

Samlad månadsrapport 2015-2016

Landstingsstyrelsen

Utfall t o m december månad 2015

Reviderad struktur månadsrapport 2015-2016

1. Uppföljning av omställning för kostnadsreduktion
2. Uppföljning av målområdena samt pågående åtgärder för att öka måluppfyllelsen
3. Arbete med utvecklingsplanen
4. Ekonomisk månadsrapport
5. Uppföljning av kontrollplan 2015

Omställning för kostnadsreduktion

Omställning

Åtgärd	Mnkr
Bemanningsåtgärder - (300 heltidstjänster)	150
Läkemedel	25
Hyrpersonalkostnader	45
Åtgärder i linje med utvecklingsplanen	50
Nivåstrukturering och verksamhetsförändringar	110
Totalt	380

Minskad bemanning 300 heltidstjänster

- Generell neddragning med 2 procent som gäller alla verksamheter
- Riktad neddragning med 2 procent utifrån principerna:
 - Verksamheter med underskott
 - Verksamheter som ökat bemanning

Status

- I nuläget ca 221 omräknande heltider identifierade
- Naturlig avgång i form av främst pensionsavgångar men även egen uppsägning som inte kommer att återbesättas
- Anställningsprövningar är införd. Fortlöpande arbete som kommer att ge ett resultat i form av minskad bemanning inom ramen för omställningsarbetet.
- Förhandling på landstingsnivå kring principbeslut om förändring utifrån bemanningsminskning har påbörjats
- Riskbedömningar kommer att göras/kompletteras fortlöpande allt eftersom omställningsarbetet fortskrider för att kunna vidtaga åtgärder för att minimera eventuella risker.

Underlag 19 § MBL Omställning

Avtalsområde	Antal	Naturlig avgång	Övertalighet*
Vårdförbundet	67	36	31
Kommunal	85	53	32
Värmlands Läkarförening	8	7	1
SACO	30	27	3
Vision	27	19	8
Övrigt	4	4	0

