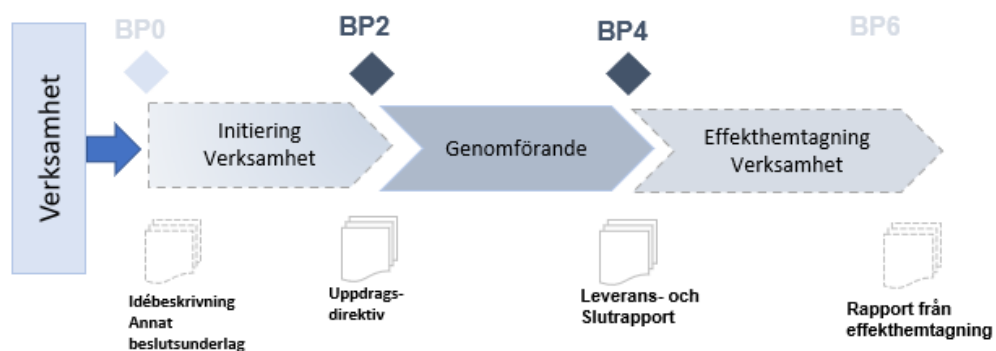


UPPDRAGiL 3.0

Uppdragsdirektiv - <uppdragsnamn>

Identifiera och initiera ett fokusarbete för att förbättra tillgängligheten vid valda enheter



1.

2. Bakgrund

Uppdraget : "Identifiera och initiera ett fokusarbete för att förbättra tillgängligheten vid valda enheter" är ett av fullmäktiges riktade uppdrag för 2024 till RS och HSN

1.1. Idé

Den försämrade tillgängligheten inom vården gällande både första besök/bedömning och åtgärd påverkar alla och i första hand patienter negativt. Genom att påverka tillgängligheten i positiv riktning bedöms andra faktorer såsom ekonomi och arbetsmiljö också förbättras. Situationen och därmed valet av åtgärder för förbättring skiljer sig mellan enheter vilket gör att varje enhet behöver egen kartläggning av vad och vilka åtgärder som kan ge effekt.

Data visar att fyra enheter: Ögon (operationer); öron (hörapparater); kirurg och ortopedii (op kopplat till vårdplatser) tillsammans står för ca 60 % av väntande över 9 månader. Riktade insatser till dessa enheter skulle därför ge god effekt och kunna vara modell för ytterligare enheter.

2. Mål och verksamhetsnytta

2.1. Effektmål

Ökad tillgänglighet, minskad väntan för patienter. Åtgärd i rätt tid, minskad stress hos personal när väntetidsköer inte behöver hanteras. Förbättrad ekonomi och minskat behov av att skicka patienter för vård vid andra enheter.

- Stärkt tillit internt och externt
- Bättre för patient
- Bättre ekonomi
- Ökat lösningsfokus internt
- Stärkt varumärke externt
- Stärkt attraktionskraft för organisation och Västerbotten
- Ökad trygghet både internt och externt

2.2. Uppdragsmål

Förbättrad tillgänglighet mätt enligt SKRs rapportering för förstabesök och åtgärd, mätt löpande månadsvis. Förbättring ska visas senast från månad 6 och framåt och kvarstå över tid.

1. Vi ska öka upp med 25 vårdplatser för valda opererande verksamheter på NUS
2. Vi ska förbättra tillgänglighetssiffrorna för utprovning av hörapparater och på ögonoperationer med 20 %

Analys och åtgärder ska konkretiseras utifrån nedan valda faktorer som bedöms ha störst effekt på tillgängligheten:

- Kultur, team
- Ledarskap
- Bemanning
- Arbetsätt/flöden

3. Krav på uppdraget

3.1. Förutsättningar

Var och en av de utvalda enheterna behöver en processledare/förändringsledare. Målet med uppdraget ska definieras enligt RV.s förändringsmodell "Changing mind"
Individuella lösningar för respektive enhet ska definieras i samarbete med respektive medarbetargrupp och i dialog med fackliga företrädare.
Grunden för uppdraget ska utgöras av den enskilda verksamhetens grunduppdrag.

3.2. Avgränsningar

4. Kopplingar och beroenden

Beskriv kopplingar och beroenden till andra projekt/uppdrag och /eller andra förhållanden utanför uppdragets mandat som kan påverka resultatet.

Cosmic/FVIS - resurser

5. Tidplan

Gör en övergripande tidsplanering för uppdraget.

Fas/besluts punkt <i>exempel nedan</i>	Start	Slut
<i>BPO</i>		
<i>Initiering</i>		
<i>BP2 beslut</i>		
<i>Planering och genomförande</i>		
<i>BP4 beslut</i>		

6. Budget

6.1. Kostnader

Arbetet är omfattande och antas behöva externt stöd i process- och förändringsledning i form av konsulter. Omfattningen för detta beräknas till 2 x 80%, till en total kostnad av 1,3 MSEK

6.2. Finansiering

Interna resurser belastar befintliga ramar, respektive förvaltning bidrar med relevanta resurser, externa konsultkostnader tas ur nämndens oförutsedda kostnader

7. Risker

Tidsbrist, i prioritering med andra uppdrag

8. Organisation

Uppdraget delas i fyra delområden: Kirurgi och ROC vid Nus som opererande enheter med vårdplatser samt Öron och Ögon vid Nus med öppenvårdsverksamhet.

Uppdragsägare: HSD, med stöd av OC Magnus H

Uppdragsledare för respektive delområde:

Kirurgi: VC kirurgen, SE Thornberg

ROC: VC ROC, L Brax-Olofsson

Öron: MC Öron Peter Hällman

Ögon: VC Ögon, Gauti Johannisson

Uppdragsmedlemmar: OC, VC, AC, processledare, förändringsledare, fackliga företrädare
Stödfunktioner från ekonomi, HR, kommunikation

9. Planering

9.1. Resurser

Beskriv vilka resurser/kompetens som behövs under planerings- och genomförandefasen samt arbetets tidsåtgång. Säkerställ därefter resurser för uppdraget.

Namn/kompetens	Uppdrag	Timmar	Period	Muntligt/skriftligt
OC	Informera, förankra, följa upp		Jan-mars	
Förändringsledare	Stötta projektet på enheten		helår	
VC	Förankra, förändra, följa upp. Eskalera frågor		helår	
Avd chef	Förändra, eskalera frågor		helår	

9.2. Milstolpar

Upprätta en enkel och milstolpeplan.

Datum	Beslut	Beslutspunkt	Kommentar
Mars-24	Beslut om resurser	BP0	Behov av extern konsult, beslut om finansiering krävs
Maj -24	Extern konsult finns i projektet	BP1	
		MS	
		MS	
		BP4	

9.3. Aktiviteter

Lista huvudaktiviteter, start och slutdatum samt ansvarig. Nedan är ett exempel på en enkel aktivitetslista.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Ansvarig

10. Kommunikation

Identifiera intressenterna och deras behov av information. Upprätta därefter individuella kommunikationsplaner för varje enhet samt en övergripande plan för uppdraget.

11. Överlämning

Resultatet rapporteras löpande, månadsvis till HSLG och till CLG enligt utvalda indikatorer = SKRs väntetidsmått gällande ögonop + utprovning av hörapparater; antal nya vårdplatser för de opererande enheterna

11.1. Förvaltning

Beskriv vilket system/objekt som uppdragets resultat ska förvaltas inom, om uppdragets resultat kan kopplas till ett objekt/förvaltning. Beskriv vilken organisatorisk enhet som resultatet ska förvaltas inom om det inte kan kopplas till ett objekt/förvaltning.

Referenser och bilagor

Specificera alla dokument som det hänvisas till i uppdragsdirektivet.

Bilaga nr	Namn	Version
1		
2		

Definitioner och förkortningar

Ange begrepp och förkortningar som används i dokumentet och vad de står för.

Begrepp/förkortning	Förklaring
CLG	Centrala ledningsgruppen
HSLG	Hälsa och sjukvårdens ledningsgrupp

Revisionshantering

Version	Datum	Summering av förändringar i förhållande till föregående version	Ändringar markerade Ja/Nej
1	240115		

Region Västerbotten
Diarienummer:
Datum: [åååå-mm-dd]

Dokumenttyp: Uppdragsdirektiv
Uppdrag: [uppdragsnamn]
Utgåva: [ex. Arbetskopia]

Uppdragets namn: Identifiera och initiera ett fokusarbete för att förbättra tillgängligheten vid valda enheter

Uppdragsägare: Tf HSD Elisabeth Karlsson

Uppdragsledare: Se resp delområde

Checklista inför beslut, BP1	JA	NEJ
Detta arbete är lämpligt och beslutat att genomföras som ett uppdrag enligt modellen UPPDRAGiL		
Ett komplett uppdragsdirektiv har utformats (detta dokument)		
Resurser är säkrade för planerings och genomförandefasen		
Uppdraget följer verksamhetens mål och strategier		
Uppdragsägare, uppdragsledare, mottagare och övriga intressenter är utsedda och informerade		

Kryssa i rutan för vilket alternativ som gäller

BESLUT

Beslut att starta planerings- och genomförandefasen, BP1

JA NEJ Kommentar:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--

Underskrift Uppdragsägare

Datum

Namnförtydligande

Region Västerbotten
Diarienummer:
Datum: [åååå-mm-dd]

Dokumenttyp: Uppdragsdirektiv
Uppdrag: [uppdragsnamn]
Utgåva: [ex. Arbetskopia]

