

Mötesanteckningar - Styrgrupp Nära vård

Datum	2023-04-19
Plats	Fysiskt möte i lokal Flåren
Närvarande	Roger O Nilsson, Hälso- och sjukvårdsdirektör, Magnus Frithiof, Programchef Jens Karlsson, Ekonomi- och planeringsdirektör (deltar mellan kl 10.00-10.30)
Frånvarande	
Ordförande	Martin Myrskog, Regiondirektör
Sekreterare	Therese Hildingsson, Chefssekreterare

1. Inledning

Ordförande hälsar välkomna.

2. Effekter

Jens Karlsson föredragande.

Dialog gällande effekterna utifrån vårdvalet. Jens anser att vi bör landa in vad som är realistiskt gällande vårdvalet och beskriva effekterna samt lämna en rekommendation till politiken som därefter fattar beslut. Dan Petersson har gjort en sammanställning för helheten.

Roger O Nilsson tar kontakt med Dan Petersson som får i uppdrag att ta fram detta underlag med text till tabellen. Volym/tid/pengar. Endast för vårdvalet.

3. Vårdförlopp

Detta hanteras och beslutas numera i hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp.

4. Mål – uppföljning med omställningen

Magnus börjar med att visa hur styrmodellen ser ut i Stratsys.

Huvudprojektledarna har fått i uppdrag att fokusera på ett mål – det målet som också följs upp i verksamhetsplanen utifrån att politiken har fattat beslut i det politiska programmet. Målen som är framtagna och som visas kan komma att justeras något. Se bildspel.

Därefter fortsätter en allmän dialog om att beskriva varför vi ställer om - den demografiska utvecklingen, teknikutvecklingen samt patienter som har ökat krav på tillgänglighet. Samtal även hur vi får med cheferna mer aktivt i omställningsarbetet. Såsom vid tidigare möte diskuteras även konstellationen i styrgrupp nära vård. Bör gruppen utökas med VO-chefer?

5. Central kontaktingång

Ett möte har ägt rum med verksamhetschefer i arbetsgruppen.

Magnus presenterar målbild för central kontaktingång där

Styrgrupp nära vård beslutar att fastställa målbild för central kontaktingång där den övergripande målbilden formuleras enligt följande, se nedan:

Övergripande:

Vi ska skapa en central kontaktingång/väg till vården som har en mycket god tillgänglighet. Invånaren kan skicka in sitt ärende dygnet runt.

Ingången är till för alla invånare. Ingången är både digital, via 1177 direkt, eller via telefon.

Det går enkelt att få svar på administrativa ärende.

För invånaren:

det är enkelt och användarvänligt att söka vård via den centrala kontaktingången. Jag kan söka vård digitalt eller via telefon. Jag kan söka vård för mig själv eller en anhörig

jag kan söka vård dygnet runt och vården är platsoberoende

jag möts av professionell och kunnig vårdpersonal som tar ansvar för att jag får rätt hjälp. Jag känner mig nöjd och trygg när jag söker vård. Jag berättar gärna för mina vänner och bekanta hur enkelt och bra det är att söka vård

jag får alltid hjälp till lämplig vårdresurs eller råd om egenvård. Jag kan chatta eller ha videosamtal. Jag kan bifoga en bild som beskriva mina besvär

jag kan se när mitt ärende hanteras

jag som har en fast läkarkontakt/fast vårdkontakt träffar enkelt min läkare/annan profession via den centrala kontaktingången. Jag känner mig trygg för jag vet hur enkelt det är att komma fram till min vårdpersonal

jag behöver inte vara orolig för att dagens tider är slut om jag har behov som prioriteras

För medarbetaren:

det är attraktivt att arbeta i den centrala kontaktingången

vi jobbar tillsammans i team med olika vårdprofessioner

vi tar ansvar för att våra patienter får hjälp på rätt vårdnivå

den personliga kännedomen är viktig när man bedömer en patient. Det är viktigt att vi som arbetar i den centrala kontaktingången vet när ett ärende ska hanteras av annan vårdenhet eller den fasta vårdkontakten

plattformen vi arbetar i enkel och användarvänlig och den anpassas efter våra rutiner. Rutinerna omvärderas och justeras efter behov

jag som arbetar på en vårdcentral vet att mina patienter kommer fram till mig och jag kan lätt kontakta mina patienter via den centrala kontaktingången

den ekonomiska modellen och kravspecifikationen i vårdvalet ska anpassas väl till våra nya arbetssätt.

