Stärkt gemensamt arbete

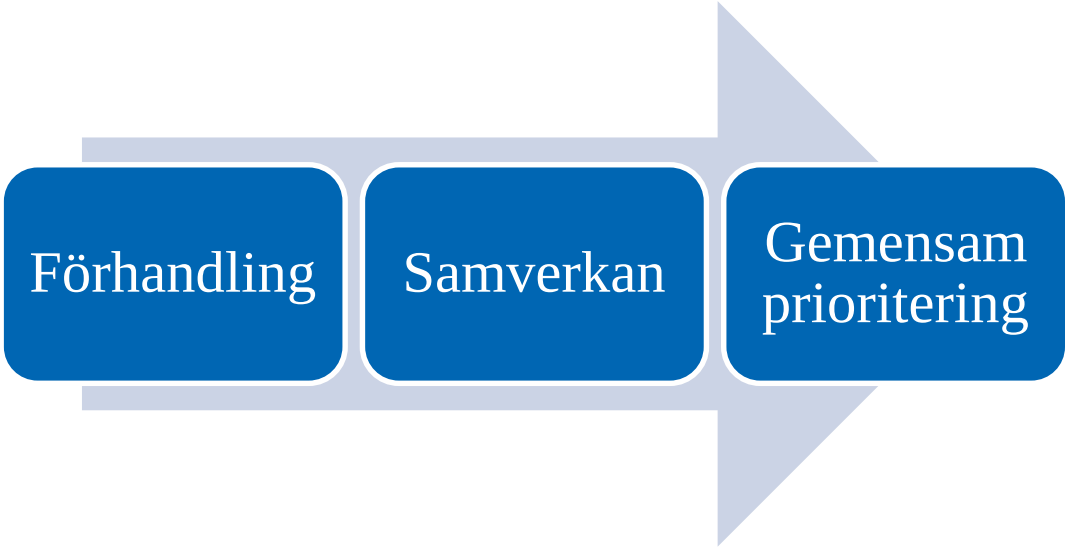
Återkoppling till RSL 2022-02-08

Region Jönköpings län

Region Kalmar län

Region Östergötland

En resa



Uppdrag

Ur RSL mötesanteckningar 7 september 2021:

Modell för gemensamma strukturer inom Sydöstra sjukvårdsregionen

”Karl Landergren redogjorde för den utveckling, från förhandling till samverkan och gemensamma prioriteringar, som skett inom ramen för samverkan inom SÖSR från 2005 då avtalsmodellen ändrades fram till idag. Allt fler önskemål lyfts om att gå från samverkan till samarbete/samutnyttjande samt behov av samordnade resurser.

Konklusion och uppdrag: Storleken på resurser som sätts av för olika områden är avgörande för vad som blir utfallet. IT, läkemedel och upphandling är exempel på områden som kräver resurser och som behöver prioriteras i det fortsatta arbetet. Regionerna i SÖSR är små och behöver agera som en enhet där gemensamma resurser sätts av.”

- RSL AU fick i uppdrag återkomma med förslag på hur det gemensamma arbetet i sjukvårdsregionen kan stärkas.
- Uppdraget diskuterades och bifölls vid möte med regiondirektörerna 11 november.

Arbetsprocess

1. Gemensam beskrivning och förståelse för våra ledningsmodeller (SWOT)
2. Kartläggning och kategorisering av uppdrag
3. Dialog om nästa steg

Ledningsmodeller

- Tre fristående regioner
- Allt samordnat stöd utgår från en region
- Stöd fördelat mellan de tre regionerna – styrkeområden
- Kommunförbund med gemensamt kansli
- Virtuella enheter

Styrning och uppföljning

Samverkansnämnden

Regionssjukvårdsledningen
- RCSO och RSG digital utveckling har egna styrgrupper
- Uppdrag, ex civilförsvar, tillgänglighet

Kunskapsråd
- RPO, RCC och CSD

RSL stab/AU
- RSG

Styrgrupper tillsammans med andra aktörer
- Forum Sydost (LiU ingår)
- Vårdkompetensrådet (lärosäten inom SÖSR och kommunerna ingår)
- Universitetssjukvårdskommittén (representation från RSL)
- FORSS (Region Kronoberg ingår)

