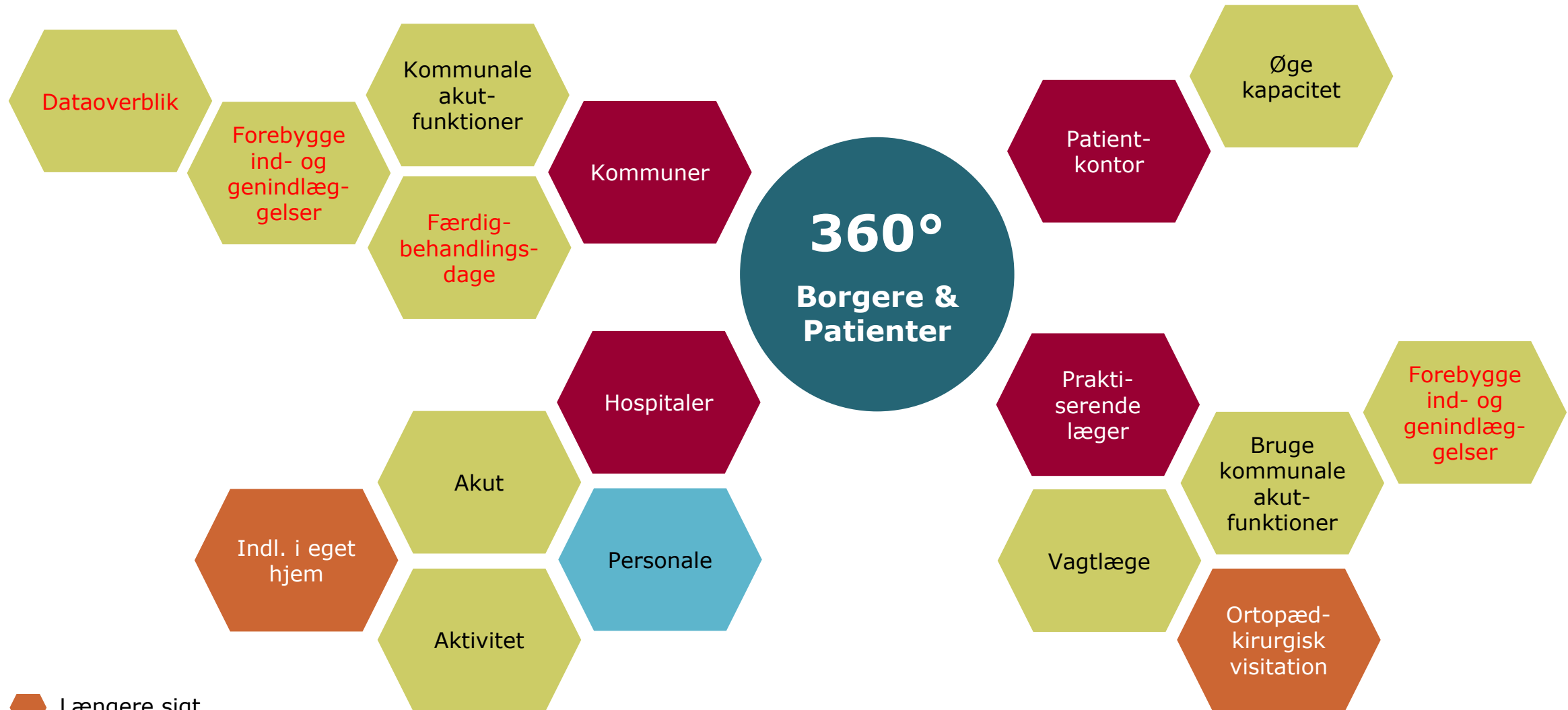




360 graders plan

Plan for Q4 2021 og Q1 2022

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 beredt, 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

