

Övergripande handlingsplan tillgänglighet 2020

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1	Inledning	3
1.1	Handlingsplanens syfte och innehåll.....	3
1.2	Övergripande mål som handlingsplanen har att förhålla sig till	3
1.3	Ansvariga för genomförande.....	3
1.4	Tidsplan	3
2	Handlingsplanens Mål.....	4
3	Aktiviteter för att nå målen	5
3.5	Aktiviteter för verksamheten	5
3.5.1	Mål 1: Att uppfylla vårdgarantin, 0-3-90-90	5
3.5.2	Mål 2: Följsamhet till nationella och lokala tillämpningsanvisningar som medverkar till att uppnå vårdgarantin.....	6
3.5.3	Mål 3: Inrapporterad, kvalitetssäkrad data ska ske till minst 95 % varje månad (svarsfrekvens).....	6
3.5.4	Mål 4: Alla enheter ska starta implementering av produktions- och kapacitetsplanering, med tillgänglighet i fokus under 2020.	8
3.5.5	Mål 5: Hög tillgänglighet inom God och Nära vård	9
4	Beskrivning av hur handlingsplanen avser att förverkliga krav enligt särskilda perspektiv	10
5	Definitioner.....	10
6	Uppföljning	11

1 Inledning

1.1 Handlingsplanens syfte och innehåll

Den nationella vårdgarantins mål tillsammans med kontinuerlig resultatuppföljning är viktiga verktyg för en god och hållbar tillgänglighet i hälso- och sjukvården. En utgångspunkt i arbetet med att förbättra tillgängligheten är de nationella utvecklingsarbeten som samordnas via SKR och som syftar till att kunna mäta och följa upp hela flödet i ”patientens väg genom vården”. Inom primärvården mäts varje månad från den 1 april 2020 tillgängligheten till besök hos all legitimerad personal och i specialiserade vården mäts från 1 oktober 2020 tillgängligheten till besök hos all legitimerad personal inklusive målvärdet för återbesök som är måttet andelen av återbesök inom specialiserade vården som genomförs inom det medicinska måldatumet varje månad. Även väntetider inom akuten kommer att följas varje månad i samma mätning. Ett antal undersökningar kommer att finnas med i mätningarna och ytterligare kommer att läggas till längre fram.

Den nationella Vårdgarantin, 0-3-90-90 har kravet om 100 % måluppfyllelse.

I de mätningar som kommer att ske under 2020/2021 och skickas till SKRs databas så kommer det att finnas mätpunkter för vårdgarantin men också ett flertal ytterligare mätpunkter vilket ger en bredare bild av tillgängligheten och en bild av eventuella undanträngningar.

1.2 Övergripande mål som handlingsplanen har att förhålla sig till

- Regionplanens mål 2020: Vårdgarantin ska uppfyllas
- Verksamhetsplan 2020 hälso- och sjukvårdsnämnden: Strategi för god o nära vård hälso- och sjukvårdsnämnden
- Nationella överenskommelser

1.3 Ansvariga för genomförande

- Regiondirektör, huvudansvarig för handlingsplanen.
- Hälso- och sjukvårdsdirektör ansvarig för måluppfyllelse för samtliga aktiviteter.
- Regionstabschef, ansvarig för att handlingsplanen följs upp och revideras.

1.4 Tidsplan

2020-06-01 – 2020-12-31

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Marie Norlén

2020-06-25
Beslutad 2020-09-07

HSN/576/2020

2 Handlingsplanens Mål

- Måluppfyllelse av vårdgarantin, 0-3-90-90
- Följsamhet till nationella och lokala tillämpningsanvisningar som medverkar till att uppnå vårdgarantin
- Inrapporterad, kvalitetssäkrad data enligt SKR's riktlinjer med minst 95 % svarsfrekvens
- Alla enheter ska ha startat implementering av produktions- och kapacitetsplanering, med tillgänglighet i fokus under 2020
- Hög tillgänglighet inom God och Nära vård

