

Projektdirektiv version 3.0

Etablering av Kliniskt träningssentrum i Region Jämtland Härjedalen

Mikael Ferm

2018-05-14

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1	ETABLERING AV KLINISKT TRÄNINGSCENTRUM I REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN	3
1.1	PROJEKTÄGARE/BESTÄLLARE:.....	3
2	GRUNDLÄGGANDE INFORMATION	4
2.1	BAKGRUND	4
2.2	NYTTOEFFEKTER.....	5
2.3	SYFTE	5
2.4	VERKSAMHETSSTRATEGI.....	6
3	MÅL.....	6
3.1	EFFEKTMÅL.....	6
3.2	PROJEKTMÅL	7
3.3	FÖRVÄNTAT RESULTAT AV ETABLERINGSFASEN.....	7
4	KRAV PÅ PROJEKTET.....	7
4.1	FÖRUTSÄTTNINGAR	7
4.2	SAMVERKAN.....	7
4.3	KRAV PÅ PROJEKTET SOM INTE ÄR PÅVERKANSBARA.....	7
4.4	MILJÖ	8
4.5	AVGRÄNSNINGAR	8
4.6	KOPPLINGAR TILL ANDRA PROJEKT OCH VERKSAMHETER.....	8
5	TIDPLAN.....	9
6	PROJEKTBUDET	9
6.1	PROJEKTKOSTNADER	9
6.2	PROJEKTFINANSIERING	10
7	ÖVERGRIPANDE RISKER.....	10
8	ÖVERLÄMNANDE.....	10
9	STYRGRUPP.....	10
10	ORGANISATION.....	11
11	REFERENSER OCH BILAGOR.....	12

2018-05-14

Revisionshantering

Version	Datum	Summering av förändringar i förhållande till föregående version
1.0	2017-12-08	Godkänd version
1.1	2018-01-31	Revideringar
1.2	2018-03-13	Revideringar
1.3	2018-04-09	Revideringar
2.0	2018-05-14	Godkänd version
2.1	2018-09-25	Revideringar enligt beslut i styrgrupp 2018-09-25
3.0	2018-10-01	Godkänd version

2018-05-14

1 Etablering av kliniskt träningscentrum i Region Jämtland Härjedalen

1.1 Projektägare/beställare:

Checklista inför beslut, BP1	JA	NEJ
Projektägare är utsedd (finansiär)	X	
Projektledare, Styrgrupp, Mottagare är utsedda och införstådda med åtagandet	X	
Resurserna för Etableringsfasen och projektet är säkrade	X	
Det förväntade resultatet för Etableringsfasen och projektet är dokumenterat och kopplat till verksamhetens mål och strategier	X	
Effektmålen är definierade för projektet	X	
Övergripande risker för projektets genomförande finns dokumenterade	X	
En ansvarig för diarieföring är utsedd och en akt är upprättad för projektet	X	

;

JA NEJ Kommentar:

Beslut att starta Initieringsfasen, BP1

X		
	X	

Beslut att bordlägga

Datum och underskrift av projektägare/beställare

Mikael Ferm

Namnförtydligande

2 Grundläggande information

2.1 Bakgrund

Hälso- och sjukvård är den största verksamheten i Region Jämtland Härjedalen. Den är kunskapsintensiv och därmed blir kompetens en avgörande faktor för att lyckas med uppdraget. De stora utmaningarna för regionen vad gäller kompetensförsörjning finns inom denna sektor. Yrkesgrupperna inom hälso- och sjukvård är relativt stora varav de största är sjuksköterskor inklusive barnmorskor, specialistutbildade (ca 1300), undersköterskor, skötare, barnskötare, ambulanssjukvårdare (ca 700) och läkare (ca 500 totalt). Många av yrkesprofessionerna inom hälso- och sjukvård kräver en högskole-/universitetsutbildning. Eftersom ett fåtal av dessa utbildningar anordnas lokalt på Mittuniversitetet så påverkar det regionens försörjningsmöjligheter. Konkurrensen inom många yrkesgrupper är hög, från andra landsting och regioner, lokalt från kommunerna i länet samt privata arbetsgivare som t ex bemanningsföretag.

