

Motion 20.2.2023; fullmäktigemotion gällande inledande av ett pilotprojekt om verksamhet med familjeläkar- och skötar-läkararbetspar i lämpliga öppenvårds- och hälso- och sjukvårdsfunktioner i Mellersta Österbottens välfärdsområde

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 12.06.2023 § 165

Beredningen Verksamhetsområdeschef Tuula Rajaniemi, överläkare i allmänmedicin Lotta Seppinen

Enligt 140 § i förvaltningsstadgan har en ledamot rätt att väcka motioner i välfärdsområdesfullmäktige:

Efter behandlingen av de ärenden som anges i kallelsen till sammanträde har fullmäktigegrupperna och fullmäktigeledamöterna rätt att väcka skriftliga motioner i frågor som gäller välfärdsområdets verksamhet och förvaltning. Motionen lämnas in till ordföranden skriftligt eller elektroniskt. Vid ett elektroniskt sammanträde ska motioner lämnas in elektroniskt på det sätt som sammanträdet ordförande meddelar.

Motionen ska utan vidare behandling remitteras till välfärdsområdesstyrelsen för beredning. Välfärdsområdesfullmäktige kan besluta att en remissdebatt ska föras om beredningen av det ärende som avses i motionen.

Centerns fullmäktigegrupp föreslog i sin fullmäktigemotion (20.2.2023 Välfärdsområdesfullmäktige § 12) att Mellersta Österbottens välfärdsområde undersöker möjligheten att genomföra ett pilotprojekt om att övergå till verksamhet med familjeläkar- eller skötar-läkararbetspar i alla lämpliga öppenvårds- och hälso- och sjukvårdsfunktioner. Centerns fullmäktigegrupp konstaterar i sin motion att den vård en patient behöver ska ordnas verkningsfullt med de resurser som vi har nu i bruk. Det är också på lång sikt fråga om att trygga patientsäkerheten.

Fullmäktigemotionen remitterades till verksamhetsområdeschef Tuula Rajaniemi och överläkare i allmänmedicin Lotta Seppinen för beredning.

Svar på fullmäktigemotionen:

Som ett av de viktigaste målen med Soites reformering av mottagningstjänsterna har det lyfts fram en förbättring av kontinuiteten i vården, vilket är en central faktor som förbättrar verkningsfullheten. Ett viktigt medel anses här vara utvecklingen av verksamheten med ansvariga skötare och ansvariga läkare. I den handbok om mottagningsverksamhet som vi har i bruk är en av grundprinciperna för vår verksamhet det följande:

Om en klient har nytta av en långvarig vårdrelation försöker man hänvisa hen till den yrkesutbildade person som hen har varit i kontakt med tidigare.

- I en långvarig vårdrelation känner den yrkesutbildade personen sin kund, vilket gör att ärendet hanteras snabbare och vårdens kontinuitet och kvalitet förbättras.
- När det gäller ärenden av mer episodisk karaktär bör man fundera på om kunden har mer nytta av att få vård snabbt eller av att få komma till en bekant yrkesutbildad person.
- Man bör fundera på att bli ansvarig arbetstagare om kundens situation kräver långvarig vård.

I tjänsteinnehavarberedningen har det ansetts att de instruktioner Soite har i bruk för närvarande (och som finns i det svar som finns som kompletterande material) och målen med reformeringen av mottagningstjänsterna i hög grad svarar mot den förhoppning som framförts i fullmäktigemotionen. En vidareutveckling av mottagningsprocessen, balansering av tryggheten av kontinuiteten i vården och tillgången till vård har lyfts fram som kritiska framgångsfaktorer i Soite, och man fäster särskild vikt vid utvecklingen av processen. Det kompletterande materialet kompletterar svaret.

Som kompletterande material:

- fullmäktigemotionen som Centerns fullmäktigegrupp väckt 20.2.2023

- verksamhetsområdeschef Tuula Rajaniemi och överläkare i allmänmedicin Lotta Seppinens svar på motionen.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna fullmäktigemotionen som Centerns fullmäktigegrupp väckt för kännedom,
2. anteckna svaret som ges på fullmäktigemotionen för kännedom,
3. delge välfärdsområdesfullmäktige svaret för kännedom,
4. att motionen anses vara slutbehandlad i och med detta beslut.