* Ingår ca 10 tjänster där medarb går till annan verksamhet i LiV

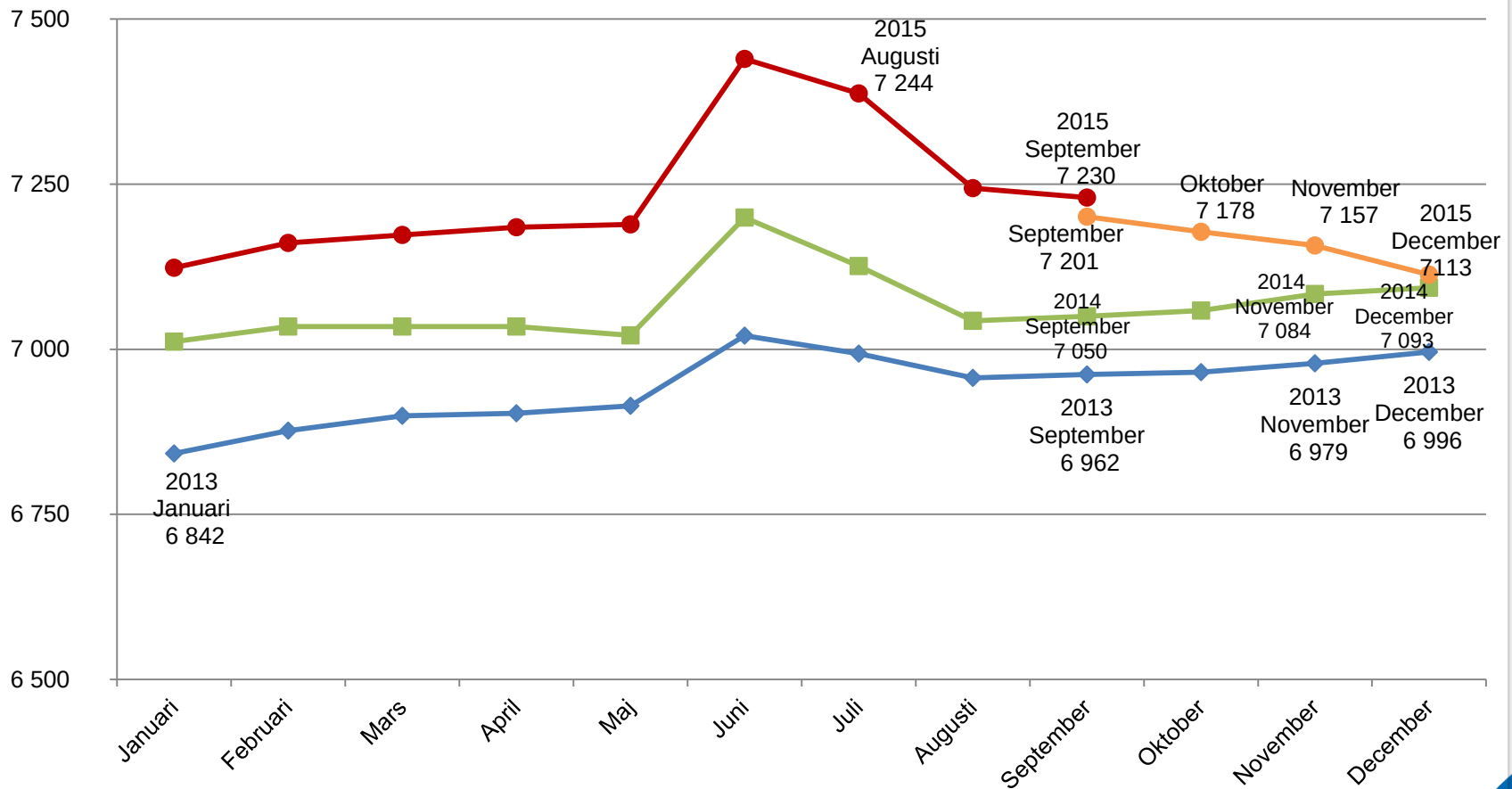
Tidplan omställningsarbetet

Aktivitet	Forum	Tid
Fördelning av sparbetet i omräknade heltidstjänster	Landstingsledningen	Klart 16 nov
Divisionernas förslag till lösning. Samverkan på divisionsnivå	Divisionschef/ fackligt samråd	Klart 30 nov
Information och förhandling om ny bemanning	Landstingssamrådet	Jan 2016
Information och förhandling om konsekvenser av ny bemanning (övertalighet)	Verksamhetssamråd	Feb 2016
Förhandlingar om driftsenhet och turordning	Landstingssamrådet	Mars 2016
Överlämnande av uppsägningsbesked	Resp division/ verksamhet	Maj 2016
Verkställighet naturlig avgång och uppsägningar pga arbetsbrist	Resp division/ verksamhet	2016

Beräknade heltidsanställningar december

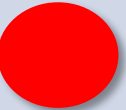
Antalet tillsvidare och visstidsanställda
beräknat som heltidsanställning (fr.o.m oktober 2015 nytt HR-system)

Anställningarnas
Summerade sysselsättningsgrad/100



Uppföljning av målområdena

Inga vårdskador

	December 2015	Genomsnitt 2015	Genomsnitt 2014	Mål 2015	Resultat jmf mål
BHK	81,6 %	80,9 %	80,0 %	Ökande	
VRI	3,1 %	3,4 %	3,5 %	Minskande	
VTF med vårdskada, CSK	20,0 %	14,5 %	10,3 %	Minskande	
VTF med vårdskada, SiA	0,0 %	8,4 %	8,8 %	Minskande	
VTF med vårdskada, SiT	31,6 %	15,3 %	8,8 %	Minskande	

Bästa vårdkvalitet

	December 2015	Genomsnitt 2015	Genomsnitt 2014	Mål 2015	Resultat jmf mål
Överbeläggningar	2,3	1,9	1,6	Minskande	
Utlokaliseringar	1,5	2,1	1,8	Minskande	
Återinläggningar	17,5 %	18,2 %	17,9%	Följs	
Undvikbar slutenvård	17,8 %	17,0 %	17,2%	Följs	
Läkarbedömning inom 1 timma, akut	54,1 %	55,0 %	51,8%	Ökande	

Vård utan köer

	December 2015	Genomsnitt 2015	Genomsnitt 2014	Mål 2015	Resultat jmf mål
"0" Telefon-tillgänglighet	82,0 %	80,9 %	74,6 %	>90 %	
"7" Besök inom 7 dagar	91,3 %	92,0 %	92,1 %	>95 %	
"90" Förstabetesök	90,3 %	89,2 %	88,9 %	>95 %	
"90" Operation/åtgärd	78,9 %	76,2 %	82,6 %	>95 %	
"30" Första besök BUP	70,6 %	77,3 %	79,5 %	Ökande	
"30" Behandling/fördjupad BUP	45,2 %	67,5 %	45,4 %	Ökande	
Handläggningstid akut	75,1 %	75,0 %	75,4 %	Ökande	