Rekrytering enbart löser inte och kommer inte att lösa framtida kompetensförsörjning. Regionens personalomsättning 2017 framförallt när det gäller allmänsjuksköterskor visar på att ytterligare fokus måste ligga på att kompetensutveckla och att behålla personal. Pågående åtgärder för att klara kompetensförsörjning och i förlängningen att minska beroendet av bemanningsföretag är rätt använd kompetens (RAK) som syftar till att medarbetare ska kunna nyttja sin kompetens optimalt. I det arbetet är kliniskt träningscentrum (KTC) en viktig förutsättning.

Socialstyrelsen bekräftar i sin analys 2018 att problem med kompetensförsörjningen påverkar patientsäkerheten i svensk sjukvård. Bristande bemanning och kompetens bedöms som ett stort problem och ökar risken för att patienterna drabbas av vårdskador enligt bl.a. vetenskapliga studier. Brist på kompetens upplevdes som en ännu större risk än personalbrist enligt djupintervjuer. Socialstyrelsens bedömning av tillgång och efterfrågan i hälso- och sjukvården visar en fortsatt brist på flera yrkesgrupper inom sjukvården. Särskilt saknas grund- och specialistutbildade sjuksköterskor, barnmorskor och olika specialitläkare. I Socialstyrelsens översyn av vårdskador framkommer det att bristande patientsäkerhet orsakar både stort mänskligt lidande och höga kostnader för både sjukvården och samhället, cirka 12 procent av kostnaderna för sjukhusvård i Sverige kan idag kopplas till vårdskador.

Nya forskningsresultat, behandlingsmetoder och teknik utvecklas i en allt snabbare takt inom hälso- och sjukvård. Medarbetarnas kompetens och kompetensutveckling är av avgörande betydelse för att verksamheterna inom hälso- och sjukvården ska klara sina uppdrag. Samtidigt som befolkningen växer i Sverige och blir allt äldre så uppnår många av vårdens medarbetare pensionsålder de närmaste åren. Detta i kombination med den snabba digitaliseringen kräver också att vården måste arbeta annorlunda och mer effektivt för att klara dagens och framtidens utmaningar. Forskning och erfarenhet påvisar ett starkt stöd för att ett gemensamt KTC ger förbättrad patientsäkerhet och ökad trygghet för medarbetaren i sin yrkesfunktion. KTC eller liknande utbildningsenheter finns idag inom nästan alla regioner och landsting i Sverige.

Inom regionen bedrivs idag klinisk träning direkt i de olika klinikverksamheterna med skiftande förutsättningar och möjligheter. Detta försvårar teamträning över klinikgränser, optimalt utnyttjande av lokaler och utrustning samt uppföljning och kvalitetskontroll. I november 2017 öppnades ett mindre KTC på sjukhuset för att påbörja färdighetsträning riktad till undersköterskor. Den verksamheten behöver nu utökas så att fler yrkesgrupper kan utbildas och för att skapa bättre förutsättningar och möjligheter till procedurträning av

kliniska och kommunikativa färdigheter med hjälp av attrapper, teknisk apparatur och simulatorer för medarbetare både enskilt och i team utan att störa den dagliga verksamheten.

2.2 Nyttoeffekter

KTC-etableringen ska bidra till ett flertal nyttoeffekter.

Stödja kompetensförsörjningen

KTC ska främja verksamheternas behov av utbildning och stimulera till lärande, utveckling och karriärvägar. KTC kan även bidra till att främja rekrytering av nya medarbetare. KTC ska bidra till att underlätta övergången mellan utbildning och arbetsliv för nyutexaminerad vårdpersonal. Även studenter på grund- och specialistnivå ska under praktiken få möjlighet till träning för att hantera, agera och samverka både vid komplexa och akuta vårdsituationer.

Ökad patientsäkerhet och vårdkvalitet

Genom regelbunden utbildning och övning som vilar på kvalitetssäkrade arbetsmetoder och evidensbaserad kunskap ska medarbetarna få en högre kompetens och en ökad trygghet, både individuellt och i teamsamverkan vid komplexa och akuta vårdsituationer, som leder till en ökad patientsäkerhet. Av etiska, säkerhetsmässiga och pedagogiska skäl ska den praktiska träningen utföras på attrapper och simulatorer innan patientmötet.

