

§41

Nivåstrukturering av hälsocentraler (RS/825/2021)

Sammanfattning

Projektet Robusta hälsocentraler (RS/138/2020) har genomförts med syfte att ta fram åtgärdsförslag som säkerställer att hälsocentraler tillsammans med andra vårdverksamheter ska ha en förmåga att möta behovet av sjukvård såväl i vardag som när samhället utsätts för allvarliga påfrestningar av olika svårighetsgrad. Den pågående förflyttningen mot öppen vård, Nära vård, medför att hälsocentraler får en mer central roll. En robusthet innebär att hälsocentralen har en ändamålsenlig förmåga att stå emot, hantera och återuppta verksamheten efter en störning. Projektet skulle lämna förslag på åtgärder som krävs för att säkerställa en robusthet inom primärvårdens verksamhet.

Projektet har, enligt modell från SKRs förstudie Robust Vårdcentral, föreslagit 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.

För ökad robusthet har projektet fokuserat på att ta fram åtgärdsförslag i dimensionerna fastighet (lokaler och system), krishanteringsförmåga samt försörjningsberedskap. Åtgärdsförslagen för att säkerställa verksamheten grundar sig på scenarion som störningar i eltillförsel, värme, vatten, telefoni, IT, reducerad framkomlighet, större olyckor, höjd beredskap/krig samt antagonistiska händelser.

Åtgärder i fastighet och möjlighet till redundans i olika system syftar till att verksamheten på hälsocentraler på nivå 1 och 2 ska kunna bedrivas i befintliga lokaler oavsett störning.

Åtgärder i krishanteringsförmåga syftar till att det ska finnas rutiner och att personalen ska ha kompetens för att hantera särskilda händelser enligt de olika scenarierna.

Åtgärder i försörjningsberedskap syftar till att det ska finnas tillgång till personal, material, läkemedel och rätt utrustning vid särskilda händelser. Försörjningsberedskapen får följa regionens plan för säkerhetslager och omsättningslager.

För en styrning i arbetet med att öka robustheten i primärvården finns behov av inriktningsbeslut om nivåstrukturering på tre nivåer av hälsocentraler.

Förslag till beslut

1. Hälsocentralerna i regionen indelas i tre nivåer med olika förmågor och robusthet vid störningar och samhällskriser. Det innebär att

Nivå 3, basnivå, har inget särskilt uppdrag i kris
Nivå 2 har ett särskilt uppdrag i kris
Nivå 1 har ett särskilt uppdrag vid höjd beredskap eller krig

2. Regiondirektören får i uppdrag att, utifrån projektet Robusta hälsocentraler (RS 138/2020), arbeta för ökad resilience i primärvården genom att vidta åtgärder för ökad robusthet på hälsocentraler.

Beslut

1. Hälsocentralerna i regionen indelas i tre nivåer med olika förmågor och robusthet vid störningar och samhällskriser. Det innebär att

Nivå 3, basnivå, har inget särskilt uppdrag i kris
Nivå 2 har ett särskilt uppdrag i kris
Nivå 1 har ett särskilt uppdrag vid höjd beredskap eller krig

2. Regiondirektören får i uppdrag att, utifrån projektet Robusta hälsocentraler (RS 138/2020), arbeta för ökad resilience i primärvården genom att vidta åtgärder för ökad robusthet på hälsocentraler.

Expedieras till

Regionstabschef
Beredskapschef
Utvecklingsstrateg
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Divisionschef Primärvård

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Nivåstrukturering av hälsocentraler
- nivåstrukturering hälsocentraler_211207

Paragrafen är justerad