

Svar på interpellation angående fördelning av nyanställningar av olika yrkesgrupper inom Region Kronoberg

Eva-Britt Svensson (V) har ställt interpellation till Personalutskottets ordförande Sven Sunesson (C) angående fördelning av nyanställningar av olika yrkesgrupper inom Region Kronoberg.

Svar på frågan i interpellationen.

Hur ser fördelningen av nyanställningar ut mellan personal inom den s k kärnverksamheten respektive administrationen de senaste fem åren?

Det finns inget enkelt sätt att ta fram och följa antalet nyanställningar i våra system utan framtagandet innebär ett helt manuellt arbete som är mycket tidskrävande.

Region Kronoberg har sedan en tid tillbaka tillsatt en utredning, *Effektivare administration inom Hälso- och sjukvården*, med syfte att ta fram prioriterade förslag inom administrationen som minskar tid och kostnader inom Hälso- och sjukvården och som inte genererar ytterligare arbetsuppgifter för kärnverksamheterna. Utredningen inkluderar även en omvärldsbevakning samt kartläggning av konsultkostnader och administrativa tjänster under åren 2015–2019. Utredningen kommer bl.a. ge svar på hur utvecklingen av det totala antalet årsarbetare inom Region Kronoberg har sett ut under de senaste fem åren samt utvecklingen av antalet årsarbetare inom administrativa yrken. Utredningens slutrapport beräknas vara klar under november 2020.

Sven Sunesson (C), Personalutskottets ordförande

Svar på interpellation från Eva-Britt Svensson (V) angående vårdcentralernas tillgänglighet

Eva-Britt Svensson (V) ställer två frågor om tillgängligheten till besök på länets vårdcentraler, hur detta följs upp och analyseras.

Fråga 1

Görs någon uppföljning och analys av varför det är så stor skillnad mellan olika vårdcentraler när det gäller tillgänglighet?

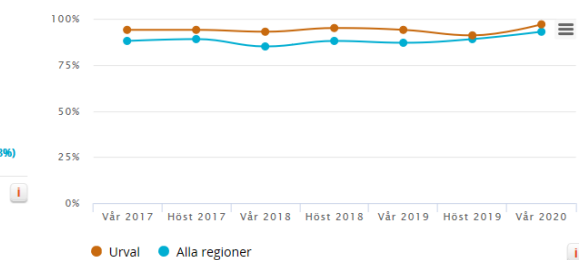
Svar:

Tillgängligheten till en första bedömning via telefon är god med ett samlat värde på 97%. Alla vårdcentraler utom 2 ligger över 90 %, de flesta på 100%.

Urval: Kronoberg

Måluppfyllelse telefontillgänglighet

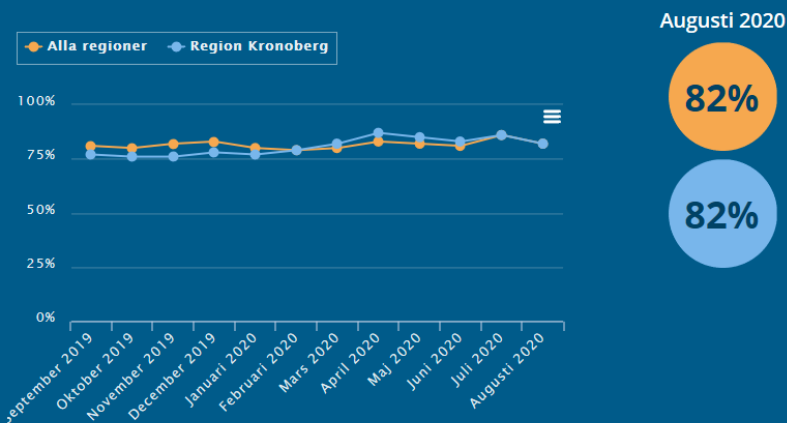
Våren 2020



Den samlade tillgängligheten till en medicinsk bedömning inom tre dagar ligger på 82% för region Kronoberg, d.v.s. över målnivån. Här är spridningen större, med 8 vårdcentraler under 80%, varav 2 st under 70%.

Andel patienter som fått medicinsk bedömning inom tre dagar (per månad)

Plats: Region Kronoberg - Alla vårdcentraler Tid: Augusti 2020 Tidsintervall: Kön: Kvinnor & Man
Yrkesgrupp: Alla yrkesgrupper Besöksform: Alla besöksformer Ågarform: Alla ågarformer



Datum: 2020-10-16

Handläggare: Anders Allard



Vårdcentralscheferna får en återkoppling varje månad på senaste utfallet gällande väntetider från SKR. En sammanställning för alla offentligt drivna vårdcentraler görs månadsvis. Resultatet synliggörs för nämnden i samband med månadsredovisningarna både för privat och offentligt drivna utförare, samt för Kronoberg totalt.

Inom vårdvalet har inte någon specifik uppföljning av tillgänglighet genomförts hittills, men intentionen är att tillgänglighet till telefon och besök kommer ingå i mätindikatorerna för 2021. Utöver att resultat ska redovisas av utförarna kommer årliga dialogmöten att ske.

Vad gäller offentligt drivna utförare sker regelbunden dialog dels mellan hälso- och sjukvårdsdirektör och verksamhetsområdeschef, dels mellan verksamhetsområdeschef och vårdcentralschefer. Från november 2020 kommer tillgängligheten att summeras veckovis per vårdcentral för att mer aktivt synliggöra läget och kunna arbeta för en jämn och hög tillgänglighet.

Fråga 2

Om uppföljning görs är det intressant att få veta vad de stora skillnaderna beror på. Om ingen uppföljning/analys görs i dagsläget anser då hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande att sådan uppföljning/analys bör göras?

Svar:

Bedömningen är att skillnaderna beror på en rad faktorer som kan variera mellan vårdcentralerna. Några av dessa faktorer är aktuell bemanning, registrering, lokala arbetssätt och söktryck.

I samband med att veckovis uppföljning av tillgängligheten i offentligt drivna utförare införs, samt att tillgänglighet lyfts in i uppföljningen i vårdvalet från 2021 kommer fördjupad information kring utmaningar och lösningar att samlas in. Målet är att säkerställa en god tillgänglighet över tid hos alla utförare. Ytterligare uppföljningar/analyser bedöms i nuläget inte behövas.

Med vänliga hälsningar

Roland Gustbée

Svar på interpellation angående utvärdera införandet av nytt biljettsystem i Länstrafiken Kronoberg

Sara Rosén Andersson (S) har ställt interpellation till Trafiknämndens ordförande Carina Bengtsson (C) angående utvärdera införandet av nytt biljettsystem i Länstrafiken Kronoberg.

Svar på frågorna i interpellationen.

- 1. Hur väl testat bedömer trafiknämndens ordförande Carina Bengtsson (C) att det nya systemet var vid starten för införandet? Tycker du att riskbedömningen och påföljande beredskap varit tillräckligt?**

Systemet i sin helhet består av olika leveranser från ett antal olika leverantörer vilket kan beskrivas som en stor och komplex lösning. För att säkerställa att resultatet blir så bra som möjligt har en testledare arbetat heltid för de 4 Regionerna som samarbetat i projektet. Denna resurs har haft som uppgift att planera testinsatserna som behövs och ha direktkontakt med de olika leverantörerna över vilka tester som ska genomföras innan leveranserna blir godkända. Eftersom Region Kronoberg har produkter och ett lokalt trafikdata som bara används lokalt i Kronoberg har även lokala testresurser tagits in för att säkerställa kvalitet i dessa funktioner inför en lansering.

Lärdomar från det arbetet efter lanseringen av kundapp i augusti är, att vi behöver prioritera de lokala testerna mer och i tidsplanen skapa mer marginaler för att säkerställa ännu bättre kvalitet i de lokala testerna innan en lansering kan genomföras.