Åtgärder för att förbättra **tillgänglighet och kompetensförsörjning**

Uppdrag från LF 2014-11-27 att uppdra till landstingsdirektören att redovisa åtgärder för att förbättra:

- 1.Hälso- och sjukvårdens tillgänglighet
- 2.Kompetensförsörjningen

Övergripande åtgärder

- Ny ledningsmodell
- Skapande av en förbättringskultur
- Kunskapsstyrning
- E-hälsostrategi

Åtgärder för förbättrad **tillgänglighet**

- **Vårdnära service**
- Självbetjäningsterminaler
- Översyn av arbetsfördelning och materialförsörjning
- **Standardiserad utskrivningsprocess**
- Samordnande sjuksköterska på vårdcentral
- Allmänmedicinsk kompetens på akuten
- **Produktions- och kapacitetsplanering**
- **Projekt vårddokumentation**
- Telefontillgängligheten
- Patienter med hjärtsvikt
- Utvecklad vård av "fönstertittarsjuka"
- Akutmottagningarnas arbete med team och triagering
- Ambulanshelikoptern
- Mellanvårdsplatser
- Dialys i Arvika

Åtgärder för kompetensförsörjning

- Strategi för kompetensförsörjning
- Förstärkning av rekryteringsprocessen
- Förnyad introduktion
- Löneöversynsprocessen
- Insatser inom utbildning
- Akademisk vårdcentral
- Kompetensplattformen

Statusrapport e-hälsa

- 32 procent av alla invånare har konto nov-15.
En sakta ökning under året.
 - Beslut om och breddinförande av tjänster pågår på samtliga öppenvårdsmottagningar, klart mars.
 - Införande av ny NPÖ 2 plattform genomfördes dec-15.
 - Projektet Journalen via nätet pågår och journalen via nätet publiceras i maj
 - Inrättandet av digitala vådrum pågår i norra Värmland på sex vårdcentraler.
-
- Fastställda inriktningsmål för perioden 2014-2018
 - Ett antal utbildningsdagar har genomförts, och uppgradering av Cosmic har skett under hösten.
 - Samverkans projekt med Compare och Karlstad kommun där vi gemensamt tittar på gemensamma samverkansformer och utveckling i välfärdsteknologiska tjänster.

Statusrapport vårdnära service



Vårdnära service (VNS) är en del av vårdprocessen och avser de arbetsuppgifter som kan utföras på enheten och i anslutning till patienten av personal med servicekompetens.

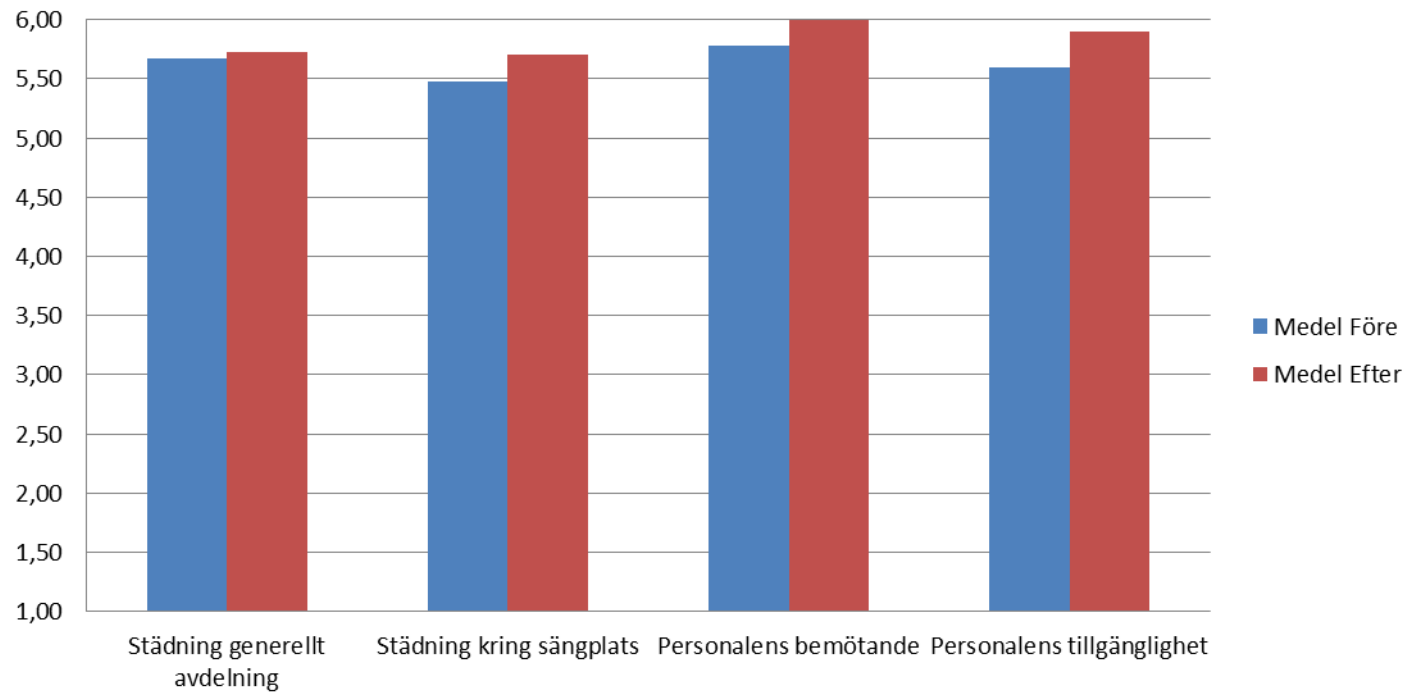
Statusrapport vårdnära service (VNS)

