

2018-02-02

Svar på interpellation från Lars-Erik Olofsson (KD) om stopp av inhyrda sjuksköterskor

Lars-Erik Olofsson (KD) har inkommit med en interpellation om stopp av inhyrda sjuksköterskor. Interpellationen ska besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S). Johansson överläter frågan att besvaras av Bengt Begqvist (S), ledamot regionstyrelsen.

Lars-Erik Olofsson frågar:

Vad har ni ansvariga för beslutet gjort och planerat att göra för att vi skall undvika en effekt av detta beslut likt effekten av stafettläkarstoppet 2013?

Svar:

För att bland annat undvika den effekt på vården som interpellanten hänvisar till så vidtas en rad åtgärder, och ytterligare planeras.

- RAK – Rätt använd kompetens, vilket är en systematisk metod där man ser över vem som gör vad, och ser till att arbetsuppgifter görs av rätt kompetens. I praktiken innebär det att vissa arbetsuppgifter som idag görs av t ex sjuksköterskor, efter utbildning kan läggas på undersköterskor. Vårdavdelningar har varit prioriterade under 2017, arbetet fortsätter 2018.
- Införande av nya arbetssätt som bygger på kompetensväxling på vårdavdelningar, efter RAK-analys ovan.
- Produktions- och kapacitetsplanering i primärvården och mottagningar specialiserad vård. Primärvården ser över patientflödet diabetes, och lägger produktions- och kapacitetsplanering utifrån det underlaget.
- Kunskapssäkring, KTC, kompetenskort. För att kunna växla vissa arbetsuppgifter från sjuksköterska till undersköterska osv, behövs kvalitetssäkrad utbildning i vissa moment. Detta ges till viss del inom ramen för KTC, klinisk träningscentrum. Kompetenskort för undersköterskor har utarbetats i utbildningssystemet Saba Cloud. Omfattningen behöver utökas till fler moment och fler kompetenskort, för att möta behovet i omställningsarbetet.
- Attraktiv arbetsgivare – åtgärder som underlättar att behålla befintlig personal och rekrytera ny, t ex karriärvägar, sjuksköterskans första år.
- Vårdnära service har införts och utökas under 2018. Detta är en viktig faktor för att kunna möjliggöra kompetensväxling fullt ut. Undersköterskor behöver avlastas arbetsuppgifter som t ex transporter för att kunna ta över arbetsuppgifter från sjuksköterskor.

- Förslag till ytterligare åtgärder kommer att lämnas till regionfullmäktige för behandling vid sammanträdet i april.

Bengt Bergqvist (S)
Regionråd Jämtland Härjedalen

2018-02-02

RS/291/2018

Svar på Interpellation från Margareta Mahmoud Persson (KD) om akutrummen i Härjedalen

Margareta Mahmoud Persson (KD) har inkommit med en interpellation om akutrummet i Härjedalen. Interpellationen ska besvaras av regionrådet Ann-Marie Johansson (S). Johansson överläter frågan att besvaras av regionstyrelsens vice ordförande Christer Siwertsson (M).

Margareta Mahmoud Persson frågar:

1. Vilka kostnader har digitaliseringen för ovan nämnda uppkoppling i Härjedalen respektive hela Region Jämtland Härjedalen medfört?
2. Hur frekvent används tekniken?
3. Har besparingar kunnat påvisas som kan härledas till nämnda förändring och i vilken omfattning i så fall?

Svar på fråga 1

Den statliga professionsmiljarden har finansierat utvecklingen under år 2016 med totalt 3,4 mkr. Under år 2017 finns redovisat totalt 2,3 mkr. Detta inkluderar såväl teknisk och medicinskteknisk utrustning, anpassning av lokaler samt nedlagd tid på utveckling, tester och utvärderingar.

Svar på fråga 2:

Projektet virtuella akutrum är ett initialt utvecklingsarbete som har syftat till att göra beredskapsläkaren tillgänglig i hela Härjedalen under jourtid med sköterska på plats lokalt i akutrum och möjlighet att få in läkaren digitalt samt möjlighet att genomföra bedömningar på distans. Under högsäsong är beredskapen dubblerad i stor utsträckning och då är behovet lägre. Under lågsäsong finns beredskapsläkare endast på en av orterna och då kan den täcka samtliga orter kvällar och helger. Sjuksköterskekompetens finns i kommunens och regionens verksamhet dygnet runt och med teknik tillgänglig på tre orter finns möjlighet att göra distansbedömningar med läkare utanför hälsocentralernas ordinarie öppettider.

Den utveckling som har gjorts i de virtuella akutrummen är en grund för att bygga vidare och digitalisera fler flöden inom regionens hälso- och sjukvård. Utvecklingen har rört både utveckling av teknik och digitala arbetssätt, men har samtidigt inneburit ökade krav på den tekniska infrastrukturen. Vid användning av tekniken ökar belastningen och behovet av kapacitet, vilket i sin tur har fått hanteras.

