



## LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens stab		2015-02-17
Peter Lilja	rev	2015-02-19
	rev	2015-02-22
	rev	2015-02-23
	rev	2015-03-16

Till Landstingsstyrelsens arbetsutskott

### Delrapport mars 2015 - Framtidens Hälso- och sjukvård





## LANDSTINGET BLEKINGE

### Bakgrund och inledning

Landstingsstyrelsen fattade beslut den 18 februari 2012 § 18 och gav landstingsdirektören i uppdrag att genomföra en utredning med inriktning på att ta fram en långsiktig strategi över hur Landstinget Blekinge ska möta framtida behov av hälso- och sjukvård.

Under 2012 genomfördes sex seminarier som riktade sig till politiker, verksamhetsföreträdare inom landstinget, kommuner andra myndigheter, samt företrädare för patient- och brukarorganisationer.

Som en avslutning på seminarieserien hölls fyra interna seminarier under januari och februari 2013 riktade till ledamöter i landstingsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden. Här deltog även verksamhetsföreträdare.

Den 2013-09-02 överlämnade landstingsdirektören rapporten Framtidens hälso- och sjukvård. Rapporten syftar till att ta fram en långsiktig plan för hur hälso- och sjukvården i Blekinge skall utformas för att bättre möta framtida vårdbehov. Rapporten har behandlats den 16 juni 2014 av landstingsfullmäktige och följande beslut togs;

- att en tio årig investeringsplan med utgångspunkt i att Blekingesjukhuset även fortsättningsvis ska bedriva verksamhet i befintliga sjukhusanläggningar i Karlskrona och Karlshamn ska utarbetas,
- att planen ska utgå från en investeringsram på 3,5 miljarder kr under tioårsperioden,
- att en förprojektering för hur investeringarna i Blekingesjukhuset ska utformas och fördelas ska startas omedelbart,
- att det i planeringen ska läggas stor vikt vid att upprätthålla en flexibilitet inför de möjliga förändringar i verksamheten som kan förväntas med anledning av samverkan och samordning med kringliggande regioner och landsting,
- att en fördjupad studie över arbetsfördelningen mellan sjukhusen i Karlskrona och Karlshamn ska startas omedelbart med utgångspunkten att nuvarande principiella uppdelning av akut och elektiv vård ska vara gällande, men kvalificerad vård inom vissa områden ska behållas i Karlshamn,
- att det till fullmäktige i november 2014 ska lämnas en delrapport kring investeringsplanens och övriga uppdrags utarbetande.

En skriftlig delrapport lämnades november 2014 och som då hänvisade till nästa delrapport som skulle lämnas mars 2015.

Ett omfattande arbete är påbörjat och bygger vidare på rapportens innehåll och styrelsens beslut.



## LANDSTINGET BLEKINGE

### **Utvecklingstrender samt framgångsfaktorer i arbetet med framtidens hälso- och sjukvård**

Landstinget Blekinge ska nu påbörja arbetet med att skapa förutsättningar för de framtida behov av hälso- och sjukvård som befolkningen har. Detta är ett komplext uppdrag. Sjukvården förändras kontinuerligt, forskningen går framåt och nya metoder utvecklas vilket gör att man kan bota och lindra fler sjukdomar. Fokus flyttas alltmer från behandling till förebyggande hälsofrämjande arbete.

Den nya patientlagen medför att tillgänglighet och informations spridning om medicinska resultat bidrar till att medborgarna i högre utsträckning aktivt kommer att välja var de vill ha sin behandling. Det är mycket troligt att specialiserade behandlingar ytterligare kommer att centraliseras medan kroniska sjukdomar och mer frekventa behandlingar även i fortsättningen att organiseras utifrån ett decentraliserat perspektiv.

Forskning och statistik visar på att medborgarna kommer att leva längre och antalet personer med åldersrelaterade sjukdomar kommer sannolikt att öka. Dödligheten i exempelvis hjärt- och kärlsjukdomar och cancersjukdomar sjunker tack vare förbättrad behandling och förebyggande åtgärder. Detta kommer att leda till ökat vårdbehov.

Patientsäkerhetsarbetet kommer att vara centralt och att förebygga vårdrelaterade infektioner antibiotikaresistens samt skapa säkra effektiva vårdprocesser är utmaningar för hälso- och sjukvården.

För att nå framgång med arbetet i framtidens hälso- och sjukvård så måste arbetet föras i gällande linjeorganisation. Resurser behöver tillföras och metoder skall fastställas.

### **Arbetsformer och metodik**

En organisationsstruktur för arbetet med framtidens hälso- och sjukvård skall fastställas. Det är av yttersta vikt och en stark framgångsfaktor att arbetet organiseras så att det inte isoleras från det ordinarie uppdraget och driften.

I syfte att ha löpande och nära dialog mellan tjänstemannaorganisation och politisk organisation om löpande arbete, strategiska vägval och ställningstaganden föreslås att landstingsstyrelsens arbetsutskott får uppdrag som politisk styrgruppen. Vidare föreslås att arbetsutskottet förstärks med en ledamot för respektive parti, som inte har ordinarie ledamot där.

Inom tjänstemannasidan är arbetet påbörjat och rekrytering av två programledare är klart. Ett övergripande programdirektiv är under utarbetande som skall ge en övergripande beskrivning.

Då arbetet kommer att delas upp i många projekt så kommer dessa att hållas ihop genom programansvariga/ledare. Beställare/ägare är landstingsdirektören och det kommer att finnas en styrgrupp och en programledningsgrupp och flera projekt.



## LANDSTINGET BLEKINGE

Arbetet kommer att ha stort fokus på verksamhet, patient, processer och logistiska flöden och det kommer att vara av största vikt att säkerställa bra arbetsformer mellan linjeorganisation och programorganisation.