Arbetsgivarstyrning
- Linjeorganisation för respektive region
- RCC, biverkningsenhet, arbets- och miljömedicin, klinisk genetik

Finansiering

- Vårdavtal med fast och rörlig ersättning via årlig överenskommelse
  - Fast och rörlig ersättning (65 % / 35 %) för vård utom primärvård, rättspsykiatri, psykiatri RKL och RJL
  - Fast ersättning för klinisk genetik, brännskadevård och arbetsmiljö- och miljömedicin
- Verksamhet med solidarisk finansiering via årliga överenskommelser
  Exempel: RCC, CSD, RCSO
- Uppdrag som helt eller delvis finansieras med sjukvårdsregionala utvecklingsmedel (ca 2,6 mkr årligen)
  Exempel: designstudio (projekt)
- Uppdrag som finansieras med statsbidrag till sjukvårdsregioner
  Vårdförlopp och övrig kunskapsstyrning, ex NPO processledare, kommun- och patientrepresentanter
- Uppdrag som finansieras inom ramen för medarbetares anställning i respektive region
  Exempel: kunskapsstyrning, ledarskapsprogram, RSL stab, samverkansgrupper

Kategorisering av uppdrag

1. Patientvårdande verksamhet

a) Patient måste vara på plats och behandling sker på ett ställe inom SÖSR, ex brännskadeenhet, arbets- och miljömedicin, neurokirurgi
b) Patient kan få behandling/råd/stöd i samtliga regioner, ex klinisk genetik, digitala besök (utvecklingsområde!)

2. Kunskapscentrum med anställda medarbetare

a) RCC / Biobankscentrum
b) RCSO
c) CSD
d) Donation
e) Biverkningsenhet
f) Forum Sydost

3. Kunskapsstyrningsuppdrag i ordinarie anställning

a) RSL/kunskapsråd
b) RPO/RAG
c) RSG

4. Projekt med delvis gemensam finansiering

a) Digital utveckling (programledare
b) Designstudio
c) Tillfällig förstärkning i befintliga grupper (informatik, trauma)

5. Gemensamma resurser med eller utan finansiering

a) Ordförande, processledare och ledamöter NPO, NSG, NAG
b) Nationellt värdskap för kunskapsstyrning, ex. sjukvårdsregional samordnare, kommunikatör, HTA
c) Andra nationella grupper (varierande nominering)
d) Läkemedelsstrateg, inköpsstrateg?

Från idé till gemensam resurs

Exempel designstudio

Behov via RSG → uppdrag från RSL (3) → projekt med tillfällig finansiering (4) → ev kunskapscentrum (2)

Exempel läkemedelsstrateg

Behov via RSG → uppdrag från RSL (3) → gemensam resurs med finansiering (5) → ev kunskapscentrum (2)

Workshop RSL stab 21 december

- Det finns mycket som redan fungerar bra
- Ta vara på regionernas styrkeområden
- Samordning, mandat och transparens
- Bygg tillit och förankra på hemmaplan
    - Vi hjälps åt och vill varandra väl
    - De som bor i Sydöstra sjukvårdsregionen är ”mina” patienter

Var vill SÖSR vara om 2-6 år?

- Långsiktig och hållbar arbetsfördelning (tillgänglighet, nivåstrukturering, högspecialiserad vård)
- Effektivare processer (inget dubbelarbete, digitalisering)
- Rätt använd kompetens (försörjning, regelverk, samrekryteringar)
- Stärkt kunskapsstyrning (jämlik vård, forskning)
- Fortsatt satsning på hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser
- Gemensamma investeringar
- Mer….

Nästa steg

Hur ser vår utvecklingsprocess ut?

Förslag: Beskriva vägen framåt (roadmap) med systematik och hållbarhet. Kompetensförstärkning i RSL stab (utvecklingsledare)

Var vill vi vara om 2-6 år?

Förslag: komplettera årliga överenskommelser med en flerårig utvecklingsplan med mätbara mål

Hur skapar vi effektivitet och synergier?