Risicanalyser har genomförts före och under projektet i det gemensamma samarbetsprojektet. Projektet har dock ett högt tempo vilket gör att de riskbedömningar som gjorts hela tiden behöver omvärderas och att nya risker identifieras efter hand som arbetet med leverantörerna går framåt. Region Kronoberg gjorde utöver den gemensamma riskbedömningen en lokal riskanalys där även organisationens säkerhetsavdelning deltog inför projektets start för att tillsynliggöra alla risker som ett projekt av denna storleken medför.

2. Hur har bytet från Reskassekort till liknande kort gått till och hur har det kommunicerats? Hur många byten från det gamla Resekortet till nytt motsvarande kort har genomförts?

Bytet till nya Resekort är ännu inte genomfört, utan det planeras genomföras efter årsskiftet i samband med att resterande nya försäljningskanaler lanseras. I juni genomfördes en informationskampanj där syftet var att informera länsinvånarna om det nya biljettsystemet och de förändringar som kommer. I samband med införandet av den nya kundappen genomfördes en bred lanseringskampanj. En uppföljande lanseringskampanj kommer att genomföras vid införandet av de resterande försäljningskanalerna och det nya resekortet.

Sedan månadsskiftet augusti/september är det möjligt att flytta värdet på ett reskassekort till motsvarande värde att använda för köp i appen. På så sätt är det ingen som förlorar några pengar och vi skapar nya möjligheter att betala för sin resa på ett säkert och enkelt sätt. Användandet av reskassa går stadigt neråt och accelereras av att flera länstrafikbolag i vår närhet redan tagit dessa kort ur bruk.

3. När ska systembytet vara helt genomfört?

Tidsplanen är att samtliga nya försäljningskanaler ska vara lanserade under kvartal 1 2021.

4. När kommer en utvärdering av införandet av nytt biljettsystem att presenteras?

När det gäller att utvärdera systembytet så är det viktigt att poängtera att eftersom länstrafiken är en driftorganisation så lägger vi stor vikt vid att ta med kontinuerlig användning i en utvärdering, varför denna sannolikt kommer att dröja till dess att vi haft alla delar igång så pass lång tid att det finns relevanta verksamhetsdata att inhämta. Vår bedömning är att vi kan presentera en utvärdering kvartal 4, 2021.

Carina Bengtsson (C), Trafiknämndens ordförande

Växjö 2020-10-12

Svar Interpellation Besöksrestriktioner Kvinnokliniken

Besöksrestriktionerna på Kvinnokliniken är tagna ur ett försiktighetsperspektiv. Enligt rekommendationer från *Svensk förening för Obstetrik och Gynekologi (SFOG)* för gravida gäller att överväga arbete hemifrån eller att ta ut graviditetspenning i sen graviditet – således tillägg till restriktioner än vad icke-gravida har.

Restriktionerna är också tagna ur ett patientflödesperspektiv. Region Kronoberg har ca 2150 förlossningar/år och dessa kvinnor följs på barnmorskemottagningar under graviditeten och behöver kontrolleras inom viss tid, både på Ultraljudsmottagningen och inom Mödravården. Att glesa ut mottagningarna för att dubbelt så många personer ska vistas i lokalerna skulle innebära att patienterna inte får sin vård i tid.

Värnamo har 970 förlossningar/år. Således ska fler än dubbelt så många patienter i Region Kronoberg in till mottagningar och avdelningar i ett flöde med trånga lokaler med samma in- och utgång. Vid familjecentraler finns flödet av besökare till olika aktörer, både inom regionen och kommunal verksamhet. Vid en sådan familjecentral uppstod ett lokalt utbrott nyligen, där hela familjecentralen fick stängas under en tid p.g.a. smittspridning.

Inom Södra Sjukvårdsregionen sker avstämningar i hur smittläget ser ut och möjligheterna att lätta på besöksrestriktionerna på ett säkert sätt. Samma besöksrestriktioner gäller i hela Södra Sjukvårdsregionen. Det som bedöms är som ovan patientflöde, lokalutformning och smittläge.

Arbete pågår för att så snart det är möjligt lätta på besöksrestriktionerna. Region Kronobergs ansvar för att patienterna ska ha möjlighet att få sina undersökningar i tid, samtidigt som de har möjlighet att hålla avstånd gör att besöksrestriktionerna inte ändras i nuläget. Gällande besöksrestriktioner innebär att frisk partner eller frisk anhörig får vara med på förlossning och vid kejsarsnitt. Partner får inte vara med på BB. Vid kontroller på barnmorskemottagningarna ska patienten komma själv och vid Ultraljudsmottagning finns möjlighet för partner att medverka digitalt.

Med vänliga hälsningar

Roland Gustbée

Växjö 2020-10-21

Interpellationsvar - Vad händer i arbetet med nära vård?

Handlingsplanen Nära vård 2020 – 2023 finns tillgänglig i beslut kopplat till dnr.18RGK1891. Handlingsplanens åtgärder lyfts in i ett bredare sammanhang inom ramen för arbetet med hälso- och sjukvårdens utvecklingsstrategi Närmare Kronobergaren.

1. Hur går arbetet med att klargöra vilka arbetsuppgifter som ska finnas i det nya sjukhuset i Växjö och på Ljungby lasarett samt vilka arbetsuppgifter som ska finnas på vårdcentralerna?

Konkretiseringsarbetet utifrån hälso- och sjukvårdens utvecklingsstrategi Närmare Kronobergaren fortskrider. Arbetet med att ta fram en definition vad målbilden ”Primärvården som nav” innebär och vilka insatser som i ett första steg kommer att krävas för att förverkliga detta pågår för närvarande. Parallellt pågår ett stort arbete med kartläggning och synkronisering av redan pågående initiativ samt analys av potentiella initiativ inom ramen för omställningen till nära vård. I huvudsak handlar det om mobila och flexibla arbetsformer, hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder, personcentrerad vård och digifysisk vård. Detta skapar förutsättningar för att klargöra formerna för en ny vårdstruktur i Region Kronoberg.

2. Vilka kontakter har tagits med kommunerna i syfte att få till ett samarbete mellan regionen och kommunernas hemsjukvård och äldrevård?

Region Kronoberg har redan idag ett utvecklat samarbete och flera gemensamma utvecklingsarbeten tillsammans med länets kommuner, såsom Äldrehälsa Kronoberg, Barnens bästa gäller! och Psykisk ohälsa, som alla faller naturligt inom ramen för omställningen till nära vård. Dialog kopplat till dessa förs i den regionala stödstrukturen, Ledningsgrupp för samordning av länets hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Till detta pågår även ett flertal lokala dialoger mellan regionens hälso- och sjukvård och kommunernas hemsjukvård och äldrevård för att utveckla samverkan och gemensamma arbetssätt. Utmaningarna kopplat till Covid-19 har bidragit till en utvecklad samverkan mellan primärvård och kommun kopplat till läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård. Regionens allmänmedicinska

kunskapscenter (AMK) har ansvarat för samordning och har haft en både tät och regelbunden dialog med kommunernas medicinskt ansvariga sjuksköterskor. Det finns även exempel på ett flertal pilotprojekt i samverkan mellan regionens ambulansverksamhet och länets kommuner som syftar till att hitta nya arbetssätt.

3. Vilka kontakter har tagits för att få med ”Barnens bästa gäller!” i arbetet med Nära vård?

Barnens bästa gäller! i Kronoberg är en viktig pusselbit i omställningen till nära vård utifrån samordning och tidiga insatser, både behandlande och förebyggande, för den yngre delen av befolkningen. Arbetet är en naturlig del i regionens arbete med nära vård och det finns potential för fortsatt utveckling. En kontinuerlig dialog finns mellan Region Kronobergs samordnare nära vård och processledare för Barnens bästa gäller!

Med vänliga hälsningar

Roland Gustbée