3 Aktiviteter för att nå målen

3.5 Aktiviteter för verksamheten

3.5.1 Mål 1: Att uppfylla vårdgarantin, 0-3-90-90

Aktivitet	Målgrupp(utförare)	Mätetal	Tidsplan	Ansvarig för genomförande	Ansvarig uppföljning	Sakkunnig/stöd
Genomföra handlingsplanens åtgärder för att nå en hållbar tillgänglighet till hälso- och sjukvård	Områdes- och enhetschefer i hälso- och sjukvård	Antal utförda aktiviteter – följs upp i månadsrapporter i Stratsys (alternativt tertial och delårsbokslut)	Löpande varje månad (tertial etc)	Områdeschefer för hälso- och sjukvård	Hälso- och sjukvårdsdirektör	Utvecklings-strateg /Väntetids-samordnare
Regelbundet följa upp vårdgarantin	Områdes- och enhetschefer i hälso- och sjukvård	Andel som får besök/behandling/åtgärd inom 0, 3, 90, 90 dagar enligt vårdgarantin (30,30 BUP)	Löpande varje månad i månadsrapporter via Stratsys	Områdeschefer för hälso- och sjukvård	Hälso- och sjukvårdsdirektör	Utvecklings-strateg /Väntetids-samordnare

3.5.2 Mål 2: Följsamhet till nationella och lokala tillämpningsanvisningar som medverkar till att uppnå vårdgarantin.

Aktivitet	Målgrupp	Mätetal	Tidsplan	Ansvarig för genomförande	Ansvarig uppföljning	Sakkunnig/stöd
Använda regionens tillämpnings – anvisningar för vårdgaranti	Alla medarbetare	Stickprover på aktiviteter vid avvikelser	Löpande	Områdeschefer för hälso- och sjukvård	Hälso- och sjukvårdsdirektör	Utvecklings-strateg /Väntetids-samordnare

3.5.3 Mål 3: Inrapporterad, kvalitetssäkrad data ska ske till minst 95 % varje månad (svarsfrekvens).

Aktivitet	Målgrupp	Mätetal	Tidsplan	Ansvarig för genomförande	Ansvarig uppföljning	Sakkunnig/stöd
Kvalitetssäkra verksamhetens automatiskt överförda väntetidsdata för: 0-3-90-90 inkl. återbesök Rapportera väntande och faktiska väntetider till den nationella	Hälso- och sjukvårdens kontaktpersoner och berörda områdes- och enhetschefer	Andel svarsfrekvens av valid data	Löpande varje månad	Områdeschefer för hälso- och sjukvård	Hälso- och sjukvårdsdirektör	Utvecklings-strateg /Väntetids-samordnare

Aktivitet	Målgrupp	Mätetal	Tidsplan	Ansvarig för genomförande	Ansvarig uppföljning	Sakkunnig/stöd
väntetidsdatabasen, enligt SKR's riktlinjer.						
Manuellt överförda väntetidsdata för: prognos/aktuellt väntetidsläge och ledig kapacitet	Hälsa- och sjukvårdens rapportörer		Minst 1 gång varje månad under 2020	Områdeschefer för hälsa- och sjukvård	Hälsa- och sjukvårdsdirektör	Utvecklings-strateg /Väntetids-samordnare
Säkerställa att rätt vårdutbud rapporteras till SKR's väntetidsdatabas Signe	Utvecklings-strateg /Väntetids-samordnare		Varje månad under 2020	Utvecklings-strateg /Väntetids-samordnare	Hälsa- och sjukvårdsdirektör	Utvecklings-strateg /Väntetids-samordnare

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Marie Norlén

2020-06-25
Beslutad 2020-09-07

HSN/576/2020

3.5.4 Mål 4: Alla enheter ska starta implementering av produktions- och kapacitetsplanering, med tillgänglighet i fokus under 2020.

