

Västra Götalandsregionen

Skaraborgs Sjukhus

Datum: 2024-02-07

Mötesanteckning

Patient- och närståenderåd Skaraborgs Sjukhus

Tid: 17.00-19.00

Plats: Konferensrummet Solrosen, Gula gatan plan 3 vid Gula hissen, SkaS Skövde

Deltagare

Susanne Gustavsson (ordf), Stig Karlsson, Maria Albinsson (digitalt), Minna Olsson, Gunilla Isaksson, Lilian Nilsson, Anette Larsson, Anders Månsson, Thommie Karlsson, Elin Amnesjö, Gunnel Nordsjö, Emma Pantzar (sekr)

Övriga deltagare

Åsa Lastra, Enhetschef akutvårdsavdelningen, AVA (2)

Claes-Göran Borg, Verksamhetsutvecklare (2)

Yvonne Johansson, Verksamhetsutvecklare

Kristina Westerberg, Ekonomichef

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Inledning		Emma
2. Ronden	Återkoppling från tidigare ärende om utvecklingsarbete rondan. Yvonne och Claes-Göran visar bildspel, bilaga 1 . Åsa visar bildspel, bilaga 2 .	Åsa L, Claes-Göran B och Yvonne J

	<p>Förra gången när ronden togs upp diskuterades bland annat brister i den basala omvårdnaden. Fråga från rådet om detta har förbättrats?</p> <p>Åsa berättar att goda rutiner, nya arbetssätt och hjälpmedel som exempelvis NEWS 2 (ett bedömningsinstrument för att bedöma hur svårt sjuk en patient är) har underlättat arbetet. Det har blivit bättre gällande den basala omvårdnaden, men det förekommer viss variation. Viktigt med kontinuitet och kommunikation. SBAR (Situation, Bakgrund, Aktuellt tillstånd och Rekommendation) är ett sätt att kommunicera strukturerat i vården, används på AVA.</p> <p>Synpunkt från rådet att det märks att arbetet har kommit framåt!</p> <p>Olika team, kontinuitet och höga patientflöden. Hur får ni ihop det undrar rådet?</p> <p>Medarbetarna tränas hela tiden i att anpassa sig. Viktigt med kommunikation, struktur, rutiner och samarbete. AVA arbetar mycket med team-baserade arbetssätt för att hålla ihop arbetsgruppen och få till bra samarbete.</p>	
3. Paus	Fika	
4. Ekonomi	<p>Genomgång av sjukhusets ekonomiska situation och pågående åtgärder för ekonomi i balans. Kristina visar bildspel, bilaga 3.</p>	Kristina W

Vilka medskick önskar rådet göra angående ekonomi?

Fråga - om sjukhuset fortfarande betalar för de lokaler som är uppsagda i Lidköping?

Sjukhuset betalar fortfarande för lokalerna. En gång om året finns ett "fönster" för uppsägning, detta är i juni. Till dess är sjukhuset skyldiga att betala. Om Västfastigheter hittar en extern aktör som vill hyra in sig i lokalerna innan dess så blir sjukhuset av med kostnaden. Sen hänger så kallade tilläggshyror kvar, som är kostnaden för renoveringar och andra anpassningar av lokalerna som har gjorts för att passa verksamheten. Sjukhuset har sökt hyresamnesti.

Rådet undrar hur sjukhuset ska lösa problemet med höga kostnader för personal från bemanningsföretag?

Det är ett problem med personal från bemanningsföretag då deras löner är betydligt högre (i vissa fall dubbelt så höga) än lönerna för SkaS medarbetare. Men sjukhuset är i dagsläget tvungna att tillåta detta på vissa ställen för att kunna bedriva verksamhet, det är en balansgång. Sjukhuset har dock minskat användningen av bemanningsföretag. Problemet är nationellt, vilket har gjort att regionerna har gått samman och sagt upp avtal för att bryta den onda cirkeln.

Angående målet att minska antalet nettoarbetare, är pensionsavgångar medräknade i detta undrar rådet?

Pensionsavgångar är medräknade. SkaS har också just nu en högre personalomsättning (12%) i jämförelse med andra sjukhus i regionen, på grund av den strukturella omställningen.

Rådet angående omställning till en mer digital hälso- och sjukvård. Detta är bra och nödvändigt, men risken är att tillgängligheten blir sämre. Problem med tillgänglighet vid en ökande digitalisering berör alla patientgrupper. Snabba svarstider är en förutsättning för att patienter väljer digitalt. Digitalisering ska gå snabbt och smidigt.

Rådet uttrycker oro för att vi står framför införandet av det nya journalsystemet Millenium, och samtidigt ska sjukhuset minska antalet medarbetare. Och samtidigt har vi en befolkning som blir äldre och lever längre med sina sjukdomar. Fler patienter och färre medarbetare. Det är bekymmersamt.

Susanne och Kristina konstaterar att det inte kommer att fungera att söka vård på fel nivå framöver. Exempelvis kommer akutmottagningen behöva neka fler patienter som inte är tillräckligt sjuka. Patientavgifterna ska höjas, kanske kan

	<p>detta leda till att fler patienter i första hand vänder sig till primärvården. Men det finns också en risk att de som behöver söka akut vård avstår. Som tur är finns högkostnadsskyddet.</p> <p>Rådet undrar om mer vård hemma hos patienterna kräver färre resurser i form av medarbetare?</p> <p>Kristina svarar att om det till exempel leder till mindre dygnet runt vård så ja.</p>	
5. Övrigt	Vid nästa tillfälle 10/4 hoppas vi kunna presentera delar av den uppföljning av rådets arbete som pågår. Några av er i rådet har blivit intervjuade. Susanne har hållit i en utvärdering med sjukhusledningen angående rådets arbete.	Alla

Nästkommande möten

2024-04-10

2024-06-05