- Under 2015 pilotprojekt vid sjukhuset i Arvika. Arbetet påbörjat i Torsby, NR-kliniken CSK och kommer att införas i hus 60. Beslut om fortsatt breddinförande under 2016.
- Projektet Livrem i drift vid 34 enheter. Förberedelserna för implementeringen av Livrem inom Allmänmedicin har påbörjats.
- Service hanterar beställningar och uppackning av förrådsvaror och textilier på större enheter och mottagningar, ca 25 enheter i dagsläget.

Effekter VNS vårdavdelning

- Mindre stress vid många hemresor på en gång
- Mer fokus på patientens behov
- Vårdpersonal använder sin kompetens till rätt saker, kompetensförskjutning
- Kvalitén på städningen är bättre
- Frigör tid för utvecklings - och förbättringsarbete

Patientenkät avd 70, (Betyg 1-6)



Statusrapport standardiserad utskrivningsprocess

- Fokus för implementeringsarbetet är patienten och kvalitetsarbetet i processer och flöden. Förbättrad samverkan mellan slutenvård, öppenvård och kommuner är en viktig grund.
- Pågående arbete vid avdelning 9 och 8, infektion , njurmedicin och kvinnokliniken. Avdelning 9 (medicin) har börjat få ned antalet *utskrivningsklara dagar* på sin avdelning, men fler värden behövs dock för att kunna bekräfta detta.
- En förbättring av medelvärdet för utskrivningsklara dagar från avdelning 64, Sjukhuset i Torsby. Under perioden hösten har en handfull fler patienter per månad varit utskrivningsklara, minst en dag, tidigare jämfört med föregående år.
- I samverkan med Karlstads kommun pågår Trygg hemgångprojekt med avdelning 9 (medicin), avdelning 4 (ortopedi) och rehabiliteringsenheten. Syftet är att gemensamt säkerställa en trygg hemgång för patienten.

Statusrapport produktions- och kapacitetsplanering

- Division medicin har under 2015 haft fokus på tillgänglighet. Tillgängligheten har under året varit förförstabetesöken 95% inom 90 dagar och 78% inom 60 dagar.
- Arbetet med produktionsplanering har under 2015 har följts via divisionens månadsuppföljningar och lokalt på verksamhetsområdesnivå.
- Förändringar i läkarnas schemaplanering har genomförts men arbete är kvar att göra. BUM har gjort förändringar för specialistmottagningen på CSK för att bättre kunna styra produktionen.
- Inom division opererande har samtliga verksamheter lämnat in sina produktionsplaner för 2016 både för mottagning och behandling.
- På grund av omställningen görs ett omtag när det gäller plan för operation. Operation nådde ej målen för 2015. Analys pågår

Statusrapport vårdnära dokumentation

- Under året har nätverksutveckling, utbildnings-, fortbildnings- och rekryteringsaspekter diskuterats med samtliga enheter som organiserar vårdadministratörer.
- En "Riktlinje för vårddokumentation" är beslutad och implementering pågår
- Den stora delen i satsningen är "Projekt vårddokumentation i LiV 2015-2017" som syftar till att strukturera, "städa" och effektivisera vårddokumentationen och sörja för att tillgång till medicinsk utdata och automatisk inrapportering till kvalitetsregister blir möjligt.
- Två pilotkliniker (Onkologi och Kirurgi, Karlstad). För 2016 har resurser tillförts och arbetssättet skall nu spridas. Projekttiden väntas pågå halvårsskiftet 2017.

