

Minnesanteckningar från Regionstyrelsens träff med Område Barn Unga vuxnas ledningsgrupp 20170613

Närvarande: Mikael Lec-Alsén OC, Anna Olander EC/BUH, Håkan Löfvenberg EC BUP, Tua Bardosson EC FBH, Lars-Gunnar Björk Ekonom verksamhetsstöd, Erich Bieber EC BUP.

Ann-Marie Johansson, Christer Siwertsson, Elin Lemon per telefon.
Ingela Jönsson och Gertrud Bertilsdotter-Reineke.



Hur arbetar ni med utvecklingsarete enligt LEAN ?

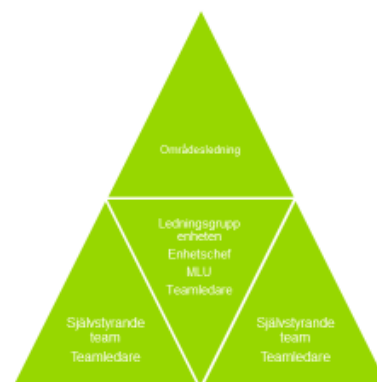
Frågeställningar för besöket

- Hur arbetar ni med utvecklingsarbete enligt lean?

- **Teamansvar** för resultat, teamutveckling och förbättringsarbete

- **Värdeskapande**. Fokus på patienten och hur väl vi kan hjälpa patienten. Framtagande av data för att mata detta.

Införande av ny teknik och nya metoder för att öka patientnyttan
Digitala patientbesök
Internetbehandling
Stöd och behandlingsplattformen
Gruppbehandlingar
Start mobila verksamheter. Akutteam och IKB team.
Allt med syfte att skapa mer patientnytta/personaltid



Detta står inte överst på listan. Vi arbetar med förbättringsarbetet på annat sätt - T ex Självstyrande team med en teamleader

Egna Ledningsmöten

Verksamhetsutveckling

Utbildningar

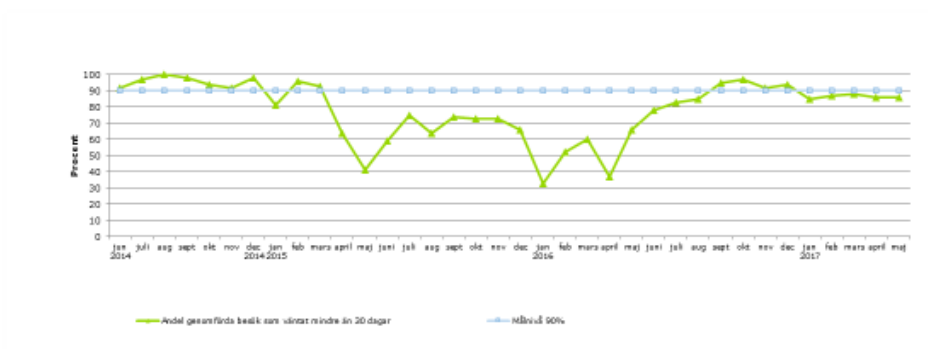
Försöker trycka ansvaret för förbättringsarbetet neråt i organisationen

Hur långt har ni kommit med produktions och kapacitetsplanering och förbättring av tillgängligheten?

- Hur långt har ni kommit med produktions och kapacitetsplanering och förbättring av tillgängligheten?
 - Produktions och kapacitetsplanering av utredningar
 - Ökad koll på vad som produceras, behov och tillgängliga resurser genom; verksamhetsutveckling av registreringar i cosmic, kvalitetsmätt av vårdens resultat, kompetensplanering.
 - Fokus tillgänglighet första besök till BUP.



Tillgänglighet till första besök BUP



Analyser av produktion och kapacitet sker i alla våra verksamheter. De konstaterar också att de har dålig koll hur det går för våra patienter efter att de lämnat oss.

Verksamheterna har ökat inflöde med samma bemanningsstatus

Det är rimligt att få bedömning inom 30 dagar

Hur långt har ni kommit med kompetensförskjutning ?

