

udkast

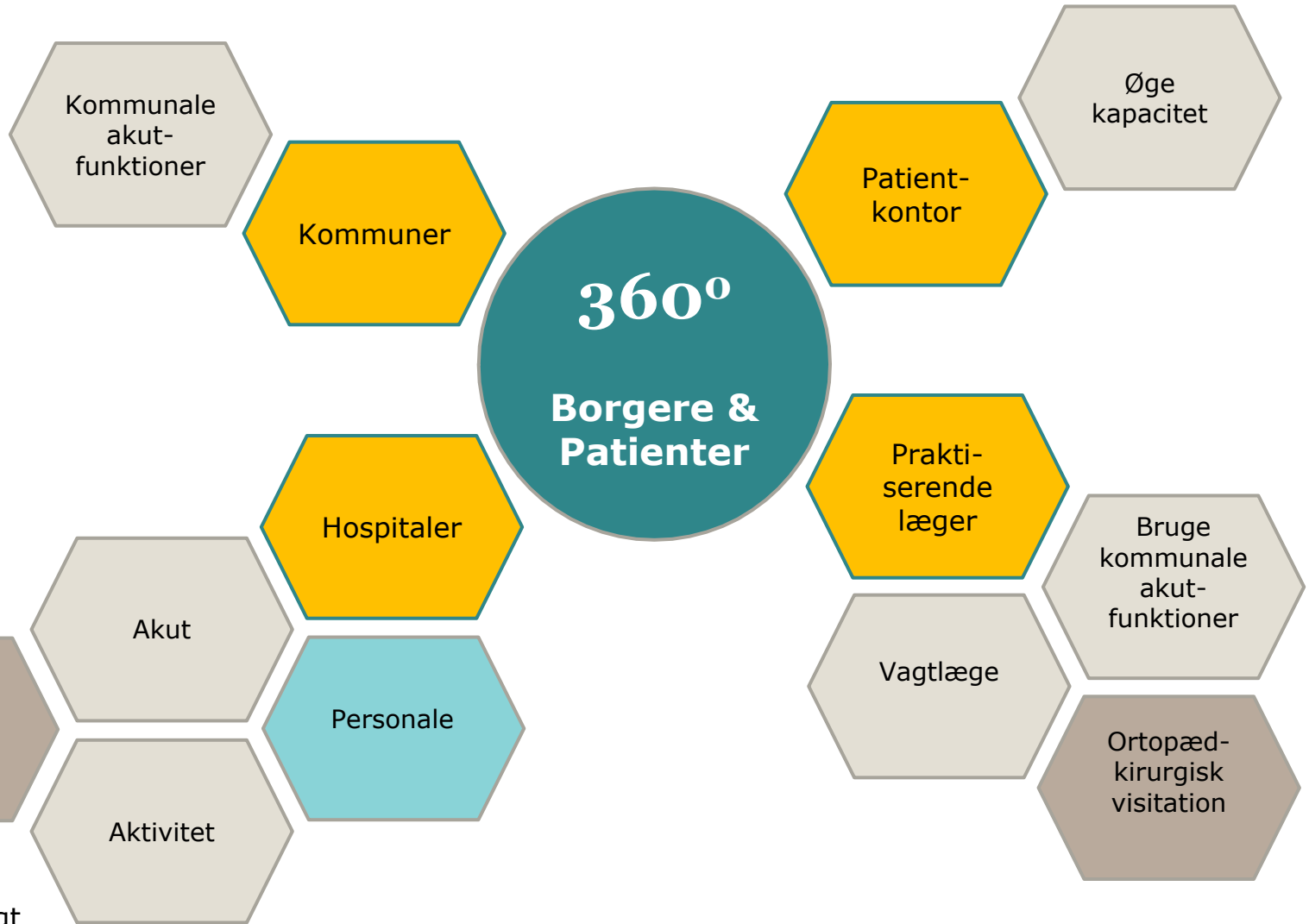
360 graders plan

Plan for Q4 2021 og Q1 2022

Version 03.11.21



OverSIGTSPLAN



Baggrund

- Region Midtjylland oplever et stort pres. Presset kan blandt andet tilskrives øget aktivitet på det akutte område, udskudt aktivitet som følge af COVID-19 og sygeplejerskestrejke. Region Midtjylland påvirkes samtidigt af udfordringer med at fastholde og rekruttere de ønskede medarbejdere. Udfordringerne gælder både for psykiatrien, socialområdet og somatikken.
- Der ses ind i en vinter, hvor der er usikkerhed om, hvordan presset vil udvikle sig i forhold til bl.a. COVID-19, andre infektionssygdomme og personalesituationen.
- Regionsrådet besluttede derfor den 27.oktober 2021, at der udarbejdes en 360 graders plan for initiativer i forhold til hospitaler, Præhospitalet og Patientkontoret samt i forhold til dialogen med kommuner, PLO-Midtjylland og andre primære aktører.
- Dele af planen er også gældende for andre områder herunder bl.a. socialområdet
- Planen er fortløbende og vil løbende blive tilpasset og opdateret.

Formål

- Komme godt og sikkert gennem vinteren
- Være beredte hvis COVID-19 eller andre infektionssygdomme skalerer i omfang
- Sikre godt arbejdsmiljø og bemanning i somatikken, psykiatrien og socialområdet på kort og lang sigt
- Håndtere det øgede pres på den akutte aktivitet
- Håndtere ventelister og planlagt aktivitet
- Medvirke til at skabe fælles overblik, understøtte, supplere og styrke indsatser, der er i gang, samt initiativer som igangsættes fremadrettet
- Medvirke til, at der reetableres balance mellem kapacitet og aktivitet på hospitalerne i hele regionen

Personale (særligt fokus på senge-/akutafdelinger)

Slide 1 af 3

	Initiativer	Status
Flere faggrupper i spil til patientnære opgaver	Terapeuter, farmakonome, serviceassistenter, kliniske diætister, psykologer, pædagoger, socialrådgivere m.fl. indgår i øget omfang i de patientnære opgaver de er bedst til og har de faglige forudsætninger for – og i vagter. Løbende erfaringsudveksling på tværs af afdelinger	Jf. Regionsrådets beslutning 27. oktober 2021 Igangsat på alle hospitaler
	Etablering af uddannelses- og kompetenceudviklingsprogrammer, så ovennævnte faggrupper i øget omfang kan indgå i den patientnære opgavevaretagelse	Igangsat
	Mulighederne for på sigt at anvende og herunder uddanne operations-teknikere afsøges (både erhvervsuddannelse og kompetenceudvikling af nuværende medarbejdere)	Uddannelse af nuværende medarbejdere er igangsat
	Yderligere brug af uddannede sygeplejefaglige vagter (SPVer) samt kompetenceudvikling af studerende til at kunne indgå som vikarer	Igangsat
Spredte vagtbelastning og få flere til at tage vagter	Fortsætte udviklingen i retning af at flere ansatte i klinikker indgår i vagt (eventuelt midlertidigt), under hensyntagen til overenskomstbestemmelser om varsler mv. og medarbejderønsker. Der prioriteres midler til kompetenceudvikling til at understøtte dette	Løbende
	Lokale prøvehandlinger omkring vagttilrettelæggelse f.eks. med varierende/andre vagtlængder og starttidspunkter/sluttidspunkter	Igangsat på nogle hospitaler
Reducere administrative opgaver for klinikere samt funktions- og afdelingsledere	Lokalt forholde sig aktivt til, at der kun sker nødvendig og tilstrækkelig dokumentation (og fælles fokus på ny journalføringsbekendtgørelse og dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed om dette)	Igangsat. Oplæg for koncernledelsen om ny bekendtgørelse senest 1. kvartal 2022
	Beslutning om anskaffelse af løsning til tværsektoriel visning af patientdokumentation	1. kvartal 2022
	Reducere administrative opgaver for klinikere via udvikling softwareroboter til at løse klinisk administrative opgaver	Besluttet på HR-forum 27. oktober: Ledige udviklingsressourcer prioriteres til dette i 4. kvartal 2021 og 1. kvartal 2022
	Frem til 1. april 2022 er udgangspunktet, at der ikke annonceres efter sygeplejersker til rent administrative stillinger i regionshusene.	Opstart i 4. kvartal
	Det skal lokalt undersøge, om der skal ansættes flere kliniknære/lokale administrative medarbejdere til at aflaste klinikere samt funktions-/afdelingsledere	Skal være undersøgt lokalt senest januar 2021

Personale (særligt fokus på senge-/akutafdelinger)

Slide 2 af 3

	Initiativer	Status
Sikre god introduktion	Sikring af gode introduktionsforløb for nye ansatte på alle afdelinger, herunder at alle nyansatte sygeplejersker indgår i et længerevarende systematisk introduktionsforløb, jf. OK 21 for sygeplejersker	Jf. Regionsrådets beslutning 27. oktober 2021 Igangsat
	Evaluering af introduktionsforløb for nye sygeplejersker, jf. Budget 2021	Gennemføres i 1. kvartal 2021
Trivsel og tilknytning til arbejdspladsen for nuværende medarbejdere	Generelt fokus på godt og sundt arbejdsmiljø samt mulighed for støtte til belastede afdelinger (konsulenthjælp tilbydes uden beregning)	Igangsat
	Fokuseret kompetenceudvikling af de erfarne medarbejdere	Behov og tiltag drøftes i HR-forum 16. december 2021
	Fastholde seniorer/udskyde tilbagetrækningsalder, f.eks. via fleksibilitet vedr. arbejdstid og opgaver	Lokale dialoger. Udviklingen følges via personaledata
	Efterleve fuldtidspolitikken og livsfasepolitikens intentioner om gensidig fleksibilitet/imødekommenhed samt mulighed for ansættelse på deltid	Lokale dialoger. Udviklingen følges via personaledata
Tiltrække nye og tidligere medarbejdere	Arbejde for at ansætte tidligere vaccinatører, podere m.fl.	Initiativer er igangsat
	Annoncere målrettet, så tidligere ansatte på efterløn/pension kan tiltrækkes igen (evt. med tilbud om et mindre antal timer og evt. afgrænset til personer i en bestemt alder)	Jf. Regionsrådets beslutning 27. oktober 2021 Opstart i 4. kvartal
	Slå flere stillinger bredt op målrettet flere forskellige faggrupper Kommunikation/branding om attraktive arbejdspladser og øget profilering på sociale medier	Løbende
	Efterleve fuldtidspolitikken og livsfasepolitikens intentioner om gensidig fleksibilitet/imødekommenhed samt mulighed for ansættelse på deltid.	Jf. Regionsrådets beslutning 27. oktober 2021 Løbende
	Vurdere om udmøntningen er for begrænsende i forhold til tiltrækning af så mange medarbejdertimer som muligt	Drøftes i Forretningsudvalget d. 23. november 2021

Personale (særligt fokus på senge- / akutafdelinger)

Slide 3 af 3

	Initiativer	Status
Overvejelser om fastholdelsestillæg	Vurdering af, om der inden for overenskomsternes rammer kan gives tillæg til sikring af fastholdelse af medarbejdere på de afdelinger, der i dag har kritisk mangel på medarbejdere. Evt. i en midlertidig periode	Jf. Regionsrådets beslutning 27. oktober 2021 Analyseres i november 2021
	Vurdering tilsvarende ovenfor omkring udnyttelse af overenskomstens rammer til at tiltrække medarbejdere til de tilsvarende afdelinger med kritisk mangel på medarbejdere	Jf. Regionsrådets beslutning 27. oktober 2021 Analyseres i november 2021

Praktiserende læger

Slide 1 af 2

	Initiativer	Status
Visitation i Lægevagten	Borgerrettet kommunikation <ul style="list-style-type: none">• Kampagne om, i hvilke situationer lægevagten skal anvendes mhp. flere venter til egen læge åbner når det er muligt	Igangsæt den 29. september 2021
	Taleprompt på lægevagtstelefon <ul style="list-style-type: none">• Aktiveres i perioder med længere ventetider end normalt. Opfordrer til at henvende sig til egen læge, hvis det kan vente	Er indtalt. Aktiveres i uge 43
	Øge bemanding i visitationen <ul style="list-style-type: none">• Opslå flere vagter samt kortere ekstravagter• Prøvehandling: besøgs- og konsultationslæger visiterer til kl. 19 mhp. at imødegå ventetid/kø i telefonen når lægevagten åbner	Opslag af flere vagter er iværksat. Prøvehandling er i planlægning
	Prøvehandling, hvor lægevagten booker tid til patienten i akutafdeling (skader) mhp. at udjævne spidsbelastningsperioder og sikre at patienterne kommer mere jævnt fordelt over døgnnet. Bedre fordeling af patienterne giver højere patientsikkerhed og bedre arbejdsmiljø	IT teknisk muligt. Nærmere afklaring i arbejdsgruppe i november 2021
	Bookingsystem i Lægevagten - Prøvehandling <ul style="list-style-type: none">• Give mulighed for at Lægevagten kan tildele en tid til patienter ifm. fremmøde til lægevagten mhp. at reducere patientens ventetid i Lægevagten	IT teknisk muligt. Nærmere afklaring i arbejdsgruppe i november 2021
	Viderestilling af 1-1-2 fejlopkald til AMK <ul style="list-style-type: none">• Viderestilling sætter patient foran i køen til lægevagten. Det undersøges om der skal ændres på muligheden for viderestilling eller procedurerne ændres så patient stilles om til lægevagtens hovednummer el. anmodes om selv at ringe til lægevagtens hovednummer	Undersøges nærmere i november 2021
	Implementering af Akutknap fremrykkes <ul style="list-style-type: none">• Akutknappen giver patienter med hastende henvendelser mulighed for at trykke sig foran i køen.	Aktiveres i uge 43

