



# Regional rapport Konfliktåtgärder

Sammanställt: 2024-06-19 klockan 15:55

## Sammanfattning: Konfliktåtgärder i VGR

Vårdförbundet fortsätter den strejk som inleddes på SU den 4 juni och utökades till samtliga sjukhusförvaltningar samt Regionhälsan den 11 juni. Samtidigt fortsätter Vårdförbundets blockad mot övertid och mertid som inleddes den 25 april och nu får allt större effekt när hälso- och sjukvården går in i semesterperioden.

VGR följer konfliktens effekter för patienter i hela Västra Götalandsregionen och vidtar åtgärder när risk för samhällsfarlighet uppstår. Förhandlingar sker löpande med Vårdförbundet om samhällsfarlighet.

Den 18 juni avslutades förhandlingar en om samhällsfara inom följande verksamheter, samtliga inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset:

- Kardiologi: Vårdförbundet drar ned på strejkens omfattning.
- Ortopedi. Vårdförbundet återtog strejken i denna verksamhet.
- Radiologi: Vårdförbundet drar ned på strejkens omfattning.
- Klinisk mikrobiologi: Vårdförbundet drar ned på strejkens omfattning.
- Skopier: Vårdförbundet drar ned på strejkens omfattning.

Den 19 juni inleds förhandlingar om samhällsfara för ambulansen vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Södra Älvsborgs Sjukhus, NU-sjukvården, Skaraborgs Sjukhus samt Sjukvårdens larmcentral inom Regionhälsan. Förhandlingar inleds även om samhällsfara på Skaraborg Sjukhus gällande ortopedi och infektion.

## Övergripande lägesbild och åtgärder

### Produktionspåverkan

- Samtliga förvaltningar påverkas av blockaden och strejken.
- Akut vård och vård som inte kan anstå genomförs i VGR, men flera verksamheter som utför mycket planerad vård påverkas, som till exempel hud, ortopedi, öron-näsa-hals och ögon. Påverkan finns inom alla delar av vården: mottagning, diagnostik, slutenvård och operation.
- Det har utförts 450 färre operationer i VGR sedan strejkstarten, jämfört samma veckor förra året. Bedömningen är att strejken och blockaden är en stor orsak till detta.

- VGR har den senaste veckan haft 200 färre disponibla vårdplatser inom somatiken, jämfört med samma vecka förra året. Stora delar av detta kan härledas till strejken och blockaden.
- 1177 på telefon har längre svarstider. De senaste dagarna har svarstiderna varit längre än 30 minuter trots att antalet personer som kontaktar 1177 via telefonen har minskat med 20 procent jämfört med före strejken.

### Patientsäkerhet

- Inga allvarliga händelser har skett och identifierade risker hanteras kontinuerligt.
- Arbete pågår för att löpande bedöma samhällsfarlighet – fara för människors liv och hälsa.

### HR

- Skyddsarbete enbart när det krävs för akut vård och vård som inte kan anstå.
- Mängden skyddsarbete är på liknande nivåer som tidigare veckor, men vårdproduktionen har sedan strejkens start gått ner tidigare än planerat inför sommaren.
- 260 tvisteframställningar sedan konfliktens start till och med 17 juni.

## Kommunikativ lägesbild och åtgärder

### Sammanfattad kommunikativ lägesbild

- Stort medialt intresse för de nationella avtalsförhandlingarna och att medlarna lade fram ett bud som SKR accepterade, men inte Vårdförbundet.
- Konfliktåtgärdernas påverkan på patienter och vårdpersonal bedöms fortsätta vara medialt intressant så länge som konflikten pågår.
- Stort externt intresse för strejkpåverkan som innebär samhällsfaror eller risk för människors liv och bestående hälsa.
- VGR har fortsatt kommunikativt fokus på att beskriva konfliktens konsekvenser för vården och dess patienter.
- Kommunikationen hålls samman regionövergripande och samverkas mellan Koncernkontoret och berörda förvaltningar. Kommunikationsaktiviteter görs på både koncern- och förvaltningsnivå med gemensamma budskap som grund.