Arbete med utvecklingsplanen

Exempel på pågående arbete

- **Hälsofrämjande och förebyggande arbete**
 - Uppdrag, roller, organisation, samverkan osv.
- **E-hälsa**
 - Vårdmöte på distans
- **Utvecklande arbetssätt**
 - Primär bedömning av fysioterapeut
 - Standardiserade vårdförlopp
 - Vårdnära service/stöd
 - Standardiserad utskrivning
- **Flexibla vårdnivåer**
 - Flexibla vårdnivåer
 - Öppenvårdsrehabilitering
 - Seniorcenter
 - Lokal nivåstrukturering



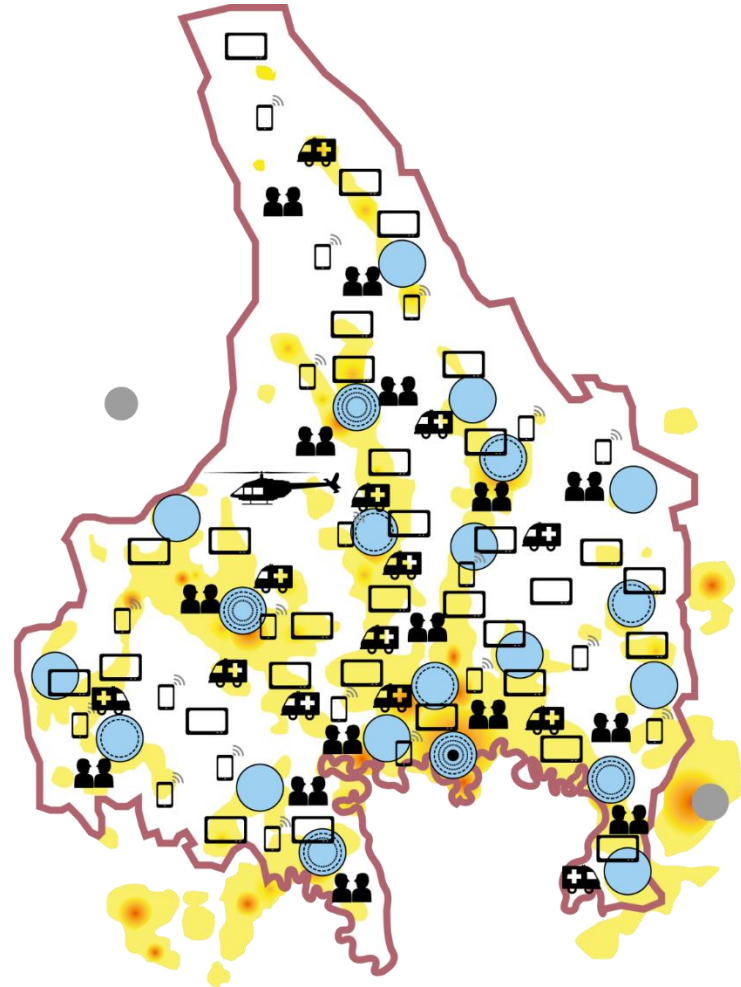
Kommunikation

Uppdrag: Flexibla vårdnivåer

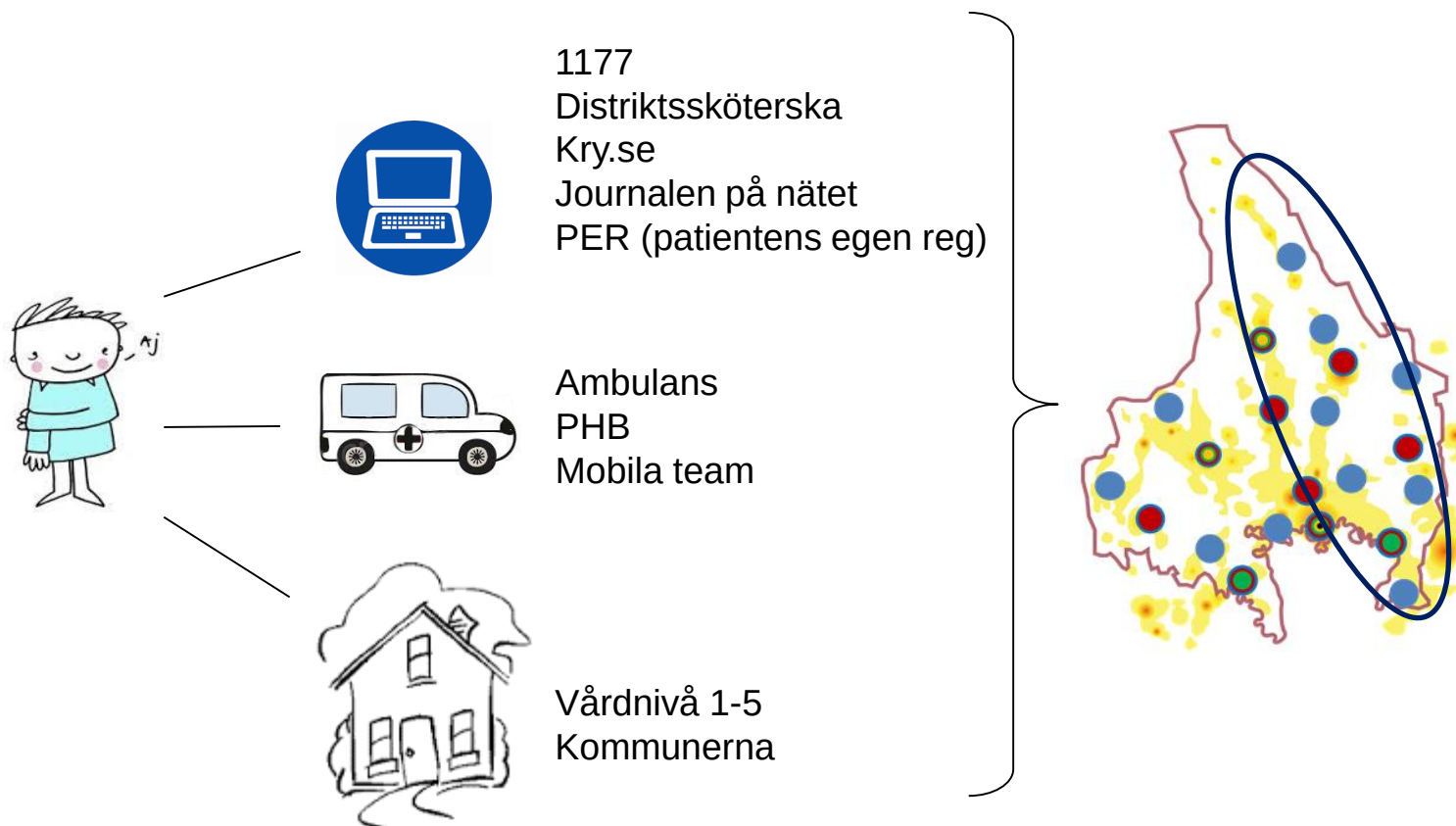
- Inom de identifierade områdena formulera ett system med flexibla vårdnivåer
 - Vårdnivå 1-5
 - Mobila team
 - Digitalisering/e-hälsa
- Konsekvensanalys
 - Kompetens, ekonomi, lokaler, utrustning...
 - Riskanalys, framgångsfaktorer...

Flexibla vårdnivåer

- Fasta
 - Vårdnivå 1-5, ingen nivå klarar sig själv
- Mobila
 - Flexibilitet
 - Behovsbaserat - prioritering
- Digitala
 - Förutsättning med t ex vårdmöten på distans
- Utvecklande arbetssätt
 - Primär bedömning av fysioterapeut
 - Standardiserade vårdförlopp
 - Vårdnära service/stöd
 - Standardiserad utskrivning



Flexibla vårdnivåer - nuläge



Flexibla vårdniver - Must do, can't fail

- Ledning och styrning – kräver mod
 - Skapa delaktighet och förståelse för behov av förändring
- Identifiera lämpligt arbetssätt – likt standardiserade vårdförlopp
- Bemanning/kompetens (strategiskt) och rätt kompetens på rätt plats
- Nya sätt – e-hälsa, systemstöd, mobila team
- Tillgänglighet, t ex svars- och öppettider
- Samverkan – internt och externt
- Hälsöfrämjande /förebyggande arbete

Flexibla vårdnivåer – Nästa steg

- Förlängd tidplan
- Hantera hot/risker:
 - Svårt att tänka bort nuvarande struktur
 - Kulturella skillnader
- Fortsatt arbete med att konkretisera
 - Bemanna och identifiera kompetensbehov
 - Konsekvensanalys
 - Kompetens, ekonomi, lokaler, utrustning...
 - Riskanalys, framgångsfaktorer...

