

Motion till riksdagen

1988/89:So471

av Britt Bohlin och Anita Johansson (båda s)

Arbetsorganisationen inom vården

Hälso- och sjukvården har under 1980-talet expanderat kraftigt, och vårdambitionerna har höjts betydligt. Vi vill i dag erbjuda den som så önskar vård i hemmet, detta oavsett vilket vårdbehov som föreligger. Kraven på förbättrad standard på våra vårdinstitutioner liksom effektiviteten och kvaliteten på vård, omsorg och behandling ökar ständigt.

På grundval av en helhetssyn på patientens behov har institutionsvården för äldre utvecklats från en modell uppbyggd på akutsjukvårdsteknologi till omvårdnad omfattande patientens fysiska, psykiska, sociala och kulturella behov.

Vårdpersonalens sammansättning speglar dock inte detta förhållande. Sjukvårdsbiträdens, undersköterskors och skötares tjänster konverteras till sjukskötersketjänster. Motivet är att bl.a. att göra vården billigare. Men resultatet blir många gånger tvärtom en sämre omvårdnad för patienten och en dyrare vård.

Vilken sammansättning personalen ska ha måste avgöras utifrån en objektiv analys av varje vårdområde. Man måste urskilja de två olika men lika viktiga delarna i vården: omvårdnad och arbetsuppgifter av medicinsk karaktär. När proportionerna mellan medicinska arbetsuppgifter och omvårdnadsuppgifter har fastställts, kan man avgöra vilken personalstruktur som är bäst.

På många håll i landet genomförs nu försök med ny arbetsorganisation. I Vänersborgs primärvårdsnämnd lyfter man fram undersköterskorna. Ett hundratal undersköterskor blir gruppleddare för var sin vårdenhet inom långvården, och de tar över en del av det arbete sjuksköterskorna i dag gör. Sjuksköterskorna lämnar sjukhemmen och blir s.k. primärsköterskor och svarar för vården till innevånarna i ett betjäningsområde, oavsett hur patienterna bor. Kvar på sjukhemmen blir avdelningsföreståndare och undersköterskor i sin nya roll som gruppleddare. Denna modell är ett bra exempel på hur all yrkeskompetens kan bättre komma till sin rätt.

Det finns många andra goda exempel ute i landet. Det är nu mer än tio år sedan sjukvårdens inre organisation utreddes och många av de brister som då framkom finns kvar. Det har dessutom tillkommit helt nya vårdformer och vårdideologin har utvecklats.

Inför den fortsatta viktiga utvecklingen av vårdarbetet torde en samlad bild av vårdens personalorganisation vara värdefull i syfte att utveckla och effektivisera vården på bästa sätt.

Hemställan

Mot. 1988/89

So471

Med hänvisning till det ovan anförda hemställs
att riksdagen hos regeringen begär att socialstyrelsen får i uppdrag
att göra en översyn av personalorganisationen inom vården.

Stockholm den 24 januari 1989

Britt Bohlin (s)

Anita Johansson (s)