Ssk sköter den medicinska uppföljningen, istället för läkare

Förskjutning/Flyttat till kommunerna där vi haft samma arbetsuppgifter dvs specialpedagoger

Hur samarbetar ni med andra enheter när det gäller bemanning ?

- Hur samverkar ni med andra enheter när det gäller bemanning?
 - Samverkan mellan enheter inom BUV och/eller andra områden? Kommunen (IKB)

Samarbetar med andra områden där vi har små och sårbara kompetenser. Tex mellan BUV och BUM samt BUP och VUP. Mellan enheterna inom BUV sker en hel del tjänsteutbyten tex mellan BUP och BUH.

Bemanning och fördelning resurser till BUP/BUH

Administrationn	BUP Extra tillskott	BUH Extra tillskott	Övertaliga***
BUH 3 medicinska sekreterare	1 specialistläkare	2 psykologer	1 logoped
BUP 5 medicinska sekreterare	2 sjuksköterskor	1 socionom	1 specialpedagog
FBH 1 medicinsk sekreterare	2 socionomer	1 logoped**	1 arbetsterapeut
BUV 3 administrativa assistenter	5 psykologer	1 specialpedagog	1 sjukgymnast
		1 arbetsterapeut*	Neddragningar
		1 sjukgymnast	2 barnskötare
		1 medicinsk sekreterare	1 specialpedagog
			1 mott. biträde

* BUH tillhandahåller 20% arbetsterapeut till BUP

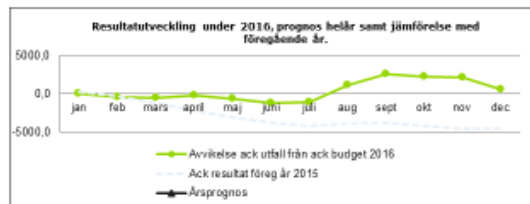
** BUH tillhandahåller 5-10% logoped

*** Prövning av företrädesrätt till tjänster på andra enheter inom BUV enligt LAS

Beskriv er interna budgetprocess

- Beskriv er interna budgetprocess. Redogör för där ni har stora differenser hur tänker ni där?

- Budgetkonferens alla chefer. Fokus på "problemområdena"



"Problemområden"
Hjälpmedel – 1,8 Mkr
Hyrläkare 4,0 Mkr
Höga intäkter

Underskott 4,5 milj 2015 Överskott + 600 000 2016

Ser just nu oroväckande kostnadsutveckling

Hyrläkare på barn/ungdoms psyk

Stor diff på behovet av läkare och egna läkare, därav hyrläkare

De hyrläkare som tjänstgör är ex pensionerade och de är här en längre tid, 3-4 personer

Rekrytering ST-läkare, Inga sökande

Statliga pengar -riktade pengar ? När projektet tar slut, så upphör de riktade och statliga pengarna. Just nu används de till metodutveckling, ny teknik och utbildningsinsatser

Hur följer ni upp er verksamhet och vad sker om man inte håller sig inom ramarna ?

- Hur följer ni upp verksamheten? Är det den givna budgeten som gäller eller finns andra mätetal? Vad sker om man inte håller sig inom ramarna?

- Övergripande resultat området viktigt fokus.

- Större fokus på att budgetera så nära faktiskt utfall som möjligt.

- Slutenvård BUP tillfört 6,7 Mkr. Beräknad kostnad 8,5 Mkr stor utmaning.

- 2015 överfördes 3 Mkr för budget hjälpmedel. Utfall 2016 4,8 Mkr.

Var hitta pengar till att utöka hjälpmedelsbudget? Eller kan vi minska hjälpmedelskostnaderna till 3 Mkr?

Det viktigaste målsättningen är områdets +- resultat. Största kostnaden är personal.

Arbetar för att öka intäkterna tex bassängutredningen där diskussioner pågår med Östersunds kommun om ökad finansiering från dem.