Ökad effektivitet

KTC ska stödja arbetet med standardiseringar, rätt använd kompetens och teamsamverkan.

2.3 Syfte

KTC ska genom teori och praktisk träning och simulering fördjupa kompetensen hos regionens medarbetare, i första hand hos vårdpersonal och vårdstuderande på grund- och specialistnivå, i syfte att:

- Främja regionens kompetensförsörjningsbehov, både på kort och lång sikt
- Stärka medarbetarnas kunskap och kompetens som motsvarar den egna verksamhetens, regionens samt samhällets behov
- Främja kompetensväxlingar mellan yrkesprofessioner inom regionen
- Främja medarbetarnas karriärmöjligheter inom regionen
- Främja ett hållbart arbetsliv och hög personalsäkerhet för regionens medarbetare
- Förbereda och främja vårdstudenternas övergång mellan utbildning och arbetsliv
- Nå en säkrare vård för patienterna med en långsiktig effekt

KTC kan även på sikt bidra till att:

- Öka möjligheten att marknadsföra Region Jämtland Härjedalen som en attraktiv arbetsgivare med strukturerad kompetensutveckling och goda karriärmöjligheter
- Öka rekryteringspotentialen hos olika grupper exempelvis erbjuda "upplevandeverkstad" på KTC till ungdomar inför utbildningsval.
- Öka samsyn och kompetens mellan Region Jämtland Härjedalen och andra vårdgivare exempelvis länets kommuner.

2.4 Verksamhetsstrategi

KTC-etableringen har beröringspunkter med flera av de strategiska målen och inriktningarna som framgår i regionplanen för år 2017–2019.

”Fortsätta utveckla Region Jämtland Härjedalen som en hälsofrämjande och attraktiv arbetsgivare för att klara kompetensförsörjning, både på kort och lång sikt”

”Utveckla Region Jämtland Härjedalens arbete med forskning, lärande, utveckling och utbildning för att möta samhällets behov”

”Kvalitetsarbetet och patientsäkerhetsarbetet är högt prioriterat inom Region Jämtland Härjedalen och ska genomsyra all verksamhet”

”Nyttja de nationella satsningarna och projektmedel till utvecklingsinsatser med långsiktig effekt”

KTC-etableringen kommer även att bidra till resultat inom de strategiska målen inom området medarbetare:

Kompetensförsörjning utifrån behov:

- Kompetensförskjutning ska eftersträvas så att alla kan arbeta på toppen av sin kompetens

Kompetensutveckling och karriärvägar för alla yrkeskategorier:

- Utvecklingsmöjligheter, utbildningsvillkor och karriärvägar för alla yrkeskategorier är strategiskt viktiga områden. Medarbetarna ska erbjudas kompetensutveckling utifrån verksamhetens behov.
- Elever och studenter är framtidens medarbetare och ska utifrån Region Jämtland Härjedalens behov av rekrytering erbjudas en bra verksamhetsförlagd utbildning.
- Region Jämtland Härjedalen är en lärande organisation som genom sin forsknings- och utvecklingsverksamhet stimulerar och premierar kreativitet, innovation, forskning och lärande.
- Medicinsk och teknisk utveckling inom hälso- och sjukvårdsområdet ställer allt större krav på fortbildning.

3 Mål

KTC ska vara den centrala verksamheten som håller samman den kliniska träningen och praktiska utbildningen i Region Jämtland Härjedalen med forskning, utveckling och utbildning samt utvärderingar och kvalitetsuppföljningar.

3.1 Effektmål

Etableringen är en del i kompetensförsörjningen och i det ingår t ex. det nationella projektet ”Uppnä oberoende av inhyrd personal” samt ”Attraktiv arbetsgivare” i Region Jämtland Härjedalen.

Regionen ska vara en attraktiv arbetsgivare där medarbetare vill arbeta, stanna kvar och utveckla sin kompetens.

KTC ska fungera som ett stöd i regionens arbete med kompetensförsörjning, kompetensväxlingar, patientsäkerhet och kvalitetssäkring i vården.