Beslut

Ordförande för välfärdsområdesstyrelsen Sari Innanen föreslog att ärendet remitteras för beredning. Ledamot Anna Nurmi-Lehto understödde Innanens förslag.

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade enhälligt remittera ärendet för beredning.

Ant. för kännedom. Ordförande för nationalspråksnämnden Marlén Timonen återvände till sammanträdet kl. 10:51 under diskussionen och före beslutsfattandet.

Mellersta Österbottens välfärdsområdesstyrelse 21.08.2023 § 189

Beredningen

Verksamhetsområdeschef Tuula Rajaniemi

Drivfjädern för utvecklingen av mottagningsverksamheten var för några år sedan att förbättra tillgången och kontinuiteten samt att påskynda inledandet av vården. När vårdgarantin skärps är det

särskilt viktigt att snabba ärenden kan skötas genas vid första kontakten. För den som behöver komma på skötar- eller läkarmottagning görs undersökningar på förhand utifrån den första kontakten, och då fortskrider vården snabbare på mottagningen. Kontinuiteten förbättras genom att det utses en egen skötare eller egen läkare för personer med många sjukdomar, vissa folksjukdomar i enlighet med den modell för god vård som har utarbetats. Dessutom har mottagningar per videoförbindelse utökats. Det fanns inte tillräckligt med resurser inom Soites mottagningstjänster för familjeläkar- eller läkar-skötarverksamhet i enlighet med förslaget i fullmäktigemotionen när reformen sattes i gång och inte heller för närvarande. Detta beror på läkarbrist, stor omsättning av läkare och den nuvarande skötarresursen. I den modell vi har valt kan både skötare och läkare fungera som ansvarig arbetstagare. Då behöver kontaktpersonen inte alltid bara vara en läkare, utan också en skötare som har ett team bakom sig kan fungera som ansvarig arbetstagare. Det lilla antalet fast anställda läkare orsakar en risk för en för stor "egen befolkning" när det gäller arbete som familjeläkare eller arbete i läkar-skötararbetspar. Ett hinder för arbete i läkar-skötararbetspar är också den otillräckliga skötarresursen.

Övergången till den nya verksamhetsmodellen har varit en så stor förändringsprocess att det vore en stor påfrestning för personalen att genomföra nya pilotprojekt. Utvecklingsarbetet fortsätter inom mottagningstjänsterna, för det finns fortfarande utvecklingsbehov i fråga om tillgången på vård och kontinuiteten. Vi kan uppnå de resultat som man hoppas på i fullmäktigemotionen genom utveckling av den nuvarande modellen och genom samarbete mellan skötare och läkare i team. Också verksamheten med en egen skötare och egen läkare leder till den kontinuitet och kostnadseffektivitet i vården som fullmäktigemotionen gäller. Verksamheten med en kontaktperson förbättrar också patientnöjdheten och möjligheterna att klara sig hemma.

Som kompletterande material:

- Fullmäktigemotionen som Centerns fullmäktigegrupp väckte 20.2.2023

- verksamhetsområdeschef Tuula Rajaniemi och överläkare i allmänmedicin Lotta Seppinen och serviceområdeschef Johanna Heinos svar på motionen.

Förslag till beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutar:

1. anteckna fullmäktigemotionen som väckts av Centerns fullmäktigegrupp för kännedom,
2. anteckna svaret som ges på fullmäktigemotionen för kännedom,
3. ge välfärdsområdesfullmäktige svaret för kännedom
4. att motionen anses vara slutbehandlad i och med detta beslut.

Beslut

Välfärdsområdesstyrelsen beslutade om punkterna 1-4 i enlighet med förslaget.

Ant. för kännedom. Chefsöverläkare Katja Virta föredrog ärendet i början av sammanträdet.

Bilaga A § 61 Fullmäktigemotionen som väckts 20.2.2023 av
Centerns fullmäktigegrupp
Bilaga B § 61 svar på motionen av verksamhetsområdeschef Tuula
Rajaniemi, överläkare i allmänmedicin Lotta Seppinen och
serviceområdeschef Johanna Heino

Förslag till beslut	Välfärdsområdesfullmäktige beslutar i enlighet med välfärdsområdesstyrelsens förslag 1. anteckna svaret som ges på fullmäktigemotionen för kännedom, 2. konstatera att motionen anses vara slutbehandlad.
Beslut	Välfärdsområdesfullmäktige beslutade om punkterna 1-2 i enlighet med förslaget till beslut.