Fortsatt planering

Beslut: Styrgrupp nära vård beslutar att vi breddinför 1177 direkt från och med vecka 45 (preliminärt) för hela primärvården. Regiondirektör och programchef kommer kalla VO-chef för PPR samt ägarna till de privata vårdgivarna för att ge uppdraget att genomföra införandet till Vecka 45 utifrån framtagna målbild samt att tillsätta arbetsgrupp för införandet.

Mandat och ansvar programorganisationen i breddinförandet

- Ta fram förslag på modell för bemanning
- Ta fram checklista till verksamheterna inför införandet
- Ta fram relevant utbildningsmaterial i samråd med IT till verksamhet och invånare
- Följer upp projektets utveckling och hjälper till vid problem
- Uppdatera beställning av tjänster till Inera.

Gällande uppdrag, mandat och ansvar i chefslinjen stäms detta av i månadsuppföljning där HSD följer upp verksamhetsområdescheferna.

6. Bemanning i omställningsprogrammet

Magnus informerar om projektledarens roll och att det är många olika forum för dem att förhålla sig och delta i, vilket kan vara både utmanande och svårhanterat. Magnus visar bild på olika forum, styrande forum, samverkansforum, interna forum, projektforum mm som projektledare i programkontoret deltar i. Programorganisationen arbetar vidare utifrån att hitta ett bra arbetssätt som är hållbart, behöver begränsa uppdraget mer för projektledare/verksamhetsutvecklare i programkontoret. Det ska även ses över vilka stödfunktioner som kan bidra.

7. Paketering av projekt

Magnus presenterar förslag på ett arbetssätt gällande vårdförlopp och samarbete med olika projekt som tangerar varandra. Detta arbetssätt ska provas och därefter utvärderas.

8. Representation i nationella grupperingar utifrån digitalisering

Styrgrupp nära vård beslutar att Björn Olausson, Karl Lagner och Magnus Frithiof tar fram bild över hur Region Kronoberg är representerade i olika nationella forum för digitalisering. De får även i uppdrag att ta fram förslag på justeringar, så att vi säkerställer att informationen hålls samman på ett ändamålsenligt sätt.

9. Facklig samverkan

Utvärdering ska ske innan sommaren.

10. Projektdirektiv Leva-metoden

Beslut: Styrgrupp nära vård beslutar att fastställa projektdirektivet.

11. Övrigt

Ordförande lyfter projektet taligenkänning – hur följer vi upp effekterna?

Ordförande vill ha en redovisning vid nästa möte var vi befinner oss rent införandemässigt, hur stor andel diktat är idag taligenkänning och när når vi 80 % . Vilka förändringar har vi gjort på de enheter och på vilket sätt har vi sett en positiv effekt? Hur ser planen ut för resp VO? Vilka åtgärder har satts in för att säkra upp själva effekthanteringen. Vikten av att ta hand om effekten. Ordförande efterfrågar bättre uppföljning på själva effekthantering. HSD följer månadsvis detta i sina månadsuppföljningar med resp VO-chef.

Familjeombud

Programchef informerar om beslut som är taget i hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp gällande att familjeombud är stödjande för verksamheterna gällande Kronobarnsmodellen.

Styrgrupp Nära vård ställer sig bakom beslutet.

12. Sammanfattning och avslutning

Ordförande avslutar därefter mötet.