Opdateringer
m/ rød skrift

	Initiativer	Status
Flere faggrupper i spil til patientnære opgaver	Terapeuter, farmakonomer, 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 den 27. oktober 2021. Igangsat på alle hospitaler
	Etablering af uddannelses- og kompetenceudviklingsprogrammer, så ovennævnte faggrupper i øget omfang kan indgå i den patientnære opgavevaretagelse	Koncern HR arbejder med en række forslag. Løsningen udarbejdes i dialog med de sygeplejefaglige direktører
	Mulighederne for på sigt at anvende og herunder uddanne operationsteknikere afsøges (både erhvervsuddannelse og kompetenceudvikling af nuværende medarbejdere)	Uddannelse af nuværende medarbejdere er igangsat En afdækning er gennemført. HR-forum har besluttet, at Koncern HR går videre med at etablere et fælles og tværregionalt koncept.
	Yderligere brug af uddannede sygeplejefaglige vagter (SPVer) samt kompetenceudvikling af øvrige studerende til at kunne indgå som vikarer	Igangsatt Oplæg drøftet på møde i HR-forum den 16. december. HR-forum godkendte, at der uddannes flere SPV'er. Der afsættes midler fra en uddannelsespulje til formålet.
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	Igangsatt
	Lokale prøvehandlinger omkring vagttilrettelæggelse f.eks. med varierende/andre vagtlængder og starttidspunkter/sluttidspunkter	Igangsatt på nogle hospitaler

Personale (særligt fokus på senge-/akutafdelinger)

Slide 2 af 3

	Initiativer	Status
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)	Igangsæt. Oplæg for koncernledelsen om ny bekendtgørelse senest 1. kvartal 2022
	Beslutning om anskaffelse af løsning til tværsektoriel visning af patientdokumentation	1. kvartal 2022 Behandlet i Forum for Digitalisering og Data den 8. december. Der igangsættes en afdækning af løsningens gevinster for klinikere. HE Vest afdækker for kommuner i området.
	Reducere administrative opgaver for klinikere via udvikling af softwarerobotter til at løse klinisk administrative opgaver	Styregruppen for udvikling af softwarerobotter (RPA) i kliniske arbejdsgange har iværksat, så 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 undersøges, om der skal ansættes flere kliniknære/lokale administrative medarbejdere til at aflaste klinikere samt funktions/afdelingsledere	Skal være undersøgt lokalt senest januar 2021
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 Igangsæt
	Evaluering af introduktionsforløb for nye sygeplejersker, jf. Budget 2021	Gennemføres i 1. kvartal 2021
	Generelt fokus på godt og sundt arbejdsmiljø samt mulighed for støtte til belastede afdelinger (konsulenthjælp tilbydes uden beregning)	Igangværende Koncern HR har prioriteret øget kapacitet til at understøtte enheder. Fortsat adgang til Region Midtjyllands psykologiske beredskab, herunder åben beredskabstelefon
	Fokuseret kompetenceudvikling af de erfarne medarbejdere	Behov og tiltag drøftet i HR-forum 16. december 2021. Besluttet at nedsætte gruppe på tværs af hospitaler, der definerer behov og muligheder for kommende initiativer.
	Fastholde seniorer/udskyde tilbagetrækningsalder, f.eks. via fleksibilitet vedr. arbejdstid og opgaver	Lokale dialoger. Udviklingen følges via personaledata

Personale (særligt fokus på senge-/akutafdelinger)

Slide 3 af 3

Opdateringer
m/ rød skrift

	Initiativer	Status
Trivsel og tilknytning til arbejdspladsen for nuværende medarbejdere	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 den 27. oktober 2021 Opstart i 4. kvartal
	Slå flere stillinger bredt op målrettet flere forskellige faggrupper	Igangsat
	Kommunikation/branding om attraktive arbejdspladser og øget profilering på sociale medier	I gang – øget profilering fra 4. kvartal
	Efterleve fuldtidspolitikken og livsfasepolitikens intentioner om gensidig fleksibilitet/imødekommenhed samt mulighed for ansættelse på deltid. Vurdere om udmøntningen er for begrænsende i forhold til tiltrækning af så mange medarbejdertimer som muligt	Jf. Regionsrådets beslutning den 27. oktober 2021 Løbende Drøftet i forretningsudvalget og regionsrådet. Drøftet i RMU den 8. december. RMU besluttede at nedsat en 'følge- og dialoggruppe'
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 den 27. oktober 2021 Regionsrådet vedtog den 15. december 2021 principper for udmøntning af regionens andel af coronavinterpakken, herunder fastholdelsestillæg
	Vurdering tilsvarende ovenfor omkring udnyttelse af overenskomstens rammer til at tiltrække medarbejdere til de tilsvarende afdelinger med kritisk mangel på medarbejdere	Jf. Regionsrådets beslutning den 27. oktober 2021 jf. ovenfor om regionsrådets beslutning den 15. december 2021