Samma teknik men i annat format utvecklas för att användas till distansbedömningar på närvårdsplatserna, vilket prövas i Sveg. Läkaren kan finnas i primärvården eller på sjukhuset.

Kommande projekt under uppstart är att pröva tekniken i ambulanserna. Parallellt med ambulansen görs teknik och arbetssätt med distansbedömningar tillgängligt för läkare på Östersunds sjukhus. Akutmottagningen och primärvården fortsätter att gemensamt utveckla teknik i hälsocentralernas akutrum.

Svar på fråga 3

Härjedalens närvårdsområde redovisar ett bättre resultat och ökad tillgänglighet, men det kan inte enbart kopplas till teknisk utveckling.

I takt med implementering på fler hälsocentraler ska läkarbemanningen kunna fördelas för att minska behov av inhyrda läkare samt förbättra tillgängligheten.

I samarbete med sjukhuset utvecklas fler vårdflöden, vilket syftar till att effektivisera verksamhet för hela hälso- och sjukvården.

Christer Siwertsson (M)
Vice ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2018-02-08

RS/335/2018

Svar på fullmäktige fråga från Jörgen Larsson (C), Hur förbereds arbetet inför nya dataskyddsförordningen (GDPR)?

Jörgen Larsson (C) har inkommit med en fullmäktige fråga om arbetet inför nya dataskyddsförordningen (GDPR). Frågan ska besvaras av regionrådet Ann-Marie Johansson (S).

Jörgen Larsson frågar:

På vilket sätt har Region Jämtland Härjedalen förberett sig inför lagändringen?

Svar:

I somras beslutades att arbetet med Region Jämtland Härjedalens anpassningar till dataskyddsförordningen skulle bedrivas i projektform vilket startade under september 2017. Projektet har fått budget under hösten 2017 samt våren 2018.

Projektets mål är att

1. Formulera och kommunicera kraven till ansvariga i organisationen.
2. Se till att behövda förändringar i organisationen antingen är planerade eller utförda.
3. Behålla förtroendet hos invånarna att deras personuppgifter hanteras säkert.

I nuläget lite svårt att säga hur god vår beredskap är beroende på hur våra system ser ut och vad som behöver göras. Vi vet att vi ligger bra till i landet, nationella nätverk visar att vi ligger jämbördes och mer i framkant än många andra regioner/landsting i arbetet.

Ann-Marie Johansson (S)

Ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2018-02-12

RS/355/2018

Svar på fullmäktige fråga från Christine Persson (C) om konsekvenser pga nedläggningen av TNE

Christine Persson (C) har inkommit med en fullmäktige fråga om konsekvenser på grund av nedläggningen av TNE. Frågan ska besvaras av regionrådet Ann-Marie Johansson (S).

Christine Persson frågar:

Har Regionen sett några konsekvenser på grund av nedläggningen av Tillnyktringsenheten?

Svar:

Efter nedläggningen av tillnyktringsenheten (TNE) har det varit en ökad belastning på akutmottagningen. En risk- och konsekvensanalys har genomförts i samverkan mellan somatiska vården och psykiatrin. Denna analys har mynnat ut i ett arbete med att ta fram rutiner för hur de patienter som tidigare vårdades på TNE ska tas om hand. Hur detta kommer att fungera får utvärderas när rutinerna tillämpats en tid.

Ann-Marie Johansson (S)
Ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2018-02-09

RS/358/2018

Svar på Fullmäktige fråga från Elin Lemon (C), om operationssalarna på Campus

Elin Lemon (C) har ställt en fullmäktige fråga om operationssalarna på Campus. Frågan ska besvaras av regionrådet Ann-Marie Johansson (S).

Elin Lemon frågar:

Från 1 januari 2017 tog Region Jämtland Härjedalen över operationsverksamheten från Medicin Direkt på Campus Östersund. Hur används operationssalarna idag?

Svar:

För närvarande är endast en av operationssalarna utrustad och bemannad. Det pågår en utredning om att utrusta och bemanna andra salen och därmed öka tillgängligheten för patienter i väntan på operation. Utredningen kommer att behandlas av regionstyrelsen i februari och av regionfullmäktige i april.

I nuläget är Campus bemannad tre dagar per vecka med narkospersonal, då operationer under narkos utförs. Det är främst patienter från ortopedien, knäartroskopier och korsband, men även axeloperationer och från kirurgen ljumskbräck, varicer och vasectomier.

En dag i veckan sker operationer i lokalanestesi. Under första halvåret 2017 var öronmottagningen där och utförde mindre kirurgi, under hösten har främst händer opererats den dagen.

Fredagar är endast halvdagar då veckoarbetstiden i övrigt är förbrukad och dessa nyttjas till att boka patienter för mottagning och operationer gällande knäverksamheten samt till övrig administration såsom beställning av varor etc. Vissa fredagar opereras vasectomier (manlig sterilisering).

Förutom operationer sker även mottagningsverksamhet i lokalerna på Campus.

Ann-Marie Johansson (S)
Ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen