

ÅRSBERÄTTELSE 2021

Gällivare Hälsocentral



**GÄLLIVARE
HÄLSOCENTRAL**

*Redogörelse för Hälsocentralens resultat avseende mål och kvalitetsindikatorer i
"Beställning av primärvård 2021 Region Norrbotten"*

PRESENTATION AV GÄLLIVARE HÄLSOCENTRAL

Gällivare Hälsocentral är en privat hälsocentral i Region Norrbotten inom fritt vårdval.

Verksamheten startade i oktober 2011. Hälsocentralen finns inom Gällivare sjukhusområde på adress Källgatan 14. BHV, MHV och rehab är lokaliserade inne på Gällivare sjukhus.

Hälsocentralen ägdes under 2015 av två mindre aktiebolag: Adviva Företagshälsovård och KHP i Gällivare AB. Från år 2016 är KHP i Gällivare AB ägare av samtliga aktier i Hälsocentralen som vid årets slut har 31 anställda.

Underleverantörer: Adviva Företagshälsovård för psykologhandledning av KBT och Fotvårdskliniken för medicinsk fotvård. Två läkare har konsultavtal.

ANSTÄLLD PERSONAL 2021-12

Specialist allmänmedicin/internmedicin	3 inkl. 2 inhyrda internmed
Underläkare	1
Leg läkare	1
ST-läkare	0
AT-läkare	0
Distriktssköterskor	2 BHV-sköterskor
Sjuksköterskor, med grundutbildning o/e annan påbyggnadsutbildning	6
Barnmorskor	2
Sjukgymnaster	2
Arbetsterapeut	1
Undersköterskor	4
Läkarsekreterare//Receptionist	3
KBT sköterska/skötare	2
Ekonomi- och löneadministratör	1
Enhetschef	1
Biträdande verksamhetschef	1
Verksamhetschef	1

LISTADE PERSONER

Hälsocentralens listade har ökat med 62 personer under 2021. Från 7719 listade i december 2020 till 7781 i december 2021.

Fördelning i åldersgrupper december 2021

Åldersgrupp	Antal	%
0-6	745	10
7-39	3193	40
40-64	2306	30
65-74	791	10
75-84	528	7
85 >	218	3

FOKUSFRÅGOR FRÅN REGIONEN

Covid-19 pandemin

Beskriv hur pandemin har påverkat verksamheten inom följande områden:

- **Kompetensförsörjning- har personal lånats ut till covidvård eller permitterats? I så fall i vilken omfattning?**

Vår diabetessköterska har lånats ut heltid till intensivvården under perioderna 21-04-12—21-05-17 och 21-06-15—21-07-18. Under perioderna som vår diabetessköterska har varit utlånad till intensivvården så har vi tagit in en hyrläkare/specialist i allmänmedicin viss tid för att tillgodose vårdbehovet hos diabetespatienterna.

Hälsocentralens undersköterskor har på uppdrag av Region Norrbotten fortsatt utfört PCR-tester för Covid-19 av främst sjukvårds- och omsorgspersonal, barn under 12 år och de av allmänheten som saknar bank-id. Testningen har skett i anslutning till hälsocentralens lokaler.

- **Möjlighet att uppfylla uppdraget inom vårdvalet**

Fortsatt en del avbokningar av planerade besök p g a pandemin. När det gäller årsbesök för uppföljning finns viss eftersläpning p g a sjukfrånvaro och att patienter valt att skjuta fram sina besök till pandemin är över. För de patienter som önskat så har möjligheten funnits att ha digitalt videobesök.

Vi har under året haft digitala föräldragrupper. Möjlighet till bassängträning öppnades upp i slutet av oktober och vi har då erbjudit våra patienter Magplasket för gravida och bassängträning ledd av fysioterapeuter. Övriga gruppaktiviteter så som spädbarnsmassage, sömnskola, stresshantering, smärtskola i samband med multimodal rehabilitering har fortsatt att vara vilande.

Patienter med smittorisk har inte besökt hälsocentralen vid sjukskrivning utan dessa har fortsatt skett via telefonkontakter eller videomöte.

För patienter med symtom på covid-19 har PCR-prov tagits och besök har planerats in efter provsvar. De patienter som varit i behov av snart besök p g a allvarliga symtom har bokats in i hälsocentralens smittrum och skyddsåtgärder har vidtagits för att ta emot och undersöka patienten.