### Verksamhetens kommentar

#### **Övergripande påverkan på vården, invånare och patienter:**

- Hälso- och sjukvården i VGR befinner sig i en **alltmer** ansträngd situation och strejken har påverkan på all planerad vård, i varierande utsträckning.
- VGR klarar akut vård och vård som inte kan anstå och kommer att säkerställa det under hela semesterperioden. Tät samordning sker mellan alla förvaltningar men allt fler operationer, undersökningar och besök av lägre

medicinsk prioritering skjuts upp. Vi är väl förberedda och gör vårt yttersta för att invånare och patienter ska beröras i så liten utsträckning som möjligt.

- VGR följer konfliktens effekter för patienter i hela Västra Götaland och är beredda att vidta snabba åtgärder om risk för samhällsfarlighet skulle uppstå. Om det uppstår samhällsfara med risk för människors liv eller bestående hälsa kommer vi att agera.
- Semesterperioden har börjat i många vårdverksamheter och påverkan på medarbetarnas semester kan inte uteslutas.

### **Aktuella budskap till invånare**

- Västra Götalandsregionen är stor och effekterna av konfliktåtgärderna ser olika ut i olika delar av hälso- och sjukvården. Invånare märker av konflikten i olika utsträckning. För vissa kan det innebära längre väntetider eller att planerade besök och operationer bokas om.
- Alla som berörs av eventuella förändringar kommer att bli kontaktade.
- Om du blir akut sjuk, sök vård, du kommer att få hjälp. Vid livshotande sjukdom, allvarliga olyckor eller plötslig svår sjukdom sök till akutmottagningen.
- I de flesta fall kan du vända dig direkt till din vårdcentral och om dina besvär inte kan vänta till nästa dag så finns kvälls- och helgöppna jourcentraler. Om du är osäker kan du ringa 1177 för att få råd om vart du ska vända dig.
- Väntetiderna till 1177 på telefon förväntas bli längre än normalt under strejken, eftersom 1177 ingår i Vårdförbundets konfliktåtgärder. Men vårdcentraler och jourcentraler fungerar som vanligt. Du kan som vanligt kontakta din vårdcentral för att få hjälp.

### **Nationell avtalskonflikt:**

- För patienternas skull är det oerhört viktigt att Vårdförbundet och SKR återupptar sina förhandlingar nationellt för att nå ett slut på konflikten.
- Frågor om de nationella förhandlingarna mellan Vårdförbundet och SKR/Sobona hänvisas till SKR.

### **Talespersoner VGR**

- Kaarina Sundelin, hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektör och beslutsfattare Regional Särskild Organisation, Koncernkontoret
- Claes Jönsson, beslutsfattare Regional Särskild Organisation, Koncernkontoret
- Lotta Cellbrot, förhandlingschef, Koncernkontoret
- Lisa Blide, patientsäkerhet och medicinsk beredskap, Koncernkontoret
- Mattias Bjarnegård, områdeschef, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Björn Järbur, direktör NU-sjukvården
- Henrik Almgren, produktionschef Sjukhusen i väster
- Stellan Ahlström, direktör Skaraborgs sjukhus
- Henrietta Arwin, direktör Regionhälsan
- Monica Hjelmgren, tf operativ chef Södra Älvsborgs Sjukhus

### Aktuella kommunikationsaktiviteter, urval

- 19/6: Förhandlingar om samhällsfara regionalt gällande ambulanser och larmcentral. Avslut SU radiologi, labb, skopier.
- 18/6: Förhandlingar om samhällsfara inom SU. Avslut förhandling kardiologi och ortopedi. Inledning förhandling radiologi, labb, skopier.
- 14/6: VGR begär förhandling samhällsfara SU kardiologi och ortopedi.
- Löpande uppdateringar efter behov i Fråga/svar på webb internt resp. externt

**Om Regional rapport Konfliktåtgärder**

*Sammanställs två gånger i veckan, primärt på tisdagar och fredagar, av Koncernstab kommunikation på Koncernkontoret, på uppdrag av Särskild organisation Konfliktåtgärder.*

*Rapporten tas fram i syfte att ge en regionövergripande intern information om förutsättningar, händelser och beslut. Det är en sammanfattande lägesbild som är aktuell när den skickas. Rapporten skickas till politisk ledning, chefer och publiceras på intranätet.*