KTC ska optimera nyttjande av resurser vilket innebär att lokaler, utrustning och utbildare nyttjas mer effektivt vad gäller kostnader och kvalitet.

3.2 Projektmål

- Bidra till regionens kompetensförsörjning
- Minskad personalomsättning inom regionen
- Minskade arbetsrelaterade sjuktal inom regionen
- Ökat antal studenter som väljer att arbeta inom regionen efter genomförd utbildning
- Förbättrat resultat i enkäter ex. medarbetarenkät, patientsäkerhetskulturmätning, patientnöjdhet etc.
- Ökat antal medarbetare som genomfört kompetenskort samt praktiska utbildningar
- Minska antalet undvikbara vårdskador hos patienterna

3.3 Förväntat resultat av Etableringsfasen

Projektets etableringsfas ska resultera i en projektplan för det fortsatta arbetet.

4 Krav på projektet

4.1 Förutsättningar

KTC ska planeras under 2018, byggas upp under 2019 och stå klart för drift i mars 2020.

4.2 Samverkan

Projektet ska ta kontakt med andra aktörer för att undersöka möjligheten om de vill samverka och nyttja regionens KTC.

4.3 Krav på projektet som inte är påverkansbara

- KTC ska vara placerad på Östersunds sjukhus i nära anslutning till vårdverksamheten och den mindre utbildningsverksamheten som redan startat ska integreras.
- KTC ska i första hand vända sig till hälso- och sjukvårdspersonal samt studerande på grund- och specialistnivå och som basutbud erbjuda färdighetsträningar, förflyttningsskunskap, HLR- utbildningar och team- och scenarioträning i simulerad miljö. Övriga önskemål om utbildningsinnehåll, målgrupper samt prioriteringar inför de andra etapperna ska beslutas av styrgruppen.
- KTC ska även anpassas så att de nya kraven i läkarutbildningen tillgodoses.
- KTC ska ha det övergripande ansvaret för de praktiska regiongemensamma träningsmomenten samt, i förekommande fall, de tillhörande teoretiska kompetenskort.
- Regionens nya lärplattform Saba Cloud ska användas vid utformning av kompetenskort.
- KTC ska ha utbildningsfokus som:
 - främjar regionens kompetensförsörjningsbehov, både på kort och lång sikt
 - främjar ett hållbart arbetsliv och förebygger personalskador
 - främjar kompetensväxlingar, karriärmöjligheter och utveckling
 - integrerar med de utbildningsinsatser som finns beskrivna i olika yrkesgruppers karriärvägar

2018-05-14

- stärker medarbetarnas kunskap och kompetens som motsvarar den egna verksamhetens, regionens samt samhällets behov
- förebygger risker och vårdskador för vårdtagare
- främjar patientinflytande och delaktighet i vården
- utgår från den kliniska vardagen
- vilar på vetenskaplig och evidensbaserad kunskap, aktuella lagar och författningar, nationella och lokala riktlinjer samt kvalitetssäkrade metoder och arbetsmetoder.
- KTC ska kunna användas för att marknadsföra yrken inom hälso- och sjukvård t ex via studiebesök av unga.
- KTC-verksamhetens kvalitet och resultat ska på sikt kunna följas upp genom forskning.
- KTC-etableringen ska genomföras enligt tilldelad budgetram.

Projektet ska även:

- Lämna förslag och underlag hur en central regiongemensam HLR-organisation kan samordnas med KTC. Utredningsrapporten "Utbildning av HLR till medarbetare i Region Jämtland Härjedalen" från Område Patientsäkerhet 2017 ska beaktas.
- Lämna förslag hur Saba Cloud kan samordnas med KTC.
- Följa projektmodellen PROJEKTIL.
- Arbeta vidare med de resultat och prioriteringar som togs fram i förstudien.
- Vara avstämde med andra pågående projekt som har beröringspunkter med detta projekt.

4.4 Miljö

Eventuella konsekvenser på miljön ska beaktas, beskrivas och hanteras enligt Region Jämtland Härjedalens regler, riktlinjer och rutiner. Regionens miljösamordnare kontaktas för rådgivning.

