



Verksamhetsplan omsorgsförvaltningen 2021 med plan för 2021-2023

Ansvar: 855000 Anna- Karin Maletka

Verksamhet: Hälsa-och sjukvård

Verksamhetsbeskrivning

Kommunernas hälso- och sjukvårdsansvar regleras i huvudsak enligt 18 § HSL och omfattar:

- hemsjukvårdsinsatser upp till och med sjuksköterskans kompetensområde
- rehabilitering och habilitering upp till arbetsterapeut och fysioterapeuts kompetensområde
- individuellt förskrivna hjälpmedel samt förbruknings- och sjukvårdsmaterial enligt grundöverenskommelsen Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende Hälsa- och sjukvården i Skåne

Följande patientgrupper ingår i kommunernas hälso- och sjukvårdsansvar enligt 18 § HSL:

- personer som erhåller hemsjukvård i ordinärt boende
- personer i särskilda boendeformer samt bostäder med särskild service (5 kap. 5 §, andra stycket, 5 kap. 7 §, tredje stycket eller 7 kap. 1 §, första stycket 2, SoL)
- personer i samband med vistelsen vid biståndsbedömd dagverksamhet som omfattas av 3 kap. 6 §, SoL

Legitimerad personal kan ge uppdrag till omvårdnadspersonalen, via instruktion eller delegering att utföra en hälso- och sjukvårdsinsats.

All läkarvård och specialistsjukvård ligger inom Region Skånes ansvar.

Omvärldsanalys – utmaningar 2021

Det pågår nationellt en stor genomlysning den kommunala hemsjukvården. Genomlysningen har initierats av de brister som blivit synliga i samband med Coronapandemin. Det är klart att det kommer leda till nya krav och villkor för den kommunala hemsjukvården men det är i dagsläget inte beslutat om vad. Områden som lyfts är följande:

Behov av högre bemanning, ökad kompetens och rimliga arbetsförhållanden.

Den medicinska kompetensen behöver öka i kommunerna då det är ett tydligt uttalat mål att mer av allt mer av den vård som utförts på sjukhusen ska flyttas hem till det egna boendet. Förslag ligger bland annat på:



2021-01-25

- att kommunerna ska få anställa läkare
- att det ska finnas sjuksköterskebemanning på plats dygnet runt på varje äldreboende
- att kompetensen ska förstärkas genom krav på minimiutbildningar för olika professioner
- översyn av ledningsstrukturer och organisering för att minska antalet medarbetare under varje chef och ökad personaltäthet

Tillgång till medicinsk utrustning behöver säkerställas

För att kunna utföra nödvändiga medicinska insatser och ge god palliativ vård på plats på det särskilda boendet behöver det finnas tillgång till medicinsk utrustning. Det gäller bland apparatur för att kunna ge syrgas och näringslösning.

Omställning till hälsofrämjande och förebyggande arbetssätt samt mer vård i hemmet

Den nationella målbilden är att primärvården ska vara navet i hälso- och sjukvården i nära samarbete med kommunal hälso- och sjukvård samt socialtjänst. Fokus ska flyttas från sjukvård till hälsofrämjande och förebyggande arbetssätt. Detta ställer krav på en väl utvecklad samverkan samt samordning internt och externt samt förändrade arbetssätt, normer och värderingar.

Digitalisering utifrån patienternas och vårdens behov

För att kunna erbjuda digitaliserade lösningar och insatser behövs kompetensutveckling av personalen samt organisatoriska förutsättningar. Exempel på lösningar kan vara vård på distans, artificiell intelligens (ai) som stöd för bedömning, lösningar för informationsöverföring mellan olika vårdgivare, göra journalen tillgänglig för patienten. Kommunen behöver ta ställning till vad av den välfärdstekniken som ska erbjudas via bistånd, vad som den enskilde själv ska bekosta och vad som ska förskrivas som hjälpmedel.

Prioriterade områden 2021

Sammanhållen vård- och omsorg

Fortsätta att utveckla samarbetet med Region Skåne för att utveckla en särskild vårdform - Mobilt vårdteam. Målgruppen för Mobilt vårdteam är de mest sjuka med ett omfattande och långvarigt vårdbehov. Läkare från primärvården och den kommunala sjuksköterskan utgör kärnan i Mobilt vårdteam och ska svara för det gemensamma uppdraget att vårda de mest sjuka i hemsjukvården.