Praktiserende læger

Slide 2 af 2

	Initiativer	Status
Bruge Akut-funktioner	Øget fokus på brug af nuværende aftale med kommunerne om mulighed for at inddrage kommunernes akutfunktioner	Udmeldt fra PLO-M til medlemmer, september 2021
Ortopædkirurgisk visitation	Samarbejde med praktiserende læger om efteruddannelse på det ortopædkirurgiske område mhp. at styrke henvisningspraksis og forbedre patientforløbet	1. møde med PLO-M den 9. november 2021
Styrket samarbejde i den præhospitale indsats	Dialog med PLO-M om mulighederne for prøvehandling, hvor Præhospitalet (som i vagttid) kan afslutte patienter i dagtid.	Afklaring ultimo november 2021
Dialog med Almen Praksis om styrket samarbejde og mulige initiativer	En konkret dialog med PLO om styrket samarbejde med særligt fokus på forebyggelse af akutte indlæggelser og genindlæggelser, samarbejdet om indlagte patienter i eget hjem samt tillige en afdækning af muligheder for bedre visitation af akutte henviste patienter – evt. med udgående teams fra hospitalerne.	Jf. Regionsrådets beslutning 27. oktober 2021 Dialog i November 2021 Herefter opdateres med specifikke initiativer

Hospitaller

	Initiativer	Status
Aktivitet	Afvikling af udsat aktivitet	Flere initiativer er igangsat. Afvikling af udsat aktivitet og genetablering af balance i den planlagte aktivitet skal ses i et langsigtet perspektiv
	Øget anvendelse af direkte visitering fra hospitalsafdelingerne	Igangsat
	Øget brug af privathospitaler ved hjælp af mindre aftaler (tilbudsindhentning), for derved at sikre øget behandlingskapacitet og mulighed for direkte visitering af patienter Der er indgået midlertidige aftaler inden for følgende specialer: <ul style="list-style-type: none"> • MR, Ultralyd og Plastikkirurgi (hudkræft) Der arbejdes aktuelt med tilbudshentning ift. en midlertidig aftale om varicer og der vurderes løbende for øvrige relevante specialer	Har været i gang siden starten af COVID
	Brug af praktiserende speciallæger til at nedbringe udsat aktivitet <ul style="list-style-type: none"> • Mulighed for hospitalerne at omvisitere til speciallægepraksis. Der er 7 afdelinger, som hidtil har benyttet aftalen • Afdække muligheden for at benytte praktiserende speciallæger i et øget omfang indenfor relevante specialer 	Muligt siden efteråret 2020 Afdækning forventes færdig ultimo 2021
	Akut	Konvertere akut aktivitet til flere subakutte tider <ul style="list-style-type: none"> • tilbyde patienter en subakut tid fremfor akut behandling
	Prøvehandling, hvor lægevagten booker tid til patienten i akutafdeling (skader)	IT teknisk muligt. Nærmere afklaring i arbejdsgruppe, november 2021
	Fokus på rettidig udskrivelse af geriatriske patienter <ul style="list-style-type: none"> • igangsætte et fælles regionalt initiativ mhp at nedbringe lange indlæggelser af geriatriske patienter, der kunne være udskrevet tidligere. Der tages udgangspunkt i det arbejde, der allerede er iværksat på Aarhus Universitetshospital. 	Analyse og koncept forventet klar februar 2022
	Dialog med PLO-M om mulighederne for prøvehandling, hvor Præhospitalet (som i vagttid) kan afslutte patienter i dagtid.	Redegørelse under udarbejdelse, afklaring ultimo november 2021