ANALYS AV RESULTAT

Vad har påverkat resultatet inom följande indikatorer samt hur avser ni att förbättra resultat som inte nått målet

- **B1. Hälsosamtal 40-, 50- och 60-åringar**

Gällivare Hälsocentral har 269 patienter inom åldersgrupperna 40, 50 och 60 år. 115 stycken har genomfört ett hälsosamtal, 25,8% av 40-åringarna, 36,1% av 50-åringarna och 65,6% av 60-åringarna. Vi valde att pausa hälsosamtalen i början av året och har återupptagit hälsosamtalen i slutet av året, november/december. Vi har under 2021 utbildat resterande sjuksköterskor i hälsosamtal. Då hälsosamtal är ett viktigt hälsofrämjande arbete kommer vi att prioritera detta under 2022 förutsatt att rådande pandemiläge tillåter detta.

- **C1. Telefontillgänglighet**

Vi har haft en god telefontillgänglighet under året, 95,2%. Det är ett prioriterat område på hälsocentralen och vi strävar alltid efter 100% telefontillgänglighet. För att nå ytterligare högre telefontillgänglighet och snabbare besvara de patienter som behöver en fysisk kontakt så lade vi i september till alternativet receptförnyelse i TeleQ. Där patienterna har möjlighet att tala in sitt önskemål om receptförnyelse och få detta förnyat inom 24 timmar. Vid t ex beroendeframkallande läkemedel och vid oklarheter kring recept så tas alltid en fysisk kontakt med patienten.

Vi har noterat i TeleQ att det finns problem när vi ligger efter i utringningen. Systemet begränsar då antalet inringningstider trots att vi bemannat upp med fler resurser. Kontakt tagen med ansvarig och det finns en spärr som begränsar antalet samtal när man ligger efter. Denna spärr ska vara borttagen och vi har vid uppföljningar inte kunnat se att problemet kvarstår.

- **C2. Medicinsk bedömning inom tre dagar**

Årsresultatet ligger på 88%. Vi har ett dagligt upplägg med akuta tider till läkare och sjuksköterskor baserat på behovet över tid och veckodag och tiderna räcker oftast till. Om tillgängligheten per telefon är hög blir behovet av tider också större där man i framtiden bör sammanfoga resultaten för att göra en relevant mätning av tillgängligheten.

- **B9 a och b. Levnadsvanor hos patienter med risk för att utveckla hjärt- kärlsjukdom**

Vi når 55% i målnivå vilket inte alls är ett resultat som vi är nöjda över. Verksamheten har kända rutiner när det gäller levnadsvanor. Alla som bokas in för en årskontroll får med kallelsen ett levnadsformulär som ska fyllas i och gå igenom med läkare/sjuksköterska under sitt besök. Vi har i perioder tagit ut statistik gällande levnadsvanor och där man kunnat se att det ofta är åtgärder vi inte dokumenterar rätt. Åtgärden står i många fall endast med i själva journaltexten.

Levnadsvanor är ett område vi kommer att lägga mycket fokus på under 2022 för att främja god hälsa och förebygga ohälsa och sjukdom.

- **B10 a och b. Levnadsvanor hos patienter med risk för att utveckla psykisk ohälsa.**

Vi når 31% i målnivå vilket vi inte alls är nöjda över. Vid genomgång av levnadsvanor inom vissa yrkeskategorier har vi sett att när det gäller patienter med psykisk ohälsa så har levnadsvanor, risker och åtgärder dokumenterats i löpande journaltext och inte specifika formulär eller diagnoskoder i journalsystemet. Vi kommer att lägga mycket fokus på detta under 2022 för att främja god hälsa och förebygga ohälsa och sjukdom.

- **C4. Läkemedelsgenomgång**

Gällande läkemedelsgenomgång når vi 52%. Läkemedelsgenomgång sker vid alla planerade årsbesök för alla patienter.

- **Gällivare Hälsocentralas medelvärde för HbA1c**

Vid utdrag av statistik från NDR kan vi se att hälsocentralen har haft en stor förbättring vad gäller blodsockervärden på våra patienter. Vid andel HbA1c > 70 ligger våra patienter på 4,8% jämfört med riket på 8,8% och Norrbotten på 11%. Vid andel HbA1c <52 ligger våra patienter på 48,2% jämfört med riket 56,3% och Norrbotten 47,2%. Vid andel HbA1c ≤48 ligger våra patienter på 36,1% jämfört med riket 43,7% och Norrbotten 34,5%.

Detta kan tillskrivas god vård och omhändertagande samt möjligheten till att använda de nyare läkemedel som numera tar allt större plats i diabetesvården dvs. GLP-1 analoger samt SGLT-2 hämmare. Ett arbete vi kommer att fortsätta med 2022.

Filialer och servicepunkter

- **Hur har det fungerat med verksamheten vid filialen och/eller servicepunkten?**

Sen 2016 har Gällivare Hälsocentral bedrivit filialverksamhet i Hakkas och vi har sköterskemottagning varje vecka på onsdagar. Då vi vill ge våra patienter en kontinuitet är det till största del en och samma sjuksköterska som bemannar med undantag vid sjukfrånvaro eller ledighet. Under helgdagar har vi ibland ändrat öppettider efter annonsering. Vi har försökt styra, framför allt sköterskebesök för boende i området till Hakkasmottagningen, både planerade och oplanerade även om de flesta besöken gäller provtagning. Det har även vid behov funnits möjlighet till läkarbesök. Många kommer in obokade då det är en väl etablerad och känd mottagning. Vaccination för influensa och Covid-19 dos 1, dos 2 och dos 3 ordnades vid två tillfällen på mottagningen i Hakkas. Upplägget var drop-in som kunde skötas utan trängsel i flera rum på Bygdegården.

Digitalisering av vården

- **Redogör för vilka digitala vårdtjänster som införts**

Vi har ett digitalt rum som vi använder oss av vid videomöten. 124 distansbesök per video/webb har genomförts och 973 kvalificerade kontakter via telefon och brev. Kontakter med personer som misstänks vara smittsamma har ofta genomförts via telefonkontakt för sjukskrivning. Mellan könen ingen stor skillnad när det gäller videobesök och kvalificerade brev- och telefonkontakter.

- **Planerade digitala vårdtjänster för 2022**

Vi planerar för att utöka antalet digitala vårdbesök under 2022. Idag används det främst för patientgruppen med psykisk ohälsa.

Primärvårdsuppdraget under jourtid

Vi strävar alltid efter att ta hand om alla primärvårdspatienter på hälsocentralen. I den dagliga planeringen finns det ett bestämt antal jourtider som motsvarar det uträknade behovet hos våra patienter beroende på period och veckodag.

I Gällivare är distriktsläkarjouren sammanslagen med jouren på akutmottagningen. Vi har en allmänläkare som deltar i jour på akutmottagningen. En uträkning av primärvårdsbelastningen på jourverksamheten som gjordes när uppdraget var nytt ligger till grund för kostnaden för primärvården i form av resurser eller betalning. Patienterna tas i dag om hand på hälsocentralen i större utsträckning än vid beräkningen och jourpatienter från både Pajala och Jokkmokk har tillkommit då man avvecklat jour på dessa orter.

Samverkan i närsjukvårdsområdet och i regionen

Vi har haft en bra dialog från närsjukvårdens och regionens sida när de gäller en god samverkan. Vi har deltagit i många möten både på regionnivå och tillsammans med andra privata aktörer inom vårdvalet. De möten vi haft tillsammans med beställarenheten och regiondirektören är mycket uppskattade av Gällivare Hälsocentrals ledning.

Samarbetet med Laponia Hälsocentral för åtgärder med anledning av pandemiläget har fungerat bra även om läget stundtals för båda hälsocentralerna varit ansträngt och krävt förändringar och nya uppgifter med väldigt kort varsel. Vi samarbetar fortsatt för planering av digital ungdomsmottagning där vi är delaktiga och ser fördelar med införandet som blir under 2022. Vi bidrar med resurser i form av barnmorska och läkare till Ungdomsmottagningen i Gällivare.

Vår enhetschef är vaccinationssamordnare och deltar i vaccinationssamordningen för Gällivare. Vi har även hjälpt till att bemanna vaccinationsmottagningen med sköterskor och administratörer från vår personal. Enhetschef och sjuksköterska har gjort insatser med vaccinationer på Gällivares gymnasieskola och även vaccinerat äldre i hemmet. Årets influensavaccination har skett i den befintliga organisation för covidvaccination där vi även bemannat med delar av vår personal. Av våra patienter som är 65 år och äldre har 37% vaccinerat sig för säsongsinfluensan.

EN GOD, JÄMLIK OCH SAMORDNAD VÅRD

Hösten 2021 har verksamhetschef och enhetschef deltagit i ledarskapsprogrammet för en omställning till god och nära vård. Vi har där fått viktiga redskap och verktyg till att ytterligare stärka och rusta oss och våra medarbetare i det viktiga arbete som hälsocentralen har framför sig med målet att vården i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt från patienternas behov och förutsättningar.

Vi arbetar i tre team fördelat med läkare och två sjuksköterskor som håller kontakt med patienterna och träffar de vid planerade besök. Vid akuta besök träffar patienterna ibland en annan läkare eller sjuksköterska. Hälsocentralen har en läkare som ansvarar för och är en fast vårdkontakt för hälsocentralens särskilda boenden, vilket bidragit mycket till en god och samordnad vård för våra äldre. Sjukgymnasterna följer upp sina egna patienter.

STÖD OCH MOTIVATION FÖR ATT FRÄMJA JÄMLIK OCH JÄMSTÄLLD HÄLSA

Våld i nära relation: 693 patienter har fått frågan i samband med besök, 346 män och 347 kvinnor. Andel med uppgiven aktuell våldutsatthet är 0,7% och andel med tidigare våldutsatthet är 13%.

FAR-förskrivning och uppföljning: Antal FAR-recept som skrivits ut under året är 172 stycken och 136 av dessa förskrivningar har följts upp. Det är en minskning jämfört med 2020 då 204 FAR-recept skrevs ut. Vi kommer att lägga mycket fokus på detta under 2022 för att främja god hälsa och förebygga ohälsa och sjukdom.

Kost och motion: Förutom fysisk träning med hjälp av fysioterapeut på hälsocentralen har kontakt etablerats med andra friskvårdaktörer där vissa har rabatterade priser för patienter med FAR-recept. Vi har ett träningsrum med redskap för att ge patienten instruktioner i träning. Träning för bassänggrupper öppnades upp i slutet av oktober efter ett längre uppehåll då varmvattensbassängen varit stängd. Målet är att stärka patientens förmåga och motivation till att fortsätta träna på egen hand.

Kvalificerad tobaksavvänjning: Hälsocentralen har en dipl. tobaksavvänjare. Den rådande pandemin har inte gjort det möjligt att erbjuda tobaksavvänjning i grupp. 5 patienter har genomgått tobaksavvänjning på hälsocentralen.

Alkohol: Patienten kan behandlas hos läkare samt KBT-terapeut med utbildning i alkoholrådgivning och behandling.

Astma-/KOL-team: Under 2021 har vi startat upp ett team bestående av sjuksköterska, specialist i internmedicin, fysioterapeuter som har tvärprofessionell samverkan med arbetsterapeut och KBT-terapeut.

Samtalsbehandling: 1111 patienter har haft samtalsstöd, 37% män och 63% kvinnor fördelat på två KBT-terapeuter. Fem patienter varit aktuella för IKBT under 2021. På en längre sjukskrivning hos en av våra KBT-terapeuter så har de inte varit möjligt att ta in fler patienter för IKBT.

SIP: Vår arbetsterapeut har uppdraget som ansvarig för Lifecare på hälsocentralen. Arbetsterapeuten eller sjuksköterska vid dennas frånvaro, kallar till möten vid behov av samordning vid utskrivning från sjukhus. Hälsocentralen har även under året tagit initiativ och kallat till möten när behovet finns för samordnade insatser.

Mediyoga: Vi har utbildad en av våra sjuksköterskor i MediYoga som är en forskningsbaserad metod med terapeutisk inriktning som är utvecklad för svensk hälso- och sjukvård. Den är väl beprövad och används på cirka 300 vårdenheter i landet. MediYoga har bevisade effekter som minskad stress, minskad oro och ångest, minskad smärta, bättre sömnkvalitet och sänkt blodtryck. I och med den rådande pandemi så har vi till en början endast haft grupp online. Patientutvärdering efter avslutad grupp har varit mycket positiv och vi planerar för uppstart av nya grupper.

MÖDRA- OCH BARNHÄLSOVÅRDEN

Alla gravida erbjuds ett hälsosamtal. Hälsosamtalet genomförs ibland i samband med annat MHV-besök vilket sker när modern kontaktar MHV sent i graviditeten och dokumenteras då inte på Gällivare Hälsocentral som ett separat hälsosamtal.

Efterkontroll av nyförlösta: Samtliga erbjuds och 91% har erhållit efterkontroll. Läkare för mödrhälsovården är hälsocentralens allmänläkare som har avsatt tid med barnmorskorna varannan vecka för konsultation och träffar gravida som har behov av läkarkontakt.

Antal inskrivna i barnhälsovården på Gällivare Hälsocentral har varit 103 under 2021 och 50 var förstabarn. BHV-sköterskorna har haft mottagning tillsammans med allmänläkare från hälsocentralen och barnläkare. 56 % ammas helt eller delvis efter 6 månader och 8% delvis efter 1 år. 5% av barnen utsätts dagligen för tobaksrök i sin hemmiljö.

Hembesök hos nyfödda pausades till en början under pandemin och besöken har istället skett på hälsocentralen för att begränsa antal närvarande vid besöken och eventuell smittspridning.

VERKSAMHETSUTVECKLING GÄLLIVARE HÄLSOCENTRAL

Vi har sedan våren 2021 och under ledning av Face Of Gällivare jobbat med verksamhetsutveckling av hälsocentralen. Face Of Gällivare är ett samhällsprojekt som arbetar för inkludering, jämlikhet, mångfald och attitydförändringar i Gällivare kommun. Vi har fått ta del av deras utbildningsserie som innefattar värderingar, jag vi och dem, mångfald och jämställdhet. Vi har tillsammans reflekterat kring dessa frågor och fått stöttning i hur vi tillsammans kan arbeta vidare och bli den bästa arbetsplatsen och hälsocentralen för våra patienter.

UPPFÖLJNING MILJÖARBETE

Hälsocentralen är hyresgäst till region Norrbotten i lokaler på sjukhusområdet i Gällivare. Under året har en del engångsmaterial rensats bort och övrigt källsorteras enligt anvisning. Eldriven miljöbil finns men av praktiska skäl använder personalen ibland egna bilar vid ex. hembesök. Antal hembesök har minskat under året på grund av pandemin och övriga resor i tjänsten har minimerats ex. utbildningsresor och resor till sammanträden. Dock har användning av engångsmaterial för test- och smittskyddsåtgärder ökat under pandemin.

FÖRSLAG TILL FÖRÄNDRINGAR 2022

Primärvårdsuppdraget under jourtid: Vi har under flera år begärt en beräkning av primärvårdsbelastningen på akutmottagningen för en ny beräkning av jouråtagandet för primärvården i allmänhet och uppdelat per hälsocentral. Vi hoppas detta är möjligt i närtid. Jouråtagandet bör regleras likvärdigt för hälsocentralerna även om lösningen inte ser likadan ut på alla orter.

VÄSÄNTLIGA HÄNDELSER EFTER RÄKENSKAPSÅRETS SLUT

Bolaget har blivit uppköpt av Doktorse Nordic AB med tillträde per 2022-02-01. I samband med det kommer en ny styrelse att tillsättas. Doktorse Nordic AB driver idag både fysiska vård, 12 hälsocentraler, och digital vård.

Hälsocentralen kommer att fungera precis som vanligt, med samma erfarna medarbetare samt erbjuda samma vård som tidigare. Vi kommer att fortsatt vara en fysisk hälsocentral med en framtidsvision att erbjuda de patienten som önskar digitala alternativ i arbetet mot en god, nära och tillgänglig vård. Bolaget ingår nu i en större organisation vilket kommer att stödja oss i utvecklingen av verksamheten framöver. Verksamheten får ett större nätverk inom olika yrkeskategorier och det blir både kompetenshöjande och motiverade för medarbetare. Koncernen erbjuder internutbildning som vi tidigare inte haft samma möjlighet till.

Lena Burman, verksamhetschef