Evidensbaserade metoder

De nationella kvalitetsregistren är en viktig del i att kvalitetssäkra verksamheten. I Omsorgsförvaltningen finns beslut om att verksamheten ska använda sig av Senior Alert, BPSD, Palliativregistret och RiksSår. För att få ut mesta möjliga nytta för patienten av kvalitetsregistren Senior Alert, BPSD och Palliativregistret behöver arbetet med att utveckla det teambaserade arbetssättet och samverkan med övriga verksamheter prioriteras. Under 2020 påbörjades införandet av RiksSår. Under 2021 är målet att metoden ska börja användas ute i verksamheterna.



Dokumentation

Under 2021 kommer införandet av nytt journalsystem för hälso- och sjukvården genomföras. Det kommer att bidra till ändamålsenlig och strukturerad dokumentation i enlighet med Nationell informationsstruktur. I samband med det sker utbildningsinsatser till all legitimerad personal för att öka kvaliteten inom dokumentation.

Systematiskt patientsäkerhetsarbete

Ökade möjligheter till att bedriva allt mer avancerad vård i hemmet, kortare vårdtider på sjukhus med snabbare utskrivning till primärvård, omställning till nära vård och en demografisk utveckling med ökande andel äldre och kroniskt sjuka förändrar behoven i den hälso- och sjukvård som kommunen ansvarar för.

För att möta dessa förändringar och stödja omställning till nära vård behöver patientsäkerhetsarbetet utvecklas och stärkas i enlighet med den nya nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet.

Kompetensförsörjning

För att möta kompetensutmaningen inom hälso- och sjukvården behöver ett fortsatt arbete med att ta fram strategier prioriteras. Begreppet kompetensförsörjning omfattar olika delar som:

- analys av kompetensbehov
- utbildning
- rekrytering
- behålla medarbetare med rätt kompetens
- hur medarbetarnas tid och kompetens används

Tillgänglighet

För att säkerställa god tillgänglighet så ska arbetssättet "En väg in" utvecklas för att även gälla medborgarna.

Digitalisering

E-hälsa och välfärdsteknik är två viktiga områden för att utveckla och effektivisera verksamheten samt bidra till att öka människors självständighet, delaktighet och inflytande.

Verksamhetens planerade arbete utifrån nämndens styrkort - Handlingsplan och verksamhetens indikatorer/mått

Perspektiv – Medborgare

| | |
|------------------------------------|---|
| Nämndens Mål | Nämndens indikatorer |
| Delaktiga, nöjda och trygga kunder | Sammantagen nöjdhet med Vobo/Htj |



2021-01-25

| | |
|--|--|
| <p>Hälsosamt liv</p> <p>Stöd, vård och omsorg på lika villkor</p> <p>Aktiva insatser för hållbar miljö</p> | <p>Andelen enheter med förbättrat resultat jmf senaste mätning. Sammantagen nöjdhet – Vad tycker de äldre om äldreomsorgen enhetsnivå</p> <p>Påverkan/medverkan (FS) Brukaren får bestämma saker som är viktiga (nationell brukarundersökning)</p> <p>Mat och måltider (Vobo) Måltiderna – en trevlig stund? (Källa Kolada)</p> <p>Personalkontinuitet Antal personer som kund möter under 14 dagar (KKIK)</p> <p>Sammanhållen vård och omsorg – Mobilt vårdteam Antal inskrivna i mobilt vårdteam</p> <p>Kundernas upplevelse av att de besväras ofta av ensamhet (kön) (Källa Kolada)</p> <p>Förebyggande verksamhet Antal aktiviteter riktade till närstående samt antal deltagare</p> <p>Jämställda insatser för kunder Ingen upplevd skillnad mellan kön. Indikatorer under målet ”Delaktiga, nöjd och trygga kunder – delas upp på kön.</p> <p>Aktiviteter för hållbar miljö Andel enheter med aktiviteter för en hållbar miljö</p> |
| <p>Prioriterade aktiviteter och åtgärder:</p> <p>Implementering av webbkollen för att följa upp patientens upplevelse av kvalitet av vården och omsorgen.</p> <p>Delaktighet i vården ska följas upp genom journalgranskning.</p> <p>Säkerställa legitimerades arbetssätt utifrån omvårdnads- och rehabiliteringsprocess samt bedömningar enligt VISAM (ssk) och rehabiliteringsinsatser med fokus på rehabiliteringsåtgärder (ej hjälpmedelsförskrivning). Systematiskt kvalitetsarbete för måluppfyllelse av mål i Patientsäkerhetsberättelsen.</p> <p>Med enkät till kund/patient utvärdera kund/patients upplevelse av måltiden på korttiden.</p> | <p>Verksamhetens indikatorer/mått</p> |



I samverkan med regionen arbeta för att öka antalet inskrivna i Mobilt vårdteam samt öka följsamheten till överenskommelser och rutiner för att säkerställa en insats med god kvalitet för patienten.