	Initiativer	Status
Visitation i Lægevagten	Borgerrettet kommunikation Kampagne om, i hvilke situationer lægevagten skal anvendes mhp. flere venter til egen læge åbner når det er muligt	Igangsat den 29. september 2021 Aftalt på møde 24. november 2021: Kampagnen udvides til flere kanaler som fx. radio. Der er udarbejdet forslag til årshjul for kampagner.
	Taleprompt på lægevagtstelefon Aktiveres i perioder med længere ventetider end normalt. Opfordrer til at henvende sig til egen læge, hvis det kan vente	Er indtalt. Aktiveret den 22. november 2021
	Øge bemanning i visitationen - 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. Forventet opstart primo 2022. Opstart aftales endeligt ml. Koncernøkonomi og Lægevagten på møde den 20. december 2021
	Prøvehandling, hvor lægevagten booker tid til patienten i akutafdeling (skader) mhp. at udjævne spidsbelastningsperioder og sikre at patienterne kommer mere jævnt fordelt over døgnet. Bedre fordeling af patienterne giver højere patientsikkerhed og bedre arbejdsmiljø	IT teknisk muligt. Nærmere afklaring i arbejdsgruppe i november 2021 Prøvehandlingen er ved at blive beskrevet
	Bookingsystem i Lægevagten - Prøvehandling 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/ december 2021
	Viderestilling af 1-1-2 fejlopkald til AMK 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 Præhospitalet er ved at indsamle data på viderestillinger
	Implementering af Akutknap fremrykkes Akutknappen giver patienter med hastende henvendelser mulighed for at trykke sig foran i køen.	Aktiveret i uge 43

	Initiativer	Status
Bruge Akut-funktioner	Øget fokus på brug af nuværende aftale med kommunerne om mulighed for at inddrage kommunernes akutfunktioner	Udmeldt fra PLO-Midtjylland 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-Midtjylland den 9. november 2021 Enighed om at sætte gang i flg.: • Efteruddannelse • Fælles prøvehandling på tværs af regionen ift. en anden arbejdsgang for patienter, som visiteres til hospitalet, men som primært skal starte op med træning (lille arbejdsgruppe er nedsat) • Formidling til praksis om træningsmetoder mv.
Styrket samarbejde i den præhospitale indsats	Dialog med PLO-M om mulighederne for prøvehandling, hvor Præhospitalet (som i vagttid) kan afslutte patienter i dagtid - omhandler patienter, som alene har modtaget en telefonkonsultation forud for kørslen	Afklaring ultimo november 2021 Dialog med PLO-Midtjylland om konkret model. Forventes igangsat medio januar 2022.

	Initiativer	Status
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 den 27. oktober 2021 Dialog i November 2021 Herefter opdateres med specifikke initiativer, jf. nedenfor
Forebygge akutte indlæggelser og genindlæggelser	Prøvehandling i en klynge vedr. tværsektorielt overblik over akut kapacitet, herunder kommunale akutpladser (som grundlag for rådgivning fra hospitalsvisitationer til almen praksis mm.)	Status til Sundhedsstyrelsen den 9. februar 2022
	Rådgivning fra hospitaler til kommuner og almen praksis, herunder styrket samarbejde i forhold til geriatrisk rådgivning	
	Samarbejde om patienter indlagt i eget hjem, herunder projekt i Hospitalsenhed Midt om 'behandling i eget hjem' - skal følges og evalueres	
	Afdække omfang, årsager, handlemuligheder ift. indlæggelser fra ældreboliger/plejehjem	Status til Sundhedsstyrelsen den 9. februar 2022
	Tværsektoriel audit/gennemgang i forventeligt alle klynger af akutte indlæggelser og genindlæggelser indenfor 30 dage over en uge mhp at identificere forløb og handlemuligheder	Status til Sundhedsstyrelsen den 9. februar 2022

	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: • MR, Ultralyd, Varicer og Plastikkirurgi (hudkræft) Der vurderes løbende for øvrige relevante specialer	Har været i gang siden starten af COVID
	Brug af praktiserende speciallæger til at nedbringe udsat aktivitet • 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 • tilbyde patienter en subakut tid fremfor akut behandling	Igangsat. Opfølgning med hospitaler om foreløbig effekt, primo dec. 2021
	Prøvehandling, hvor lægevagten booker tid til patienten i akutafdeling (skader)	IT teknisk muligt. Nærmere afklaring i arbejdsgruppe, november/ december 2021
	Fokus på rettidig udskrivelse af geriatriske patienter • 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-Midtjylland om mulighederne for prøvehandling, hvor Præhospitalet (som i vagttid) kan afslutte patienter i dagtid.	Afklaring ultimo november 2021 Dialog med PLO-Midtjylland om konkret model. Forventes igangsat medio januar 2022.

