

Uppföljning av satsningar för att skapa en attraktiv arbetsmiljö och oberoende av hyrpersonal i primärvården, 2019

1. Implementera gröna-öar-principerna.

Över tid har våra verksamhetschefer arbetat med att skapa och upprätthålla en så god arbetsmiljö som möjligt för alla sina medarbetare. Detta är ett pågående arbete och kommer att fortsätt under 2020.

2. Satsningar på E-hälsa i primärvården med fokus på tillgänglighet, kvalitet och förbättrad arbetsmiljö

Det digitala verktyget Vårdexpressen har under hösten 2019 provats på sju vårdcentraler samt kvälls och helgmottagningen i Malmö. Över 10 000 patienter har hanterats med hjälp av Vårdexpressen. Under fas ett fyller patienten i ett intelligent frågeformulär på en iPad. Verktöget sammanställer därefter patientens historia/symtom så att denna presenteras för vårdpersonalen tillsammans med vägledningsstöd för att ställa rätt diagnos. Samtidigt genererar verktöget en färdig journal anteckning. Utvärderingar av piloten pågår under december månad och om förvaltningsledning fattar beslut om ett fortsatt införande kan detta ske löpande från och med våren 2020.

Direkt efter midsommar 2019 startade primärvårdens digitala mottagning – Primärvården Skåne online. En heldigital mottagning som kan hantera patienter där fysisk undersökning inte är nödvändig. Primärvården har tillsammans med leverantören gemensamt utvecklat tjänsten som bygger på verktöget Vårdexpressen. Patienten chattar med vårdpersonal, kan bifoga bilder, och sedan bredd lanseringen i nov har inflödet av patienter ökat markant. Drygt 2500 patienten har använt tjänsten den i somras. Vid ett fortsatt användande av Vårdexpressen planeras utökade funktioner och yrkeskategorier som en del av primärvården Skåne online.

Under 2019 har ytterligare förberedelser gjort för att kunna utöka användandet av internetbaserad KBT. Utbildningar har genomförts och ytterligare planeras

under vintern och våren 2020. Utbyggnaden av internetbaserad KBT görs tillsammans med det regionala projektet för internetbaserad KBT, vuxenpsykiatri, BUP samt ungdomsmottagningarna. En successiv utbyggnad och allt fler behandlade patienter planeras under 2020.

Taligenkänning, det vill säga när datorn omvandlar tal till skrift direkt i journalen, håller på att införas i primärvården. Drygt ett 50-tal av de offentliga vårdcentralerna har i dagsläget redan infört taligenkänning och ytterligare väntar på att få komma igång. Byte av leverantör under hösten har dessvärre saktat ner utrullningen en aning. 80 av totalt 84 vårdcentraler har dock anmält sitt intresse att få komma igång med taligenkänning.

Under 2020 planeras en kartläggning av användandet av taligenkänning i förvaltningen och därefter planeras stödåtgärder för att ytterligare utöka användningen ytterligare.

Medrave har upphandlats under 2019 och en stor utbildningsinsats med fler än 300 läkare och verksamhetschefer har genomförts under hösten. Ytterligare utbildningstillfällen planeras 2020. Primärvårdens nya medicinska ledningssystem kommer börja genomsyra förvaltningen under 2020 och bl.a. planeras att sätta medicinska kvalitetsmål tillsammans med de medicinska rådgivare på respektive enhet.

3. Satsningar för rätt använd kompetens/kompetensmix

Ett pågående arbete som bl.a. gjort att Taligenkänning införs successivt i våra verksamheter, Rehabkoordinatorerna har blivit fler och fått större uppdrag, införandet av teambaserat arbetssätt har varit framgångsrikt på vissa enheter och utökat uppdrag för dietisterna som avlastar läkarna. Fortsatt arbete under 2020.

4. Åtgärder för att minska sjukskrivningsbördan

Uppdragsbeskrivning för rehab koordinatörer är framtagen av Försäkringsmedicinska utskottet och kommer att beslutas i förvaltningen december. Med detta blir vi första primärvårdsförvaltning i Sverige med ett tydligt uppdrag för rehab koordinatörerna.

På flertalet vårdcentraler är bildande av resursteam infört för att hantera besvärliga sjukskrivningsärenden i team. Positiva exempel är Vårdcentralerna Näsby och Solbrinken.

5. Program för potentiella chefer i primärvården

Primärvårdens program för potentiella chefer avslutades våren 2019. Region har tagit fram ett likartat program för potentiella chefer som kommer att införas

som en pilot med start andra kvartalet 2020. Primärvården är delaktig i detta arbete. Arbetet med potentiella chefer kommer att ske regionövergripande.

6. Utvecklingsvårdcentraler

Ytterligare två utvecklingsvårdcentraler, totalt fyra, har inrättats under året (Vårdcentralerna Östermalm och Vänhem). Dialog pågår i Västra och Malmö/Mellersta om att inrätta utvecklingsvårdcentraler inom dessa områden.

7. Strukturell överföring av uppgifter till primärvården efter överenskommelse och medföljande resurstillförsel

Frågan drivs löpande av förvaltningschefen i koncernledningen men några avgörande beslut har inte fattats under 2019. AKO-organisationen är hela tiden involverad i gränssnittsfrågor och kommer ha nära samarbete med förvaltningens medicinska råd under 2020. Inrättandet av AKO-organisation i Ystad under året skapar möjligheter till förbättrat samarbete med Lasarettet i Ystad. Valfungerande samverkansavtal finns mellan Primärvården och CSK, Primärvården och Hässleholms sjukhus och Primärvården och Lasarettet i Ystad. Ett arbete med att förstärka AKO-organisationen i nordöstra Skåne kommer att påbörjas under 2020.

8. Satsningar på attraktiva lokaler för patienter och personal

En förvaltningsövergripande bygg- och investeringsprocess är inför i förvaltningen då medarbetare och fackliga kommer att vara delaktiga. Arbetet med förvaltningens målbild pågår och när det gäller patientupplevelse, inklusive lokalmässig utformning är detta arbete uppstartat. På nio av vårdcentralerna i östra Skåne finns varumärkesambassadörer med uppdrag att bidra med att förstärka vårt varumärke.

9. Gör det mindre attraktivt att vara hyrläkare

Arbetet är till stor del genomfört. Exempelvis pågår ny upphandling och information om fördelar med fast anställning inom Region Skåne kommer att publiceras på vårt intranät. Nationell dialog pågår angående ett mer enhetligt arbete med bemanningsfrågan.

10. Utvecklingstid för läkare

På flera vårdcentraler sker sedan tidigare bl.a. utvecklingsarbete, FAQ-grupp, Balintgrupp etc. Utvecklingstid helt införd i östra och västra Skåne. I Malmö/Mellersta är det delvis införd, processen fortsätter under våren 2020.

11. Maximera antalet ST-tjänster i allmänmedicin som utbildningssystemet kan hantera

En utökning av ST-tjänsterna har skett under 2019, totalt har vi 409 bas ST-tjänster igång på 337 platser. Uppskattningsvis beräknas primärvården kunna få 430 bas ST-tjänster vid fortsatt tjänstgöring på 85 %. Cirka 90 nya ST-tjänster har tillsatts under året. Arbetet pågår för att äska för ytterligare utökning av ST-tjänster för 2020 och att öka kapaciteten när det gäller sidotjänstgöringsplatser, att ta emot sidotjänstgörande ST-läkare från primärvården inom vissa kritiska områden såsom öron, barn, gyn och hud. Brist på sidotjänstgöringsplatser är i dagsläget ofta en betydande flaskhals för att kunna utbilda fler ST-läkare i allmänmedicin. Det är mycket angeläget att arbeta vidare med den kösituation som uppstått till en hel del sidotjänstgöringar på sjukhusen. Det arbetas kontinuerligt och intensivt med denna fråga från studierektorsenheten. Det har lett till en ökat antal platser med förkortad tjänstgöringstid. Arbete pågår för att inrätta ST-tjänster och ST-utbildningsbidrag motsvarande det antal som söker, bedöms lämpliga och som utbildningssystemet kan hantera. Likaså verka för att övriga förvaltningar ska prioritera och utöka sin kapacitet. Förvaltningen skriver på ett dokument som förhoppningsvis ska tas upp på Styrgruppen för strategisk kompetensförsörjning i januari. Om inget förändras kan det innebära att en del ST-läkare, framförallt i Malmö/ Lund regionen med slutdatum år 2022/2023 inte blir färdiga specialister. Hittills har man arbetat med privata vårdgivaravtal, kortat sidotjänstgöringarna samt pilot tandemmottagning. Bedömningen är att plan för åtgärder behöver ses över och ska diskuteras på AT/ST styrgruppsmöte.

12. Mer flexibla handledningsformer

Arbetet är påbörjat under 2019. Förvaltningen/Region Skåne bör utreda och möjliggöra mer flexibla handledningsformer för att fler vårdcentraler ska ha möjlighet att ta emot ST-läkare. Till exempel genom att använda seniora allmänläkare/pensionärer och definiera former då distanshandledning är möjlig. Men också se även över möjligheten att hyrläkare med mycket lång kontinuitet på en och samma vårdcentral kan räknas in i underlaget över tillgängliga specialister i allmänmedicin på vårdcentralen för att möjliggöra att fler vårdcentraler kan utbilda ST-läkare. Viktigt är också att utveckla förslag på rekommenderad eller obligatorisk sidotjänstgöring under ST på vårdcentraler med andra förutsättningar än hemmavårdcentralen.

13. Stimulera till ST-sidotjänstgöring i primärvården

Denna fråga har sedan två år diskuterats vid flera övergripande studierektorsmöte både i Malmö/Lund, Helsingborg och Kristianstad år. Det pågår således ett lobbyarbete både med lokala kliniker samt centralt via övergripande studierektors nätverk med att få fler lämpliga sjukhus ST-läkare att sidotjänstgöra i primärvården. Det finns ett visst intresse från ST-läkare inom barnmedicin och internmedicin. Inom psykiatrien randar sig 80 % av ST-läkarna inom primärvården.

14. Locka sjukhusspecialister till primärvården

Finns idag 11 dubbel ST. Fortsatt satsning med bibehålla förmåner enligt tidigare beslut. Arbetet är inte påbörjat när det gäller att möjliggöra kombinationstjänster med tjänstgöring i primärvården - framförallt vid säsongsvariationer och byggnationer med reducerad verksamhet på sjukhus.

15. Locka utlandsutbildade läkare

Arbete pågår och kommer att fortsätta under 2020.

16. Kompetensstege för sjuksköterskor

Vedertagen kompetensstege finns där karriärvägar är tydliggjorda. Interna och externa utbildningar finns att tillgå för att möjliggöra kompetensutveckling. Ekonomiska medel har tillförts som motivationsmedel, genom utbildningsanställning och utbildningslön, i syfte att stärka egen personals möjlighet till kompetensutveckling samt att skapa förutsättningar för framtida kompetensförsörjningsbehov.

17. Klinisk introduktionsutbildning för sjuksköterskor

Regionen erbjuder Kliniskt Basår för alla nya sjuksköterskor, så även inom Primärvården. Tidigare har inte behovet varit så stort, då få kom till primärvårdens verksamheter direkt efter utbildning. Idag ser situationen annorlunda ut. Kliniskt basårs vikt för ökad kompetens håller på att spridas inom Förvaltningen, och förslag finns att även att utveckla ett riktat introduktionsprogram för att ytterligare stärka kvalitet och kompetens för sjuksköterskor.

18. Utbildningsförmåner och utbildningstjänster

Primärvården har möjlighet att på sikt utöka antalet specialistsjuksköterskor genom att kontinuerligt erbjuda möjlighet till kompetensutveckling genom Utbildningslön (25 st.) och Utbildningsanställning (13 st.). Rekrytering sker

vår och höst i samband med antagning till universitet. Vårt mål är att samtliga platser hela tiden ska vara fyllda, men visst glapp kan uppstå beroende på utbildningars start och slut.