Följs upp 2 gånger per år enligt fastställd plan.

Samtliga enhetschefer ska gå Basutbildning i jämställdhetsintegrering i Utbildningsportalen.

Samtliga enhetschefer ska gå Grundutbildning i Barnkonventionen i Utbildningsportalen.

Perspektiv - Utveckling

| Nämndens Mål | Nämndens indikatorer |
|---|--|
| En verksamhet för stöd, vård och omsorg i framkant | <p>Ledarkompetens Utveckling av ledarskap – metod för tillitsbaserad styrning(övergripande förvaltning)</p> <p>Kompetens hos medarbetare Andel utbildade omvårdnadsmedarbetare Andel specialist utbildade undersköterkor</p> <p>Evidensbaserade metoder (Se manual för uttag av statistik) Senior alert BPSD Rikssår</p> <p>Förbättringsarbete Andel enheter/ec med förbättringsarbete</p> |
| | Verksamhetens indikatorer/mått |
| <p>Prioriterade aktiviteter och åtgärder:</p> <p>Omvärldsbevaka och inventera vilka kompetensbehov som kommer att behövas för att möta kund/patientbehov inom HSV-området 2021- 2024. Utifrån det kompetensbehov som framkommer utarbeta en handlingsplan som säkerställer att verksamheten har den kompetensen.</p> <p>Arbeta med att omsätta kompetensförsörjningsplan framtagen av HR.</p> <p>Arbeta för att öka andelen specialistutbildade sjuksköterskor och undersköterskor samt fortbildning för hsv- och rehabundersköterskor.</p> <p>Varje enhet ska ha ett förbättringsarbete som bidrar till ökad användning av definierade evidensbaserade metoder. Förbättringsarbetet ska vara beskrivet i tidsatt plan med syfte, mätbara mål, åtgärder, uppföljning och utvärdering. Prioriterat fokusområde är verkställighetsmöten.</p> <p>Fortsatt kvalitetssäkring och utveckling inom område palliativ vård. Systematiskt kvalitetsarbete för måluppfyllelse av mål i Patientsäkerhetsberättelsen.</p> | |



Perspektiv- Medarbetare

| Nämndens Mål | Nämndens indikatorer |
|---|---|
| God hälsa och hög arbetstillfredsställelse | <p>Sjukfrånvaro Antal dagar per medarbetare</p> <p>Långtidssjukfrånvaro</p> <p>Personalomsättning – Enhetschefer – Sjuksköterskor resp. specialist ssk</p> |
| Hög grad av delaktighet, Hög grad av medskapande och ansvarstagande | Delaktighet i framtagande av handlingsplaner efter medarbetarenkät |
| | Verksamhetens indikatorer/mått |
| <p>Prioriterade aktiviteter och åtgärder:</p> <p>Med stöd av HR arbeta fram planer för att med preventiva insatser minska den arbetsrelaterade sjukfrånvaron. Med stöd av HR arbeta fram planer för att minska långtidssjukfrånvaron.</p> <p>Kartlägga nuläge, genomföra analys och sätta in åtgärder för att nå önskat läge.</p> <p>Fortsätta att arbeta med åtgärderna i handlingsplanen utifrån 6:6an.</p> <p>Skapa förutsättningar för medarbetarnas delaktighet i framtagandet av handlingsplaner efter medarbetarenkät.</p> <p>Centralt framtagen enkät som mäter upplevd delaktighet.</p> | |

Perspektiv - Ekonomi

| Nämndens Mål | Nämndens indikatorer |
|--------------------|---|
| Ekonomisk kontroll | <p>Driftbudgetföljsamhet</p> <p>Kundtid Hemtjänst (65 % vid utgång 2021)</p> <p>Kundtid Övriga insatser riktade till ordinärt boende; hemgångsstöd, boendestöd m.fl.</p> |
| | Verksamhetens indikatorer/mått |



| | |
|--|--|
| | |
| Prioriterade aktiviteter och åtgärder: | |
| Månadsuppföljning med ekonom och handlingsplaner vid behov. | |
| Mäta kundtid hos Hemgångsstödet enligt satt plan. Analysera resultat och planera för åtgärder som bidrar till att kundtiden ligger på 55% eller mer. | |

Verksamhetens internbudget

| | 2020 | 2021 |
|--|------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |