

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2022-08-28
Marie Norlén
Tfn: 063 147583
E-post: marie.norlen@regionjh.se

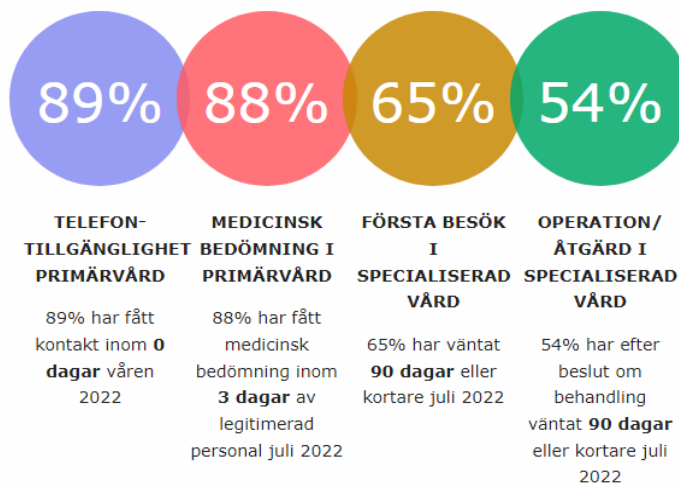
HSN/810/2022

Uppföljning tillgänglighet

Nuläget vårdgaranti

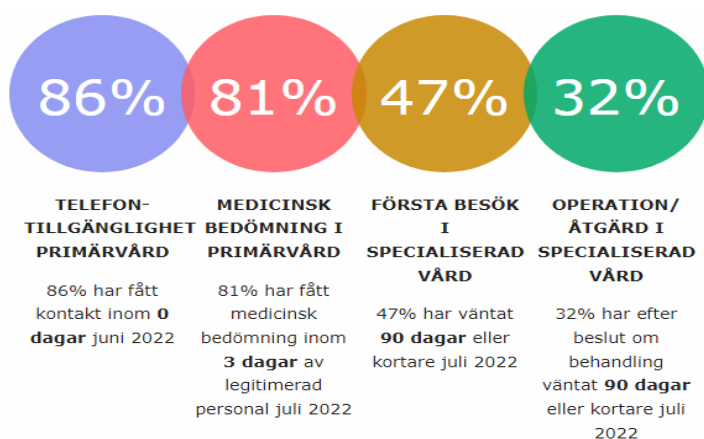
Riket

Vårdgarantiläget i Sverige, alla regioner



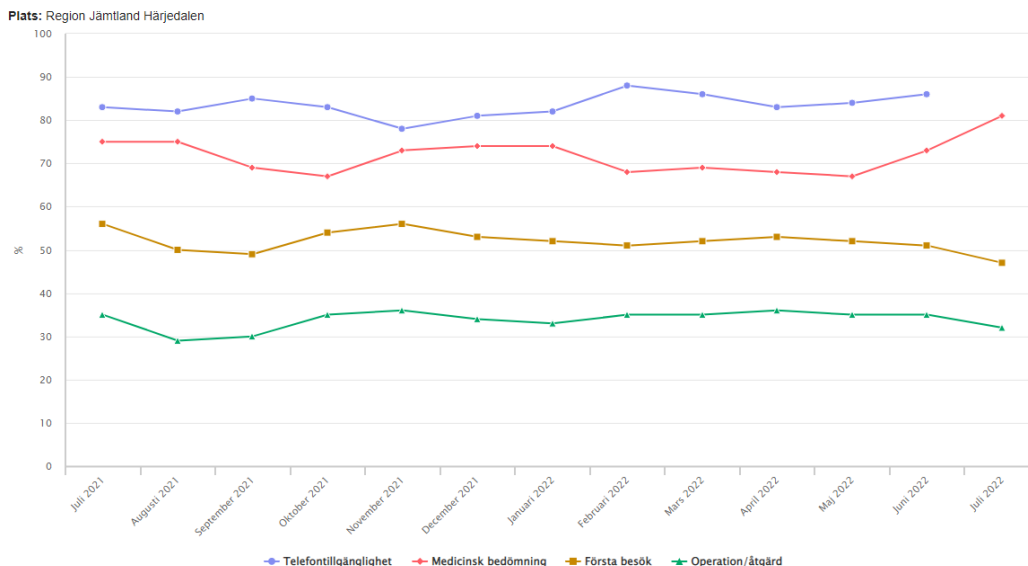
Region Jämtland Härjedalen

← Telefontillgänglighet
 ← Medicinsk bedömning
 ← Första besök
 ← Operation/åtgärd



Regionen har en lägre tillgänglighet än riket. Utmaningen är inom vårdgarantins alla delar men främst inom specialiserade vården och då framför allt inom division opererande.

