

TJÄNSTESKRIVELSE

Närsjukvården Halland

Vårdcentralen Halland
Magdalena Barkström
tf. Områdeschef

Datum
2018-03-09

Diarienummer
[xxxxxxxxx]

Driftnämnden Närsjukvård

Handlingsplan tillgänglighet utifrån beslut för omlistningsstopp

Gäller verksamhetsområde Varberg under perioden 2018-02-01 till 2018-04-30

Förslag till beslut

Driftnämnden Närsjukvård har tagit del av framtagna handlingsplan som syftar till att öka tillgängligheten och minska omlistning till privata vårdcentraler i verksamhetsområde Varberg.

Handlingsplanen rapporteras till Regionkontoret den 15:e varje månad.

Sammanfattning

Läjeskliniken, Husläkarna Varmbadhuset och Neptunuskliniken inkom i december 2017 med en begäran till regionkontoret om ett tillfälligt listningsstopp. Bakgrunden till detta var att de privata vårdenheterna upplevde en ökad belastning till följd av att många invånare listat om sig från de offentligt drivna till de privata vårdcentralerna. Orsaken som angavs var låg tillgänglighet till läkare och psykosocialt stöd på de offentligt drivna vårdcentralerna. Detta upplevdes medföra en ökad belastning på de privata vårdenheterna.

För att komma till rätta med den uppkomna situationen ska en handlingsplan från Driftnämnden Närsjukvård inlämnas den 15:e varje månad. Handlingsplanen ska innehålla aktiviteter/åtgärder för att öka tillgängligheten på de offentligt drivna vårdcentralerna i Varbergsområdet på såväl kort som lång sikt.

Regelbundna dialogmöten, minst en gång per månad, ska genomföras med verksamhetschefer från vårdcentralerna i privat och offentlig regi i samverkan med regionkontoret, som även är sammankallande, för att diskutera utvecklingen i verksamhetsområde Varberg.

Bakgrund

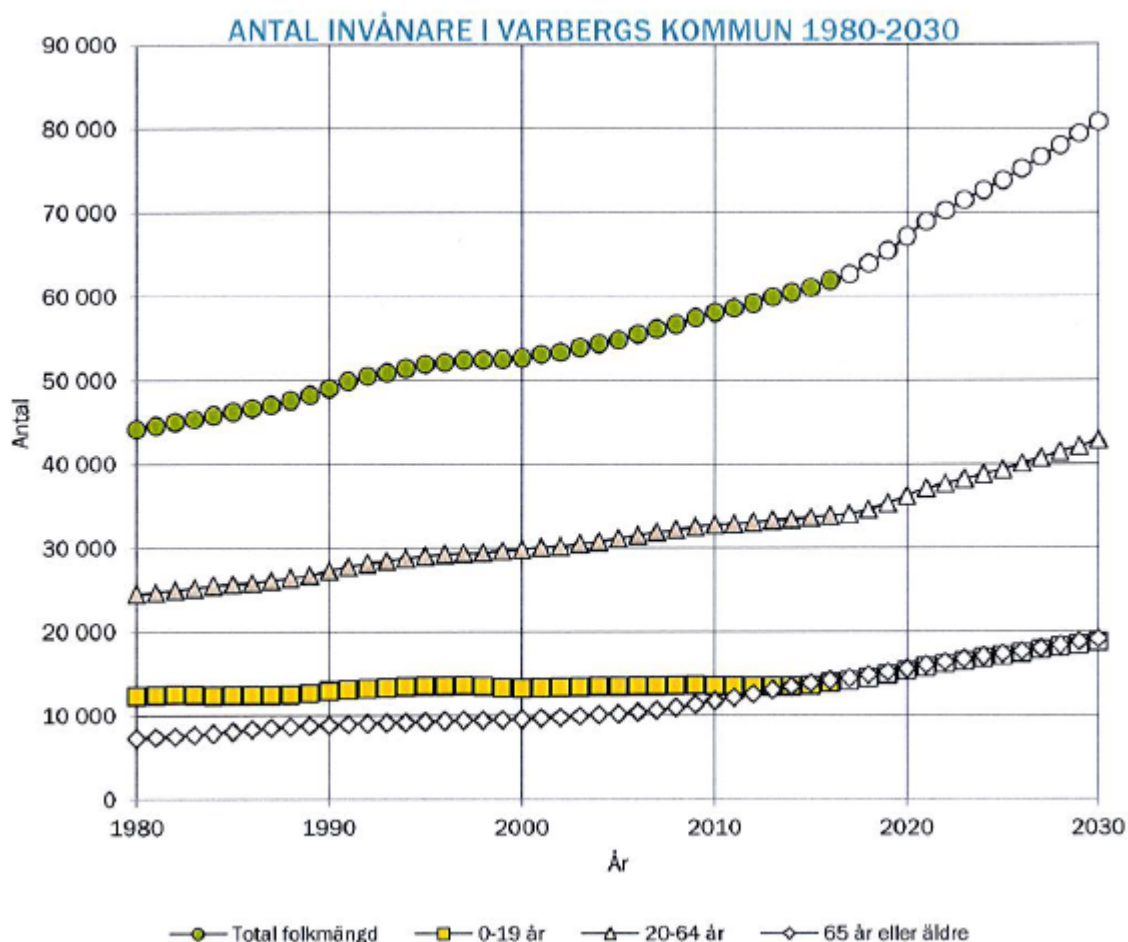
Regionstyrelsens ordförande har beslutat om tillfälligt omlistningsstopp i verksamhetsområde Varberg för Läjeskliniken, Husläkarna Varmbadhuset och Neptunuskliniken med start den 1 februari 2018 till och med den 30 april 2018. Listningsstoppet gäller omlistning och under denna period ska invånare hänvisas

tillbaka till den vårdenhet som invånaren är listad vid. Nyfödda och nyinflyttade som inte valt vårdenhet ska även fortsättningsvis tas emot av alla vårdenheter i verksamhetsområde Varberg. Enheterna får inte neka någon person akut vård eller hänvisa någon i behov av akut vård till någon annan enhet.

