

## **Svar på interpellation från Mikael Ekvall, Vänsterpartiet – Dagsjukvårdens verksamhet i Gislaved**

I en interpellation från Mikael Ekvall, Vänsterpartiet, ställs frågorna:

- Anser inte den politiska ledningen att det är viktigt att synpunkter från brukare och personal bör beaktas inför beslut som berör den verksamhet som inkluderar dem?
- Anser den politiska ledningen att lägga ned dagsjukvårdens verksamhet i Gislaved är rätt väg att gå?
- Har det genomförts någon riskanalys inför beslutet om nedläggning av dagsjukvården i Gislaved
- Är den politiska ledningen beredd att diskutera nuvarande delegationsordning som gör det möjligt för tjänstemannaorganisationen att fatta beslut om nedläggning av verksamheter som berör sårbara patientgrupper och utan att riskanalyser först redovisats till ansvarig nämnd?

Dagsjukvården startade i Värnamo 2006 och filialen i Gislaved startade 2007. Det gjordes i samverkan med Gislaveds kommun i den satsning som benämndes ”Under samma tak”. Dagsjukvården är belägen i kommunens lokaler. Lokalerna är undermåliga ur flera synpunkter både beträffande patientsäkerhet och arbetsmiljö, vilket alla är överens om. Det finns brister i tillgänglighet, hygienutrymmen, ljudisolering, inomhustemperatur, ventilation m.m. 2017 undersöktes möjligheten att hitta nya lokaler, men det bedömdes bli alltför kostsamt med tanke på den begränsade verksamheten.

Idag är verksamheten öppen 4 dagar/vecka. Personalen består av två skötare från Mossle dagsjukvård i Värnamo som kör till Gislaved. I genomsnitt tar man emot 8 besök per dag och för närvarande är 37 patienter aktuella. Av dessa patienter har 5-6 individer en regelbunden och längre kontakt, övriga har begränsad kontakt med behandling som utvärderas efter två veckor och därefter trappas ned och avslutas.

Verksamheten består i att man erbjuder taktill massage och öron-akupunktur (NADA). Enligt senare års riktlinjer och undersökningar saknas evidens för båda dessa behandlingsmetoder. Att evidensläget är svagt innebär inte med automatik att en enskild patient upplever det verkningslöst. Sannolikt har en regelbunden kontakt med en trygg och van skötare en positiv effekt, vilket kan erbjudas av kommun eller primärvård. Utifrån den kunskap som finns inom området är det tveksamt att bedriva en specialistverksamhet med begränsat behandlingsinnehåll för ett litet antal patienter. Av dessa skäl finns inte heller denna typ av verksamhet i övriga kommuner i länet.

Beslut är taget att dagverksamheten stängs den 1 juni 2018. Tillsammans med varje patient planerar man under våren för hur det framtida stödet ska se ut. Det görs tillsammans med primärvård och kommun.

Utveckling av verksamhet innebär bland annat att se över arbetssätt och vid behov införa nya. Med det perspektivet är nedläggning av dagsjukvårdens verksamhet i Gislaved rätt väg att gå. Förändringen innebär ingen besparing, verksamheten använder istället resurserna på det sätt som man bedömer kommer flest patienter till del. Det sker genom att bygga ut mobila team, som kan erbjuda hjälp i hela länsdelen och inte enbart i Gislaved.

Det är viktigt att synpunkter från brukare och personal beaktas inför beslut som berör den verksamhet som inkluderar dem. Inför förändringen har därför förslaget tagits upp direkt med berörda skötare, på arbetsplatsträff-med hela personalgruppen, i klinikens ledningsgrupp, i samverkansgruppen, i klinikens brukardialog, med sjukvårdsdirektören, med Länsdelsgruppen (den "lokala strategigruppen"). Inte i någon av dessa grupper har förslaget lett till protester eller diskussion.

Någon strukturerad riskanalys har inte gjorts. Det har inte bedömts som nödvändigt då de patienter som är aktuella kommer att erbjudas annat stöd. I samband med planering inför stängning kommer man att lösa situationen och ta fram alternativ för varje enskild patient.

Verksamhetsansvariga ska se till att tilldelade resurser används på ett patientsäkert, resurseffektivt och ändamålsenligt sätt och ska beakta evidens och beprövad erfarenhet. Utveckling av verksamhet innefattar också avveckling och utmönstring av metoder till förmån för nya arbetssätt.

Min bedömning är att detta är en fråga inom tjänstemannaorganisationens ansvarsområde.

Maria Frisk  
Ordförande i nämnden för folkhälsa och sjukvård