Ser man till vårdgarantin över tid ligger regionen stabilt, men lågt. Det är primärvårdens tre dagar som börjat förbättras och fortsatt förbättrats sista månaden (augusti), se diagram nedan.



(Vid uttag av data saknades telefontillgängligheten för sista månaden).

Inom vuxenpsykiatrin har en ny nationell mätning påbörjats 1 januari 2022 för behandling, verksamheten har påbörjat registrering och kvalitetssäkring pågår. Verksamheten har lång väntetid till psykologisk behandling och neuropsykiatriska utredningar, arbete pågår för att öka tillgängligheten. Inom verksamheten har man senaste åren sett en ökning av antal återbesök och en minskning av nybesök. Vuxenpsykiatrins behandlingar återfinns i resultaten för vårdgarantin, men exkluderas tills vidare i resultaten för prestationen (nationellt överenskommet).

Nuläget återbesök

Primärvårdens återbesök genomförs i stort sett enligt mål men då det varit oklarheter i hur man registrerat så är det något som kommer att följas framåt. Redan nu så ser man effekt av de utbildningsinsatser som gjorts gällande registrering. Inom specialiserade vården genomförs återbesöken enligt planering, men med en viss fördröjning. Vuxenpsykiatrin håller medicinskt måldatum för återbesöken.

Handlingsplan, övergripande och åtgärder

Regionens övergripande handlingsplan för tillgänglig ska utvärderas under september månad och då ska utvärderingen/uppföljningen redovisas till Regeringskansliet och Socialstyrelsen (30/9).

Respektive verksamhet har fram till 15 september att besvara vilka åtgärder som vidtagits och hur målluppfyllelsen är.

Införandet av personcentrerad sammanhållen vård (PSV) har startats upp och kommer att innebära en ökad kvalitet och tillgänglighet allt eftersom respektive flöde implementeras. Verksamheterna kommer under 2022 att ha produktionsmål och kopplat dessa aktiviteter

som ska följas upp kontinuerligt och som stämmer överens med den övergripande planen. Inom psykiatri sker digitala konsultationer mellan primärvård och specialiserad vård och innebär att patienten kan vara kvar i primärvården med adekvat stöd från specialiserad vård. Ett fördjupat samarbete mellan såväl specialistvård som kommunen utifrån god och nära vård bl.a. gällande SIP:ar sker och är viktigt utifrån patienterna och möjlighet till utskrivning i rätt tid och minska återinskrivningar.

Inom primärvården har gjorts en kortare utbildning för enhetschefer samt information till verksamheterna i vad som är ny- respektive återbesök, regler för vårdgaranti och fritt vårdval. Det har även påvisats vikten av att KVA-koda besök och att göra rätt registreringar av besök. Under hösten kommer detta arbete att fortsätta med lika insatser då det är mycket ny personal efter sommaren. Uppföljning av tillgänglighetssiffrorna sker kontinuerligt och enhetscheferna tar del av resultat per månad för vårdgarantin. Inom HNR och HIM har vårdgaranti, fritt vårdval mm lyfts gemensamt med verksamhetschefer och enhetschefer.

Inom division opererande sker fortsatt ett arbete med köp av tjänster/bemanningsavtal, rekrytera för en fast bemanning och köp av operation/åtgärder. Kontakt med Norge sker under augusti för operationer inom ortopedi främst höfter, men troligt även en del knäoperationer. Kvinnokliniken arbetar med att köp av tjänst för att öka tillgängligheten. Kirurgkliniken har i nuläget en prognos att klara tillgängligheten fram till årsskiftet. Hörcentralen ökade sin tillgänglighet något under våren, genom bland annat stafettaudionomer, även under hösten kommer möjlighet till stafetter, samtidigt som några tjänster tyvärr blivit vakanta från hösten vilket kommer påverka helheten. Öron har ökat på sina väntelistor under våren, från ca 15 månaders väntetid till 20-23 månaders väntetid i augusti, för första besök, oprioriterade. Ögons väntetider och väntelistor har ökat. Det kommer troligt att fortsätta öka under hösten då de kommer ha den lägsta läkarbemanningen på flera år. Helgmottagningar kommer att sättas in och särskild aktivitetsplan ska ta fram. Inom division medicin är tillgängligheten till hud en utmaning, de arbetar aktivt med en handlingsplan för att öka tillgängligheten.

För hela regionen sker fortsatt fokus på bemanning och pågående rekrytering av personal kontinuerligt. Sommaren och ökningen av smitta har gjort att hälso- och sjukvården har en ansträngd situation som kommer att påverka vården en bra bit in i hösten.

Digitalisering är ett område som är prioriterat. Inom primärvården är det t ex chattar, nytt telefonsystem, webbtidböcker. För primärvård och medicin är hemmonitorering ett exempel. Inom psykiatri är E-visit besök eller kvalificerade telefonbesök ett alternativ för flera grupper inom de kroniska diagnoserna. Detta gäller både individuella besök och grupper och anpassas då individuellt. Även där finns olika möjligheter till chatt och videobesök. Digital triagering med automatiserade råd för egenvård eller vidare kontakt med sjuksköterska i chatt har startats. Utbildning i steg 1 har genomförts för att fler ska kunna arbeta med iKBT på stöd- och behandlingsplattformen på 1177.se. Där har även digital artrosskola och digital tobaksavvänjning införts. Regionen ser över nya digitala möjligheter för återbesök eller "uppdaterande" möten.

Barn och ungdomspsykiatri (BUP)– förstärkt vårdgaranti

Tillgänglighet till första besök inom BUP, 30 dagar är 31% i genomsnitt under årets första 6 månader tom juni. Vilket gör att den förstärkta vårdgarantin inte kan hållas.

Personalförstärkning till mottagningen med externa medel gav viss planerad effekt under hösten 2021. (52% under sep-dec). Under våren har BUP:s mottagning tappat 2 medarbetare och en vakant tjänst på grund av föräldraledighet. Tyvärr har rekryteringsförsök inte lyckats. Drygt 75% av patienterna får dock komma inom 60 dagar för sitt första besök vilket ligger inom vårdgarantigränsen.

Tillgänglighet till fördjupad utredning samt behandling påbörjade inom 30 dagar ligger båda en bra bit över 90% stabilt.

Samarbete med privat utförare av utredningar startar under augusti för att tillse att väntetid till utredningens start kan fortsätta vara god men också att utredningar kan slutföras snabbare. Väntetid till fördjupad utredning mäter här endast tid till första besök efter beslut om fördjupad utredning. Väntetid till psykologdelen är dock 9-18 månader vilket ej mäts här. Målsättningen är att fördjupad utredning kan slutföras inom 3-6 månader.

Generellt

Regionens alla verksamheter uppmanas att gå igenom väntelistor och hålla dem uppdaterade och aktuella, de uppmanas att ge patienter som väntar aktuell information om väntetider och möjlighet att välja annan vårdgivare där det är möjligt.