4.5 Avgränsningar

- KTC ska inte ta över verksamheternas ansvar för att utbilda/utveckla medarbetarna.
- KTC ska inte ensam ansvara för alla utbildningstillfällen utan utbildare ska engageras i verksamheterna.
- KTC ska i nuläget inte erbjuda utbildning till patienter och närstående.

4.6 Kopplingar till andra projekt och verksamheter

Kopplingar finns till:

- Nationella projektet "Uppnå oberoende av inhyrd personal".
- Delprojektet: Utformning och genomförande av rätt använd kompetens, karriärvägar och kompetenskort i Region Jämtland Härjedalen.
- Handlingsplan: Övergripande handlingsplan patientsäkerhet 2018–2020
- Handlingsplan: Övergripande handlingsplan attraktiv arbetsgivare 2018–2020
- Införandet av Saba Cloud i Region Jämtland Härjedalen
- Utredningsrapport januari 2017 från område Patientsäkerhet: Utbildning av Hjärt- och lungräddning (HLR) till medarbetare i Region Jämtland Härjedalen.
- Andra lärosäten ex. Mittuniversitetet, Umeå universitet, Vård- och omsorgscollege
- Andra KTC i Sverige.
- KlinSim (Svensk förening för klinisk träning och medicinsk simulering).

2018-05-14

5 Tidplan

Fullständig tidsplan ska tas fram av projektledaren och därefter godkännas och beslutas innan projektet kan gå vidare i genomförande. Följande är en grov tidsplan för projektet:

	Datum	Ansvarig
BP 1 - Initiering		
Projekt direktiv för förstudien skapat	170906	Regiondirektören
Förstudie klar	171213	Projektledare för förstudien
Förstudie godkänd	171213	Regiondirektör
Beslut att fortsätta till BP 2	180123	Regionstyrelsen
BP 2 – Planering genomförande		
Projekt direktiv skapat	171208	Projektägare
Styrgrupp, projektledare, projektgrupp, referensgrupper utsedd	180423	Projektägare
Projektplan		
Slutrapport inkl. budgetkalkyl	Feb 2019	Projektledare
Godkänn slutrapport inkl. budget	Feb 2019	Styrgrupp
Beslut att fortsätta till BP 3	Mars 2019	Regionstyrelsen
BP 3 – Genomförande		
Detaljprojektering och upphandling bygg	Vecka 14 - 32	Byggprojektledare
Byggprocess	Vecka 33 - 6	Byggprojektledare
Upphandlingar, rutiner, utbildningsplanering, rekrytering av personal etc.		Chef KTC
BP 6 - Slutleverans		
Slutbesiktning lokal	Vecka 8, 2020	Projektägare Projektledare Chef KTC Byggprojektledare
Slutrapport	Juni 2020	Projektledare
Beslut att starta avvecklingsfas	Juni 2020	Projektägare
BP 7 - Avveckling		
Godkänn slutrapport och projektet	Juni 2020	Projektägare
Arkivera dokument	Juni 2020	Projektledare
Stäng projektet	Juni 2020	Projektägare
BP 8 - Avstämning		
Stäm av effektmålen	2021	Projektledare
Resultatrapport	2021	Projektledare
Godkänn resultatrapport	2021	Projektägare

6 Projektbudget

6.1 Projektkostnader

Budget för projektet är 1,2 miljoner kronor under 2018. Tilldelade medel för projektet ska täcka lönekostnader för projektledare och operativ produktionsledare samt kostnader för studiebesök och andra eventuella aktiviteter under 2018.

Teammedlemmar som bidrar med arbetstid bekostas av respektive område/stab, inga ekonomiska ersättningar kommer att finansieras av projektet.

Kostnadsplan för etableringen inkl. långsiktig finansiering ska tas fram och beskrivas av projektledaren. Därefter ska planen godkännas och beslutas innan arbetet kan gå vidare i ett genomförande.

6.2 Projektfinansiering

Långsiktig finansiering:

- Projektledaren ska analysera och beskriva kommande drift- och underhållskostnader för KTC.

Finansiering under projektiden

- Stiliga stimulansmedel: Överenskommelse mellan staten och SKL 2018, "Goda förutsättningar för vårdens medarbetare".
- Ansökan om ekonomiskt stöd från Europeiska socialfonden; Utlysning för Mellersta Norrland "Hållbart arbetsliv i Mellersta Norrland".
- Medfinansierare som vill samverka/samarbeta/nyttja KTC exempelvis lärosäten och kommuner.
- Annat, andra fonder som exempelvis Jämtlands Läns Cancer och Omvårdnadsfond.

7 Övergripande risker

De kritiska aktiviteterna inför etableringsfasen är svårigheter med finansiering, lokal och resursfrågan.

Fullständig riskanalys ska tas fram av projektledaren i projektplanen.

8 Överlämnande

- Projektledaren rapporterar uppdragets status på projektmöten samt styrgruppsmöten.
- Projektledaren ska testa idéer, lösningar samt inhämta information, synpunkter och önskemål hos referensgrupper.
- Projektledaren ska även rapportera uppdragets status till alla referensgrupper.
- Övrig kommunikation ska ske enligt kommunikationsplan.

Projektet avslutas när:

- Slutrapporten är godkänd av projektägaren.
- All projektdokumentation är arkiverad på bestämd plats.
- Projektägaren har förklarat uppdraget är avslutat.

9 Styrgrupp

Styrgrupp



2018-05-14

Mikael Ferm, regionstabschef och ordförande för styrgruppen
Regiondirektör
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Personaldirektör
Ekonomidirektör
Fastighetschef
Regionöverläkare
FoU-direktör

Styrgruppen är projektets beslutande organ med uppgift att verifiera och validera projektet under hela livscykeln.

Regionstyrelsen har ansvar att godkänna inför beslutspunkterna 2 och 3.

Övriga beslut mellan projektets olika faser fattas av styrgrupp eller projektägare.

10 Organisation

Projektägare

Mikael Ferm, regionstabschef

Projektgrupp

Projektledare 80 %

Operativ produktionsledare och vice projektledare 50 %

Kvalitetssäkrare 20 %

Medicinskt ledningsansvarig läkare för KTC

Enhetschef

Ekonom

Fastighetsförvaltare

IT-strateg

Medicinteknik ingenjör

Kommunikatör

Personalstrateg inom kompetensförsörjning

Systemansvarig/systemadministratör Saba Cloud

Upphandlare

Stöd från FoU för projektansökan Europeiska Socialfonden

Referensgrupp 1

Utsedda representanter från hälso- och sjukvården (läkare, sjuksköterskor, undersköterskor etc.) samt chefläkare och representant för läkarutbildningen.

Referensgrupp 2

Fackliga representanter i Förvaltningskommittén för hälso- och sjukvård.



11 Referenser och bilagor

- Region Jämtland Härjedalens kompetensförsörjningsplan 2018 - 2019
- Sveriges Kommuner & Landsting, rekryteringsrapport 2018: Sveriges viktigaste jobb finns i välfärden
- Socialstyrelsen, 2008: Vårdskador inom somatisk slutenvård.
- Socialstyrelsen, 2017: Utveckling inom patientsäkerhetsområdet 2017.
- SOU rapport, 2015: Simulering och klinisk träning.
- Patientsäkerhetslagen (2010:659).
- KlinSim hemsida <https://www.klinsim.se/>
- SKL och samtliga regioner/landsting, nationellt projekt och handlingsplan: Uppnå oberoende av inhyrd personal inom hälso- och sjukvården senast den 1 januari 2019.
- Uppdragsdirektiv mars 2017: Utformning och genomförande av rätt använd kompetens, karriärvägar och kompetenskort i Region Jämtland Härjedalen.
- Utredningsrapport januari 2017 från område Patientsäkerhet: Utbildning av Hjärt- och lungräddning (HLR) till medarbetare i Region Jämtland Härjedalen.
- Europeiska socialfonden; Utlysning för Mellersta Norrland "Hållbart arbetsliv i Mellersta Norrland" <https://www.esf.se/sv/Min-region/Mellersta-Norrland/Utlysningar/Pagaende-utlysningar/Utlysning/?sourceId=41317>
- Bilaga 1: Utbildningsutbud KTC – Prioriteringar etapp 1 inkl. grovkalkyl för lokalyta och utrustning som krävs.
- Bilaga 2: Förstudierapport
- Bilaga 3: Beslutsprotokoll från Regionstyrelsen