	Initiativer	Status
Indlæggelse i eget hjem	Samarbejde om patienter indlagt i eget hjem, herunder projekt i Hospitalsenhed Midt om 'behandling i eget hjem' - skal følges og evalueres	

	Initiativer	Status
	En konkret dialog med kommunerne om styrket samarbejde med særligt fokus på forebyggelse af akutte indlæggelser og genindlæggelser herunder styrke brugen af de kommunale akutfunktioner samt samarbejdet om indlagte patienter i eget hjem.	Jf. Regionsrådets beslutning den 27. oktober 2021 Drøftes i Sundhedsstyregruppen den 15. november 2021 Herefter opdateres med specifikke initiativer, jf. nedenfor
Kommunale akutfunktioner	Styrke samarbejdet i forhold til brug af de kommunale akutfunktioner	
Forebygge akutte indlæggelser og genindlæggelser	Prøvehandling i en klynge vedr. tværsektorielt overblik over akut kapacitet, herunder kommunale akutpladser (som grundlag for rådgivning fra hospitalsvisitationer til almen praksis mm.)	Status til Sundhedsstyregruppen den 9. februar 2022
	Prøvehandling hvor Præhospitalet (som i vagttid) kan afslutte patienter i dagtid; kommuner inddrages	Dialog med PLO-Midtjylland om konkret model. Forventes igangsat medio januar 2022.
	Rådgivning fra hospitaler til kommuner og almen praksis, herunder styrket samarbejde i forhold til geriatrisk rådgivning	
	Udbrede Hospitalsenhed Vests koncept med udskrivningskonferencer på video med deltagelse af patient/pårørende, kommune og hospital	
	Samarbejde om patienter indlagt i eget hjem, herunder projekt i Hospitalsenhed Midt om 'behandling i eget hjem' - skal følges og evalueres	
	Afdække omfang, årsager, handlemuligheder ift. indlæggelser fra ældreboliger/plejehjem	Status til Sundhedsstyregruppen den 9. februar 2022
	Tværsektoriel audit/gennemgang i forventeligt alle klynger af akutte indlæggelser og genindlæggelser indenfor 30 dage over en uge mhp at identificere forløb og handlemuligheder	Status til Sundhedsstyregruppen den 9. februar 2022
Reducere færdig-behandlingsdage (særligt indenfor psykiatrien)	Data over færdigbehandlingsdage drøftes i klyngerne mhp. identifikation af årsager og løsninger	Status til Sundhedsstyregruppen den 9. februar 2022
Dataoverblik	Dashboard med realtidsopgørelser af centrale indikatorer (akutte indlæggelser og genindlæggelser indenfor 30 dage, færdigbehandlingsdage etc.) kommunefordeles og gøres tilgængelig for kommunerne mhp drøftelse i klyngerne	

	Initiativer	Status
Patientkontoret		Forretningsudvalget den 12. oktober 2021 Rekrutteringstiltag samt finansiering besluttet
	Øge bemanningen i patientkontoret	Der er ansat 3 nye patientvejledere, der tiltrådte den 1. december 2021. Efter intensiveret og fokuseret oplæring er vejlederne i uge 49 blevet en del af driften. I uge 50 er vejlederne gået i gang med at besvare opkald.
	Ændring af måden, hvorpå patienterne henvender sig til Patientkontoret	Der er nedsat en arbejdsgruppe, som er ved at kigge på en ny digital løsning for henvendelser (X-flow). Løsningen skal kunne dække både omvisitering, lovfæstede patientvejlederopgaver og Det Nationale Kontaktpunkt. Det forventes, at løsningen kan tages i brug primo 2022.
	Udvikling af yderligere digitale løsninger	Der er udviklet automatiserede arbejdsgange (robotter) til at håndtere indjournaliseringen af de simple skriftlige henvendelser. Robotten er taget i brug.
	Øget anvendelse af direkte visitering fra hospitalsafdelingerne til private samarbejdshospitaler Hospitalsafdelingen sender et indkaldelsesbrev til patient og kontakter efterfølgende patienten med henblik på mundtlig samtykke til at visitere patienten direkte på privathospital, så patienten ikke behøver at kontakte Patientkontoret først.	I efteråret 2021 systematisk gennemgået samarbejdsaftaler med private samarbejdshospitaler mhp. at indgå flere aftaler om direkte visitering fra hospitalerne.