

Svar på interpellation 2004:52 av Anita Hagelbeck (fp) om bristen på personal inom barnomsorgen

Anita Hagelbeck har frågat mig följande:

Finns det några planer på hur personalbristen inom barnsjukvården ska lösas såväl på kort sikt som på lång sikt?

Om så är fallet när beräknas dessa planer få effekt?

Som svar vill jag anföra följande:

Inom sjukvården idag pågår stora omstruktureringar. I dagarna presenterades 3S-utredningen. Det är viktigt att ta fasta på eventuella konsekvenser och krav detta ställer på den långsiktiga personal- och kompetensförsörjningen. I syfte att uppnå en budget i balans vidtas åtgärder bl a åtgärder för att hejda personalkostnadsutvecklingen. Stora sparbeting ligger på verksamheterna för att klara de uppsatta målen. Barnsjukvården vid Karolinska Universitetssjukhuset arbetar med sina strukturfrågor i samband med sammanslagningen av Huddinge och Solna.

Efter samråd med Barnsjukvården på Karolinska universitetssjukhuset och Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) görs bedömningen att det i stort inte finns någon personalbrist och att det inte heller inom överskådlig tid kommer att uppkomma. Bedömningen är gjord utifrån de ekonomiska förutsättningarna som råder och mot bakgrund av de satsningar som görs för att säkra den långsiktiga kompetensförsörjningen.

För närvarande pågår en utbyggnad av antalet neonatalplatser på Danderyds sjukhus och Karolinska Solna som ska täcka det behov som finns inom SLL. Under en övergångsperiod kan det vara så att inte alla tjänster är tillsatta. Några problem att tillsätta tjänsterna bedöms inte uppstå.

Personalpolitiska avdelningen, LSF, och barnklinikerna har i samverkan med Karolinska Institutet utvecklat *barnspecialistutbildningen för sjuksköterskor* för att den bättre ska motsvara verksamhetens framtida behov. Under hösten 2004 och hela 2005 har SLL i samarbete med arbetsförmedlingen utökat antalet platser på specialistutbildningen med fem platser per termin.

Barnsköterskor har en relativt hög medelålder, 13% är 60 år eller äldre och kommer att inom en 7-års period uppnå pensionsålder. Idag finns inte någon reguljärutbildning för undersköterskor som ska arbeta inom barnsjukvård.

Mot bakgrund av detta har en har personalpolitiska avdelningen tillsammans med barnklinikerna gjort en särskild satsning på kompetensutveckling för undersköterskor som arbetar inom barnsjukvården och tagit fram en utbildning för att ge nödvändig kompetens till de undersköterskor som anställs.

Den paramedicinska personalen har också en relativt hög medelålder, 48% över 50 år och 13% över 60 år. Detta ställer krav på en långsiktighet i arbetet med kunskapsöverföring mellan erfarna och nya medarbetare.

Sammanfattningsvis så råder det ingen personalbrist på kort eller lång sikt. Men det är en relativt hög medelålder för barnsköterskor. Planering för strategisk kompetensförsörjning för barnsköterskor och sjuksköterskor sker idag. Den paramedicinska personalen har ett behov av kompetensöverföring mellan äldre och yngre medarbetare.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Lars Dahlberg