

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2018-04-06
Kerstin Lejonklou
Tfn: 063 - 15 34 57
E-post:

RS/254/2018

Underlag användning av nationell satsning Personalmiljarden

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare

Staten och SKL ingick den 26 januari 2018 en överenskommelse för ”*insatser riktade till att ge goda förutsättningar för sjukvårdens medarbetare. Satsningen kompletterar professionsmiljarden med ett tydligt fokus på arbetet för en god arbetsmiljö och arbetssätt samt arbetets organisering och planering.*”

Överenskommelsen ”*Goda förutsättningar för vårdens medarbetare*” omfattar 1 999 miljoner kronor, varav 1 975 miljoner kronor fördelas mellan landstingen för satsningar inom följande områden:

- Utveckla medarbetarnas arbetssituation handlar om att stärka den egna bemanningen genom att exempelvis anställa fler, satsa på arbetsvillkor samt om insatser som rör:
 - o Tillräckligt antal medarbetare med rätt kompetens som bland annat innefattar möjligheten att öka bemanningen, arbeta heltid, se till att verksamheten inte är beroende av inhyrd personal och olika delar av landstingens utbildningsuppdrag med bland annat AT- och ST-tjänster samt handledare och verksamhetsförlagd utbildning
 - o Ledarskap som är en avgörande faktor för medarbetarnas arbetssituation.
 - o Arbetsmiljö som är centralt för såväl möjligheten för medarbetarna att göra ett bra jobb, som för arbetsplatsernas möjligheter att locka och behålla medarbetare.
 - o Insatser för att behålla och utveckla medarbetare som bland annat innefattar kompetensutveckling och möjligheten till utbildningslön och att utbilda sig inom en befintlig anställning, exempelvis när sjuksköterskor läser till specialister och när vårdbiträden vidareutbildar sig till undersköterskor.
- Utveckla vårdens verksamheter handlar om insatser för utvecklingsarbete, med insatser som rör:
 - o Förutsättningar för utvecklingsarbete med bland annat vikten av stöd för chefer att driva ett kontinuerligt utvecklingsarbete, och möjligheten att avsätta tid för utvecklingsarbete samt involvera patienterna.
 - o Kapacitets- och produktionsplanering för effektivare vård rör bland annat möjligheten att optimera användandet av vårdens resurser genom en bra planering och organisation. Det kräver bland annat bra IT-stöd för att stödja processarbete.
 - o Verksamhetsstöd handlar om de digitala verksamhetsstöd som personalen behöver för att kunna göra ett bra jobb gentemot patienterna, bland annat med tillgång till behövlig information om patienterna och effektiva administrativa stöd. Det handlar också om att ge vårdens medarbetare det stöd och support som behövs för att kunna

Belopp i miljoner kronor	2018	2019	2020
	25,4	25,2	24,9

nationella satsningen inte förlängs eller permanentas.”

Belopp 2018: 2 300 000 kr Kräver fortsatt finansiering: ja
Belopp 2019 8,2 miljoner kronor

- A Utbyte av Citrix-serverar:** (4,4 mkr) med hänvisning till att medlen får även användas till att stärka redan pågående satsningar eller bibehålla effekter av redan gjorda satsningar och att detta skulle utveckla medarbetarnas arbetssituation och utveckla vårdens verksamheter. Den ITkapacitet som regionen för närvarande har ger problem med långa svarstider, krascher och utlogningar vilket för vårdpersonalen både ger besvärande arbetsmiljö och förlängda tider för hantering av patientuppgifter. Den föreslagna citrixserverutbytet kommer ge ökad hastighet både för Cosmic och alla andra system som regionens anställda använder.
Belopp 2018: 4 400 000 kr. Kräver fortsatt finansiering: nej.
- A Personalförstärkning IT:** Möjliggörande av förmåga till IT-utveckling. Regionen har identifierat att vårdens digitalisering inte har den fart och struktur som krävs. Utveckling av digitala vårdlösningar tar idag för lång tid och regionen skulle för att snabba upp hanteringen behöva lägga stora kostnader på uppdrag hos regionens externa ITleverantörer. Regionledningen har identifierat att en kostnadseffektivare väg är att anställa fler ITpersonal. Det ger också enklare och snabbare beslutsvägar för vårdens digitaliseringsidéer. Förstärkningen ska vara personer som arbetar nära verksamheterna. Beräknat på löner ca 40 000 kr /månad och 5 tjänster.
Belopp 2018: 3 400 000 kr. Kräver fortsatt finansiering: ja
- A KG32 – aktivitetsplanering (Heroma):** En stor utveckling gällande avancerad schemaplanering ger ett effektivare verktyg för vården chefer. Det handlar om att i detalj planera arbetsdagen. Denna utveckling ska ersätta den planering som idag görs i andra schemaplaneringsprogram eller i Excel. Här finns också en koppling till produktion- och kapacitetsplanering och att underlätta administrativt stöd. Kundgruppen (11 landsting och regioner) och CGI arbetar tillsammans med att den här utvecklingen. Det finns redan ett beslut om att vi ska vara med och bekosta vår del av utvecklingen.
KG 40 – Kunna se pass kvar i personal och bemanningsöversikten (Heroma): Behövs för att kunna använda behovsplanering av scheman. Kopplas också till arbetet med produktions- och kapacitetsplanering.
Preliminära kostnader 2018 (100 080 + 136 000) 236 080 kr + 35 000 kr = 270 000 kr
Kräver fortsatt finansiering: nej
- A Sjuksköterskans första år:** En utvärdering har gjorts av det försök med mentorskap och andra aktiviteter som stöd till regionens nyanställda nyblivna sjuksköterskor. Utvärderingen visar att detta varit ett mycket uppskattat och framgångsrikt arbetssätt. För att kunna fortsätta arbetet krävs en samordnare motsvarande en sjuksköterskeresurs 50 %.
Belopp:2018: 500 000 kr Kräver fortsatt finansiering: ja.

- A Etablering av landstingens och regionernas modell med system för sammanhållen kunskapsstyrning hälso- och sjukvård:** Under 2018 etablerar landsting och regioner ett nationellt sammanhållet system för kunskapsstyrning för att skapa förutsättningar för en mer kunskapsbaserad och jämlik vård och som ska stödja olika nivåer i systemet. Utgångspunkter är att bästa tillgängliga kunskap används i varje möte mellan vårdpersonal och patient, och att göra det enklare att samarbeta kring utveckling och implementering av kunskapsstöd. Andra utgångspunkter är att integrera och stärka uppföljning, jämförelser, analys, lärande, utveckling och ledarskap och styrning förknippad med vårdens innehåll, kvalitet och resultat. Utvecklingsarbetet ska ske i samverkan med berörda intressenter, där patientmedverkan är central. Arbetet under 2018 lägger grunden för strukturen. Hela hälso- och sjukvården berörs och ett omfattande arbete krävs bland annat för att komplettera och omstrukturera organisationen samt formalisera den på alla nivåer. Arbetet ska dessutom genomföras i mycket högt tempo och framgången avgörs av förmågan att etablera systemet på alla nivåer samtidigt. Norrlandstingen har mot denna bakgrund beslutat att gemensamt avsätta medel för etableringsarbetet på alla nivåer. Utgångspunkten är att de riktade statsbidragen delvis ska användas för detta, eftersom deras implementering förutsätter att det finns en kunskapsstyrningsstruktur.
Belopp 2018: 300 000 kr. Kräver fortsatt finansiering ja
- A Chefsutvecklare och chefsutvecklingsprogrammet:** Finansiering av chefsutvecklare har tidigare gjorts med hjälp av professionsmiljarden. Att stärka regionens chefer är en prioriterad åtgärd både utifrån att vara en attraktiv arbetsgivare med goda förutsättningar för dess chefer och utifrån att ge kunskap och erfarenheter hos cheferna för att uppnå effektivare ledning och styrning. Finansieringen omfattar chefsutvecklare och chefsutvecklingsprogrammet, lokaler utbildningskostnader mm.
Belopp 2018: 1 500 000 kr Kräver fortsatt finansiering: ja.
- A Resurs till SabaCloud:**
Saba Cloud är regionens webbaserade lärplattform som också är ett system för kompetensförsöjningsplanering. Systemet behöver en resurs (50 % IT-pedagog) behövs för att nyttja lärplattformen optimalt, samt för en pedagogisk enhetlighet och tekniskt kunnande om lärplattformen. Lärplattformen ger möjligheter till webbaserade utbildningar som gör att många kan göra kortare utbildningar utan resor, tidsspillan och med kontroll och dokumenterande av att utbildningen genomförts.
Belopp 2018: ca 300 000 kr Kräver fortsatt finansiering: ja
- A Karriärvägar 100 %:**
Arbetet med karriärvägar ingår i arbetet för attraktiv arbetsgivare. Mycket är gjort men nu återstår att bygga in modellen i Saba Cloud, koppla lön till karriärvägarna, utvärdera och revidera modellen efter behov. För detta krävs resurser för stöd till verksamheterna att implementera den regionövergripande modellen
Belopp 2018: ca 300 000 kr Kräver fortsatt finansiering: ?