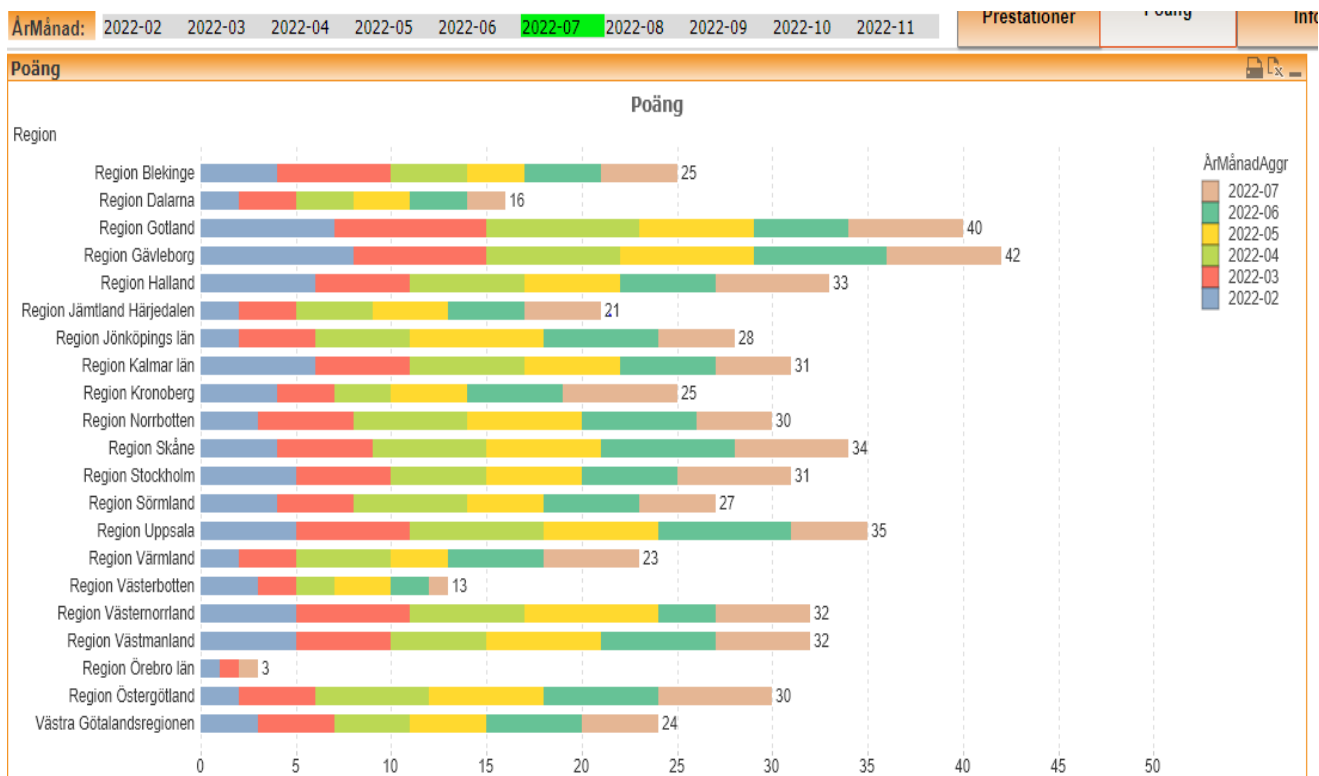
Överenskommelse 2022

Utfall medel januari – juni 2022

Prestation 1 februari - juni	4 506 856
Prestation 2 juli - november	Summeras varje månad
Strategiska medel (utbet. januari)	1 660 000
Tilläggs ök maj	5 600 891
Totalt fram till och med juni	11 767 747

Regionen ligger på fjärde plats bakifrån vad gäller att klara de uppsatta målen för prestationen.

Innebär att regionen fram till juni har samlat ihop 21 poäng.



Tabell över de punkter vi får medel för per månad och % i fördelning av medel, se nedan

Andel av statsbidrag	Prestationskrav
	Primärvården
18%	1. Medicinsk bedömning
	Specialiserad vård
28%	2. Första besök
28%	3. Operation/åtgärd
2%	4. Patienter som väntat över 180 dagar på första besök
2%	5. Patienter som väntat över 180 dagar på operation/behandling
10%	6. Återbesök
	Barn- och ungdomspsykiatri
4%	7. Första besök
4%	8. Fördjupad utredning
4%	9. Behandling
100%	Totalt block

Dessa punkter får vi medel för varje månad i 10 månader om vi klarar måttet för respektive punkt, vilket vi kan göra på två olika sätt. Endera klarar vi det uppsatta målet eller så klarar vi det genom att förbättra oss mot vårt eget resultat 2021 och då i tre steg som ger mer medel ju bättre vi är 2022 mot 2021.

Om regionen klarar alla mål varje månad skulle prestationen utgöra drygt 31 743 000. För de första 5 månaderna blev det dock endast 4 506 856.

Utfall prestation Juli månad

Prestationer 2022

Senaste Omladdning: 2022-08-25 09:1

ÅrMånad:	2022-02	2022-03	2022-04	2022-05	2022-06	2022-07	2022-08	2022-09	2022-10	2022-11	Poäng	Info
Prestationer - med Kliniker												
Indikator	Region		Antal exkl PVV, MOV	Antal totalt exkl PVV, MOV	Andel Grundmånad	Antal jmf mån exkl PVV, MOV	Antal totalt jmf mån exkl PVV, MOV	Andel jmf månad	Förändring	Utfall		
Medicinsk bedömning inom 3 dagar	Region Jämtland Härjedalen		4 263	5 248	81,23%	4 466	5 950	75,06%	6,17%	100%		
Första kontakt - väntande	Region Jämtland Härjedalen		2 593	8 018	32,34%	2 274	5 595	40,64%	-8,30%	0		
Operation/åtgärd - väntande	Region Jämtland Härjedalen		1 031	4 482	23,00%	841	3 434	24,49%	-1,49%	0		
Första kontakt - långväntare	Region Jämtland Härjedalen		2 451	8 018	30,57%	1 069	5 595	19,11%	-11,46%	0		
Operation/åtgärd - långväntare	Region Jämtland Härjedalen		2 192	4 482	48,91%	1 603	3 434	46,68%	-2,23%	0		
Återbesök - genomförda inom medicinskt m...	Region Jämtland Härjedalen		6 838	7 922	86,32%	0	0	-	-	100%		
BUP första kontakt - genomförda	Region Jämtland Härjedalen		10	48	20,83%	9	42	21,43%	-0,60%	0		
BUP utredning - genomförda	Region Jämtland Härjedalen		2	4	50,00%	0	1	0,00%	50,00%	100%		
BUP behandling - genomförda	Region Jämtland Härjedalen		3	3	100,00%	3	3	100,00%	0,00%	100%		