammarstrand.

Region Jämtland/Härjedalen arbetar för en god läkarbemanning i hela länet utifrån ett jämställdhetsperspektiv och i enlighet med god och nära vård.

I nuläget varierar det i vilken grad hälsocentralerna i Primärvården har allmänspecialister med fast anställning och en rad åtgärder har redan vidtagits för att påverka i rätt riktning;

Glesbygdsersättning, vilket innebär att läkare som väljer att ta anställning i glesbygd får ett lönetillägg

Det finns en rutin (centuri nr 69052) vilken medger att en tillfällig ersättning utgår för ST-läkare eller specialistläkare (oavsett specialitet) med anställning i regionen som väljer att förlägga sitt arbete på en annan hälsocentral än vid den hälsocentral/enhet som ordinarie anställning finns. Ersättning utgår per dag (8 h pass) för arbete på annan hälsocentral, då läkarbemanningen på annan hälsocentral är lägre än 50% av bemanningsmål för specialist i allmänmedicin.

Locka externa sökande till glesbygd genom att erbjuda ett attraktivt schema i form av en vecka fysiskt på plats (inkl. beredskapsjour kväll och natt), två veckor på distans och den fjärde veckan jourkompledig.

Under några år hade regionen ett internstafettavtal mellan primärvården och sjukhuset som avslutades pga att det inte användes. Det var svårt för läkare på sjukhuset att lämna sina kliniker där det också fattades läkare. Det var en svårighet att en leg läkare ersätter en allmänspecialist då dessa har ett bredare uppdrag.

Det förslag med internstafett som ges som förslag i motionen skulle kunna fungera i en framtid för primärvården, då de ST-läkare i länet som nu är under utbildning blir färdiga allmänspecialister och antalet allmänspecialister totalt i länet skulle täcka de vakanser som finns idag. Detta ligger dock ca 5 år framåt i tiden.

I nuläget skulle det bli kännbart för den hälsocentral som skulle "låna ut" en läkare till en hälsocentral med låg bemanning och då själv blir stående med en vakans.

Antalet allmänspecialister i länet är fortfarande så pass lågt att de vi har behövs på sin hemma-hälsocentral där de under en stor del av arbetstiden fungerar som handledare och "frågedoktor" till de AT-läkare och ST-läkare som utbildas där. Att flytta den allmänspecialisten, även om det är tillfälligt, till en hälsocentral med låg bemanning skulle innebära att man lämnar ett antal utbildningsläkare utan stöd.

I en framtid skulle man dock kunna tänka sig att allmänspecialisten tar med sig sin ST-läkare och arbetar på annan hälsocentral under några dagar per månad. De skulle då tillsammans kunna ta ansvar för de delar av verksamheten där behovet av kontinuitet är störst, såsom SÄBO, hemsjukvård och BVC och samtidigt utnyttja dessa tillfällen till förstärkt handledning i form av t.ex. sit-in, mini-CEX och DOPS.

Sammanfattningsvis arbetar primärvården med att trygga kompetensförsörjningen på länets hälsocentraler både på kort och lång sikt. De insatser som idag pågår är främst inriktade på att dels behålla de läkare som idag gör sin ST-tjänstgöring, dels att kunna attrahera och rekrytera fler allmänspecialister. Ett internstafettschema som motionen föreslår är idag inte en hållbar lösning utifrån bemanningssituationen och ej heller förenlig med den nuvarande kompetensförsörjningsplanen. Region Jämtland Härjedalen har tidigare provat den här typen av lösningar men det har inte rönt något större intresse bland den tilltänkta målgruppen. Möjligheten finns att tillgå under förutsättning att det finns intresse från medarbetarhåll och att det dessutom ger nytta till verksamheten.

Utifrån ovanstående föreslås att motionen avslås.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige
Motionen avslås.

Yrkanden

Margareta Mahmoud Persson (KD) yrkar bifall till motionen.
Bengt Bergqvist (S) och Elin Hoffner (V) yrkar bifall till Margareta Mahmoud Perssons bifallsyrkande.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på regiondirektörens förslag och Margareta Mahmoud Persson m.fl. bifallsyrkande och finner regiondirektörens förslag antaget.

Votering

Votering begärs och följande propositionsordning fastställs:

Den som avslår motionen röstar 'Ja'.

Den som bifaller motionen röstar 'Nej'.

Med sex ja-röster mot sju nej-röster finner ordföranden att motionen bifalls.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige

Motionen bifalls.

Expedieras till

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag

- Svar på motion om förbättrad läkarbemanning i hela länet
- Motion från Lars-Erik Olofsson (KD) och Margareta Mahmoud Persson (KD) om förbättrad läkarbemanning i hela länet
- §115 Hälso- och sjukvårdsnämnden Svar på motion om förbättrad läkarbemanning i hela länet

Paragrafen är justerad

Voteringslista: §135

Ärende: Svar på motion om förbättrad läkarbemanning i hela länet, HSN/576/2022

Voteringslist(or)

Omröstning avseende avslag eller bifall till Margareta Mahmoud Perssons (KD) motion

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Lennart Ledin (L), 1:a vice ordförande	X		
Margareta Mahmoud Persson (KD), Ledamot		X	
Robert Hamberg (M), Ledamot	X		
Frida Skoog (M), Ledamot	X		
Tom Silverklo (C), Ordförande	X		
Cristine Persson (C), 3:e vice ordförande	X		
Marie-Louise Oscarsson (C), Ledamot	X		
Katarina Nyberg Finn (S), Ledamot		X	
Bengt Bergqvist (S), 2:e vice ordförande		X	
David Adervall (S), Ledamot		X	
Elin Hoffner (V), Ledamot		X	
Anette Rangdag (SD), Ledamot		X	
Jenny Sellsve (S), Ersättare		X	
Resultat	6	7	0