Befolkningsprognos 2017-2030 Varbergs Kommun

Befolkningsutvecklingen i Varbergs kommun har ökat stadigt de senaste åren och förväntas fortsätta öka fram till 2030, vilket är en stor framtida utmaning för hälso- och sjukvården i Varbergs Kommun. Under perioden 2016-2017 har befolkningen ökat med 761 invånare (1,2%). Varbergs Kommun räknar med en fortsatt ökning fram till 2030 med ca 18 108 invånare (29%), vilket i snitt är en ökning med 1 382 invånare/år.

Historisk utveckling av folkmängden 1980-2016, samt prognostiserad folkmängd 2017-2030



Kring 2020 beräknas Varbergs invånarantal öka mer tack vare en ökning av bostadsbyggandet i Varberg (161 fler bostäder jämfört med 2019 vilket är en ökning med 21%). Även födelsetalen i Varberg ökar. 2016 föddes 653 barn och under prognosperioden förväntas i genomsnitt 808 barn att födas i Varbergs Kommun.

Vad gäller förändring i antal personer efter ålder så visar diagrammen att andelen personer som är 34–41 år och 81–85 ökar mest fram till år 2030.

Källa: varberg.se, Befolkningsprognos 2017-2030 Varbergs Kommun

Sammanfattning av in- och utflöde VO Varberg – jan 2017 till jan 2018

- Ökning av antalet nylistade i verksamhetsområde Varberg under perioden januari 2016 till februari 2018 är 1 946 invånare. Under denna period ökade listningen till de privata vårdcentralerna med 2 677 invånare samtidigt som de offentligt drivna vårdcentralerna minskade listningen med 731 invånare
- Största andelen invånare som omlistar sig från Vårdcentraler i egen regi* till privata är 1 164 invånare (45%) i åldersgruppen 15-69 år
**Egen regi = Västra Vall, Veddige, Håsten och Tvååker (NSVH Varberg)*
- Motsvarande omlistning från Vårdcentraler i egen regi till andra Vårdcentraler i egen regi i denna åldersgrupp är 421 invånare (16%)
- När det gäller den äldre populationen mellan 70-80+ år omlistar sig 198 invånare (8%) från Vårdcentraler i egen regi till privata
- Motsvarande omlistning mellan Vårdcentraler i egen regi är 123 invånare (5%)

Handlingsplan - åtgärder

Telefontillgänglighet

- Statistik över tillgänglighet i TeleQ följs veckovis – handlingsplan tas fram för vårdcentral som ej klarar målet (95% tillgänglighet). Handlingsplanen följs upp av förvaltningen.
- Regelbundna åtgärder för att säkerställa optimal tillgänglighet genom rätt bemanning, schemaläggning och inställningar i TeleQ. Detta görs på respektive vårdcentral och följs upp av verksamhetschef veckovis måndagar.
- Sammanslagning av TeleQ-kö för Tvååker och Västra Vall samt Håsten och Veddige (eftermiddagar fr o m 1 maj 2018)
- Aktivt i det enskilda patientmötet marknadsföra 1177 Vårdguidens e-tjänster som ett alternativ till TeleQ, exempel vid receptförnyelser, tidsbokning, samt av- och ombokning av besök
- Mäta användningen av 1177 Vårdguidens e-tjänster och jämföra med antal samtal till TeleQ

- Alla professioner på vårdcentralen ska finnas tillgängliga via TeleQ – förbättrad service till invånare
- För vårdcentralerna Västra Vall och Håsten där telefontillgängligheten är god, aktivt arbeta enligt ovan för att denna ska bibehållas.

Fysisk tillgänglighet (kort och lång sikt)

- Filial i Rolfstorp utökar öppettid med två läkare 1 dag/vecka fr o m vecka 6. Effekten mäts och följs upp varje vecka av verksamhetschef.
- Drop-in (akutteam) infört på Västra Vall fr o m januari 2018 – öppettid 08:30-16:30. Effekten mäts och följs upp varje vecka av verksamhetschef.
- Från 12 mars sjuksköterskebaserad drop-in på Håstens vårdcentral måndag – fredag kl 08:30 – 11:30. Effekten mäts och följs upp varje vecka av verksamhetschef
- Från 1 mars finns s k kontaktssjuksköterska på plats måndag – fredag kl 8.00 – 17.00. Effekten mäts och följs upp varje vecka av verksamhetschef
- Förväntad ökning av tillgänglighet i området då man gemensamt nyrekryterat psykolog. Effekten mäts och följs upp varje vecka av verksamhetschef
- Arbeta aktivt med läkarrekrytering (både kort och lång sikt) bl a genom att involvera medarbetarna i rekryteringsarbetet
- Effektivisera mottagningsarbetet genom att kartlägga vilka arbetsuppgifter läkare specifikt ska göra och vad som kan hanteras av andra yrkesgrupper (utvecklad arbetsfördelning)
- Långsiktig planering, t ex sommarplanering med schema och bemanning

Närsjukvården Halland

Kaarina Sundelin
Förvaltningschef