- A **NOVA:** påbörjad satsning inom plan 8 sjukhuset, med positivt resultat. Behov av samma installationer inom övriga slutenvårdsavdelningar. Behövs personella resurser för implementering samt för inköp. *Kostnadsförslag inväntas.*

SUMMA: 14 470 000 kr (kostnad för NOVA ej med)

BEHOV AV UTVECKLING DÄR BESLUT TAS SENARE

Här listas sådana utvecklingsbehov som lyfts i olika sammanhang. I första hand förbättringar som underlättar för medarbetarnas arbetssituation och /eller bidrar till vårdens utveckling. Det kan även röra sig om nödvändiga utvecklingsarbeten som behöver göras för att Region Jämtland Härjedalen ska kunna följa upp vårdens resultat bättre. Utredning kan behöva göras för att ta ställning till genomförande av de listade utvecklingsbehoven.

Kompetensförsörjning.

- **Kompetensutveckling eHälsa:** Till följd av digitalisering, behov av att trygga medarbetarnas kompetens, utbildningsbehov. Primärvården behov av en distriktssköterska / sjuksköterska med utbildning i eHälsa. Behov av eHälsa utbildning för vårdpersonal i förhållande till yrkesroll.
- **Introduktion för underläkare (UL),** liknande den som AT- läkare får. Frågan väckt av patientsäkerhet framförd av FOUU.

Utdataverktyg

- **Utdataverktyg pga. brister i uppföljning av vård:** Olika behov av utveckling nämns i flera av de nationella överenskommelserna. Det kan handla om att: a) för att mäta specifika indikatorer, t.ex. produktivitet, kapacitetsplanering, eller indikatorer för utvärdering av egna vårdverksamheten. b) Utrustning: t.ex. digitala resultattavlor inom vårdenheterna. c) Metodkunskap: dvs hur data ska registreras (t.ex. digitala besök), hur söka ut resultat i system, förståelse för vad som mäts mm. Förslag att en arbetsgrupp får uppdrag att undersöka behovet på ett bredare plan för att få bästa möjliga nytta av de lösningar som tas fram.

Läkemedelsutveckling

- **Läkemedelsbeställningar utveckling i Raindance:** RJH kommer i framtiden att ha tre egna läkemedelsförråd. Vätskeförråd tas över i egen regi den 9 april 2018, serviceförråd oktober 2018 samt tillverkning i april 2020. Utvecklingsmedel behövs för att kunna debitera rätt enhet för uttag ur läkemedelsförråden (underlag Ulrica Jonsson med flera).

Utan utvecklingsarbete kommer allt arbete att behöva göras manuellt genom pinnstatistik och manuella bokföringsordrar. Det finns risk för överföringsfel som kan kräva många timmar per dag att hantera. (Kostnadsförslag är efterfrågade)

Underlätta chefers arbete

- **Olika utvecklingsarbeten med syfte att underlätta chefers arbete:**
 - Utveckling av modulen hälsoSAM där alla rehabiliteringsärenden dokumenteras.
 - Chefens meny (godkännande av frånvaro och arbetsförändringar utan att logga in i klienten.
 - Hantering av friskvårdstid
 - Utdata jourkomp
- **Införande av stöd för planerings- och uppföljningsarbetet** i hela kedjan från politisk nivå till enhetsnivå och tillbaka upp igen. Införande av ett system liknande Stratsys kostar 1 miljon som engångskostnad vid införandet, ca 0,5 införande kostnader tex integrationer, utbildning mm och därefter årlig driftkostnad på ca 250 000 kronor. Engångskostnaden skulle kunna prioriteras av dessa medel medan driftkostnaden finansieras inom Regionstabens ram.
- **Införande av E-handel, projekt tillsammans med Inköpsenheten** Marknadsplatsen införande kostnad för konsultstöd. Marknadsplatsen löpandekostnad per år. Kostnad per varukorg löpande per år.
- **Intern E-handel Sesam** Inför vi Marknadsplatsen med e-handel externt, (se ovanstående punkt) så bör vi också införa intern e-handel för förrådet. Prislistan måste förbättras. Bör läggas till Produktgrupper, a pris., beskrivning samt bild.
- **Riks- och regionvårdsfakturering, Inera (Raindance):** Detta är beslutat av ekonomidirektörs nätverket att det ska genomföras. Är ett gemensamt projekt hos SKL via INERA, alla landsting ska sända vårdfakturor till varandra via XML. Extern konsult (Sigma) är nu inkopplad på detta. Vi lägger en uppskattning på 600 tkr.
Belopp 2018: 600 000 kr Kräver fortsatt finansiering: nej
- **KLIPP:** ett system som används för att hantera studenters praktik. I nuläget mycket manuell hantering och osäkert om RJH får in alla inkomster från utbildningsanordnarna. Ersättningsnivån från universiteten är ca 5 miljoner per år. Utredning krävs före.

Digitalisering för effektivare vård såväl sluten- som öppen vård

- **Kallelsesystem** sedan tidigare installerat på plan 8 i sjukhuset. Nuvarande kallelsesystem är ålderstiget och kan inte repareras om behov skulle uppstå. Kostnad ca 1 miljon per våningsplan på samtliga avdelningar.