Aktivitet	Målgrupp	Mätetal	Tidsplan	Ansvarig för genomförande	Ansvarig uppföljning	Sakkunnig/stöd
Alla enheter ska under hösten 2020 börja rapportera via en daglig lägesrapport	Enhetschefer i hälso- och sjukvård	Antal enheter som rapporterar	Uppstart augusti 2020	Områdeschefer för hälso- och sjukvård	Hälso- och sjukvårdsdirektör	Förbättringsledare

3.5.5 Mål 5: Hög tillgänglighet inom God och Nära vård

Aktivitet	Målgrupp	Mätetal	Tidsplan	Ansvarig för genomförande	Ansvarig uppföljning	Sakkunnig/stöd
Möjliggöra med teknisk lösning för verksamheterna att använda E-visit	Operativ ledare för God och Nära vård	Andel (antal 2020) besök som genomförs via E-visit i Cosmic ska öka jämfört året innan	Tertial via Stratsys	Områdeschefer för hälso- och sjukvård	Hälso- och sjukvårdsdirektör	UD
Webbtidbok	Operativ ledare för God och Nära vård	Andel öppenvårdsenheter med webbtidbok för lämpliga typer av besök, minst 80 %	Tertial via Stratsys	Områdeschefer för hälso- och sjukvård	Hälso- och sjukvårdsdirektör	UD
Egenvårdsstödet	Operativ ledare för God och Nära vård	Antal personer anslutna via hemmonitorering minst 4000	Tertial via Stratsys	Områdeschefer för hälso- och sjukvård	Hälso- och sjukvårdsdirektör	Verksamhetsutvecklare



4 Beskrivning av hur handlingsplanen avser att förverkliga krav enligt särskilda perspektiv

Alla aktiviteter ska drivas av delaktighet, mål och uppföljning. All statistik som tas fram inom vårdgarantins mål är uppdelad på kvinnor och män. Oavsett ålder, kön, sexuell läggning, religion eller etnisk tillhörighet ska alla patienter erbjudas god och säker vård på lika villkor.

Miljöperspektivet: Klarar Region Jämtland Härjedalen inte vårdgarantins mål har medborgarna möjlighet att åka till ett annat landsting/region för att få åtgärden/behandlingen utförd, på Region Jämtland Härjedalens bekostnad, och med det ökade resor och ökade utsläpp.

5 Definitioner

Vårdgaranti – 0-3-90-90

0 - Invånarna ska få kontakt med primärvården i telefon eller på plats samma dag.

3 - Bedömer primärvården att patienten behöver läkarkontakt ska sådant besök erbjudas inom högst tre dagar.

90 - Om patienten efter medicinsk bedömning av distriktsläkare, som är specialist i allmänmedicin, behöver besöka den specialiserade vården, ska han/hon få en tid där så snart som möjligt, men senast 90 dagar efter beslutet om remiss.

90 - Om man inom den specialiserade vården bedömer att patienten behöver behandling, ska behandling erbjudas så snart som möjligt, men senast 90 dagar efter beslutet

Inom BUP finns dessutom det nationella måttet 30 -30 som är inriktningen för tillgänglighet för barn och unga.

Inom akuten mäts väntetiderna inom akutmottagningen med de nationella måtten.

Produktionsstyrning

För att möta vårdbehovet ska den patientnära verksamheten drivas genom daglig styrning, målstyrning och förbättringsarbeten. Medicinskt måldatum kommer att utgöra en central del i planeringen för att möta vårdbehovet. För verksamheter inom öppenvård, slutenvård, akutvård, primärvård, folktandvård och opererande verksamheter kommer gemensamma måttetal att sättas för att på både lokal och aggregerad nivå kunna följas.

Produktionsstyrning syftar till att använda resurser på mest effektiva sätt och samtidigt arbeta med ständiga förbättringar.

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Marie Norlén

2020-06-25
Beslutad 2020-09-07

HSN/576/2020

6 Uppföljning

De övergripande handlingsplanerna följs upp i tertialrapport, delårsrapport och årsbokslut. Regionstabschef ansvarar för uppföljningen med stöd av ansvarig verksamhetsstrateg för respektive handlingsplan. Uppföljningen sker genom en kortfattad beskrivning om läget för varje handlingsplan, vad som gjorts och vad som planeras samt om målen i handlingsplanen bedöms vara uppfyllda till årets slut.