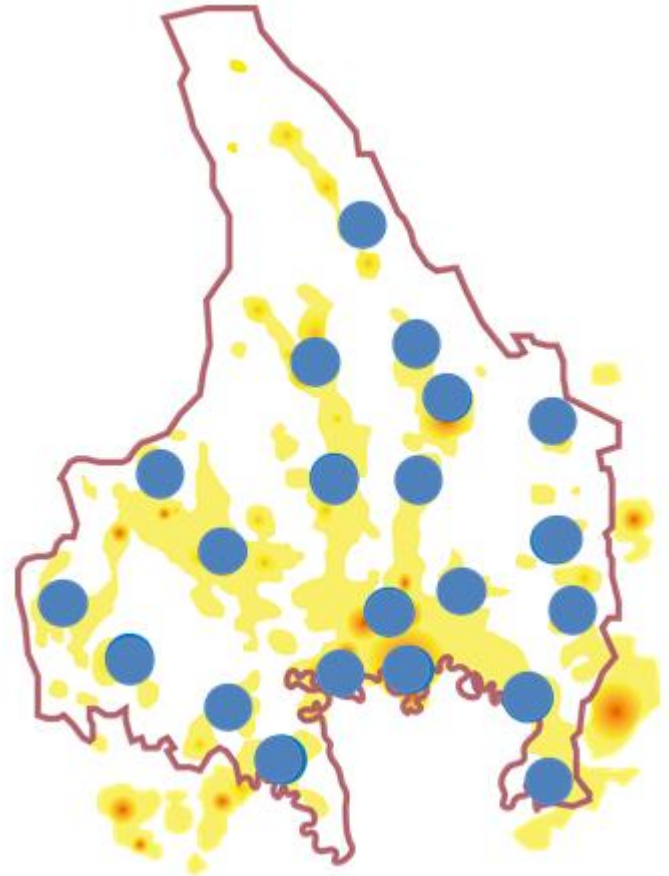
Öppenvårdsrehabiliteringen visar vägen

- Definiera det **specialiserade utbudet** av rehabilitering inom öppenvård
 - baserat på behov
- Utgå ifrån basutbud av arbetsterapi och fysioterapi
 - Jämlik rehab – oberoende geografi
 - Tydliggöra internt vilket uppdrag vi levererar
 - Identifiera kompetensglapp
 - Önskvärd organisation för att stödja uppdraget

Vårdnivå 1

Bedömning och uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner av fysioterapeut

- **Funktionsbedömning** (aktivitets- och funktionsnedsättning inkl fysisk och psykisk obalans)
- **Rådgivning** (egenvård, träning, ergonomi, skadeprevention hos äldre)
- **Artros** (bedömning, uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner)
- **Ledvärk** (bedömning, uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner)
- **Smärta** (bedömning, uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner)
- **Levnadsvanerelaterade besvär/förebyggande arbete** (bedömning, uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner)
- **Gravidets- och förlossningsrelaterade besvär** (råd, info, SI-bälte)
- **Kol** (6 min gångtest, fysisk aktivitet, information)
- **Frakturer** (enklare hantering, enklare råd efter avgipsning)
- **Obesitas** (enkla råd)



Sammanställning vårdnivåer

	Vårdnivå 1	Vårdnivå 2	Vårdnivå 3	Vårdnivå 4	Vårdnivå 5
	Bedömning och uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner av fysioterapeut	Vårdnivå 1+ tillgång till rehabilitering av fler professioner, anpassade lokaler och utrustning. Möjlighet till rehabiliteringsperiod på mottagningen. Patientutbildning och träning i grupp för de allra vanligast förekommande patientgrupperna.	Vårdnivå 1+2+ Möjlighet till teamarbete, patientutbildning och träning för vanligt förekommande patientgrupper.	Mer sällan förekommande patientgrupper - kräver ofta samarbete med andra professioner (på sjukhusen?)	Sällan förekommande patientgrupper som kräver specifik kompetens i länsövergripande team
Funktionsbedömning	Aktivitet och funktionsnedskättning (inkl fysisk och psykisk obalans)	Sjukskrivningsprocessen, aktiviteter i dagligt liv, enklare vardagsrevidering			
Rådgivning	Egenvård, träning, ergonomi, skadeprevention hos äldre	Patientskolor (artros, levnadsvanor, osteoporos, långvarig smärta, psykisk ohälsa, mm), hjälpmedel, hjälpmedelsförskrivning			
Anpassad fysisk träning		Hemträning, egenträning, handledd träning, FYSSIFAR, kroppskänedom/avspänning			
Tilläggsbehandling		tens, akupunktur			
Artros (knä, höft, axlar, rygg, hand)	Bedömning och uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner	Artrosskola, träning i grupp, hjälpmedel, ergonomi ev tilläggsbehandling			
Ledvärk	Bedömning och uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner				
Smärta (axlar, rygg, nacke, höft, knä, fot, huvud)	Bedömning och uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner	Smärtskola, träning i grupp, ergonomi, enklare vardagsrevidering, ev tilläggsbehandling			Långvarig smärta= smärtcentrum, CRPS: diagnos och mediciner, avancerat team
Levnadsvanerelaterade besvär/förebyggande arbete	Bedömning och uppföljning, rådgivning, information och träningsinstruktioner				
Graviditets och förlossningsrelaterade besvär	Råd, info, SI-hedsbälte		Råd och träning vid inkontinens		Sfinkterruptur grad 3+4?
Kol	6 min gångtest, fysisk aktivitet, information	Träningsperiod	Kolskola		
Frakturer	Enklare hantering, t ex enklare råd efter avspjning		Team med ortoped, opererade radiusfrakturer	Strax efter kirurgi	
Kognitiva förmågor		Hjälpmedel, utredning inkl bedömning och behandling, lämplighet för bilkörning, basala demensutredningar, patienter med förvärvade hjärnskador (kognitiva svårigheter)	Förduplad demensutredning efter basal utredning, utvidgad minnesutredning	Demensspecialist, Utvidgad utredning av team	
Handskador och sjukdomar		Bedömning och behandling, Värmebehandling, enklare ortoser, ödembehandling	Avancerade handskador: rehab och ortoser, spasticitet efter botox; ledplastik senare skede	Opererade senskador	Ledplastiker initialt
Obesitas	Enkla råd	Träningsperiod, rätta kontakter		Kirurgisk och icke kirurgisk	
Cancer		Träning, information		Palliativa teamet	
Neurologiska skador/sjukdomar		Rehab	nydebuterad: rehab inkl team. Tonusproblematik	Utredning och diagnos	Spasticitetsteam
Psykosomatiska besvär (Stress, utbrändhet, depression mm)		MMR, grupper, skolor			
Muskelsjukdom		Stabil fas: träning, hjälpmedel, info	nydebuterad: information, skolor		
Hjärtpatienter		Stabil fas: info, träning	Hjärtskola	instabila post-oplinstabilakomplikationer	
Inflammatoriska ledsjukdomar		Stabil fas: hjälpmedel, träning	nydebuterad: information, skolor		
Samordnings- / stödbehov		Stöd i samordning: nätverk, f-kassa, arb. förmedl mm. Stöd i träning/rehab			
EDS		Träning och behandling (ergonomi, hjälpmedel)			Mottagning, skolor, nyinsjuknade
LSS		Råd och stöd, intygskrivning			
Traumatisk hjärnskada			Skola ang. ny livssituation		
Lymfödem			Träning, råd, lymfödembehandling, kompression		
Transplantation (hjärta, lungor, njure)			Träning före eller efter transplantation, i tätt samarbete med mottagningen		
Njursjuka				Träning i samband med dialys	
Brännskador				Omläggning, smörjning, rehabilitering	
Benamputerade		Träning efter protesutprovning		Uprovning av benprotes	

Medborgardialog

- Dialog i samtliga kommuner under vecka 10
 - 4 kommuner per kväll samt en skola per dagen, totalt 20 dialoger
- Utbildning inför medborgardialogen 16/2 och 18/2
 - Information skickades ut 22/1

Dag	Team 1	Team 2	Team 3	Team 4
Måndag	Torsby * 2	Kil	Sunne	Storfors
Tisdag	Kristinehamn	Karlstad * 2	Forshaga	Årjäng
Onsdag	Hagfors	Filipstad	Arvika * 2	Grums
Torsdag	Hammarö	Eda	Munkfors	Säffle * 2
Fredag	Digital frågestund på liv.se			