Då det övergripande arbetet kommer beröra i princip hela Landstinget Blekinges verksamhet kommer också delprogramansvariga och enskilda projektledare att utses. En framgångsfaktor är dock att det åläggs ett ansvar i gällande linjeorganisation. Här ska då ”kontrakt” skrivas och uppdrag, roll och mandat skall definieras. Personella resurser behöver säkerställas vid sidan om ordinarie linje. Det gäller såväl för verksamheten/hälso- och sjukvården som på teknik, service och lokalförslörjningsområdet.

De två programledare som anställts kommer att ha sin organisatoriska tillhörighet i Planeringsenheten. Rekrytering av en planeringsdirektör pågår. Planeringsdirektören kommer att ha en central del i det fortsatta arbetet.

### **Målbilder för generalplan och verksamhetsutveckling**

Med nya förutsättningar ger nya möjligheter. I det fortsatta arbetet med Framtidens hälso- och sjukvård är det av vikt att ett antal övergripande målområden och grundläggande principer fastställs. Nedan följer några exempel som behöver utvecklas vidare;

#### **Övergripande målområden exempel**

- Framtida plan för det akuta omhändertagandet
- Arbetsfördelningen Karlskrona och Karlshamn
- Flexibilitet för framtida förändringar i specialistsjukvård, regionsjukvård och samverkan med närliggande landsting och ev region.
- Effekthemtagning, ytor, flöden etc

#### Grundläggande principer

- Hållbarhet – byggteknik, miljövänlig teknik och flexibla lösningar
- Flöden – patientens väg genom vården
- Patientsäkerhet
- Samplanera lokaler och verksamhet så att nya arbetsätt ger bästa patientnytta och arbetsmiljö utifrån givna resurser
- Samplanera lokaler och verksamhet så att vård, forskning, utbildning och dagligt lärande integreras och ger bästa förutsättningar för utveckling
- Planera för ett processorienterat arbetssätt samt multidisciplinär samverkan & teamarbete kring patienten

#### **Uppdrag verksamhetsutveckling**

- Övergripande målområden
- Förbättrad tillgänglighet
- Förbättrat vårdflöde – kortare ledtider
- Färre besök
- Patientperspektivet
- Delaktighet
- Personcentrerad vård



## LANDSTINGET BLEKINGE

- Ökad patientsäkerhet
- Effektivt resursutnyttjande

### Uppdrag lokalförsörjning, logistik, service, teknik och IT

- Hållbarhet över tiden genom flexibla och effektiva byggkonstruktioner
- Miljövänlig val inom alla delar
- Effektiv och modern energiförsörjning
- Effektiv och säker logistik
- Effektiv och säker teknik
- Moderna servicekoncept med vårdnära servicetjänster
- Genom teknik och IT bättre stödja vårdflöden, delaktighet, personcentrerad vård, färre besök och förbättrad tillgänglighet och patientsäkerhet
- Framtagande av generaplaner och idéplaner för fastighetsförsörjning

Framtagandet av en 15 årig utvecklings- och generaplan för lokal försörjning och fastighetsunderhåll för hela Landstingets pågår.

Det är av stor vikt att säkerställa att verksamheternas perspektiv ger avtryck i utvecklings/generalplanen för lokal försörjning och fastighetsunderhåll. Erfarenheter från andra landsting visar att "Framtidens hälso- och sjukvård" ofta tar sin utgångspunkt i lokalförsörjningsfrågor och att det därmed är lätt att tappa verksamhetsperspektivet. Det är därför viktigt att planen för lokalförsörjning även tar sin utgångspunkt i en verksamhetsplan.

Verksamhetsunderlaget som ligger till grund för planen bygger dels på landstingsdirektörens utredning om "Framtidens Hälso- och sjukvård" dels dialoger med förvaltningscheferna för Blekingesjukhuset, Primärvården, Landstingsservice, Psykiatrin och Folkvandvården. Ett mer omfattande arbete planeras för att säkerställa verksamheternas medverkan.

Underlaget för planen ur ett fastighetsperspektiv bygger på underlag från den tekniska statusbedömning som gjorts för samtliga byggnader på sjukhusområdena, planer för långtidplanerat underhåll samt utarbetade lokala planer (nedan benämnt idéplaner) för samtliga anläggningar i länet där landstinget bedriver verksamhet.

Framtagande av idéplaner för respektive anläggning pågår. Dessa planer är kopplade till den övergripande utvecklingsplanen för fastighetsförsörjningen ovan. Underlag för planerna är samma som underlaget för den övergripande 15 åriga fastighetsförsörjningsplanen.

För närvarande pågår arbete med idéplaner för tio anläggningar som då täcker hela Landstinget Blekinges fastighetsbestånd.



## LANDSTINGET BLEKINGE



Även arbetet med att komplettera fastighetsförsörjningsplanerna med planer för IT-försörjning, medicinteknisk försörjning samt övrig utrustning pågår.

Faktorer som främst får större påverkan på planerna är vilka effekter den medicintekniska utvecklingen bedöms få, hur verksamhetsfördelningen ska utformas mellan sjukhusen, och hur förhållningsättet på kort och lång sikt ska vara om hygienfrågorna och enpatientrum.

Idéplanerna kommer att resultera i ett antal projekt som kan innebära om och tillbyggnad, rivning, nyproduktion etc och är vart för sig underlag för beredning och beslut.

### Lokalförsörjning och byggandet delas upp i etapper

För nybyggnationer och rivningar finns en fastställd ordning där investeringsplaner beslutas i landstingsfullmäktige, samt igångsättningsbeslut beslutas av landstingsstyrelsen. För lokalförsörjningsprocessen i arbetet med Framtidens hälso- och sjukvård föreslås följande två etapper.

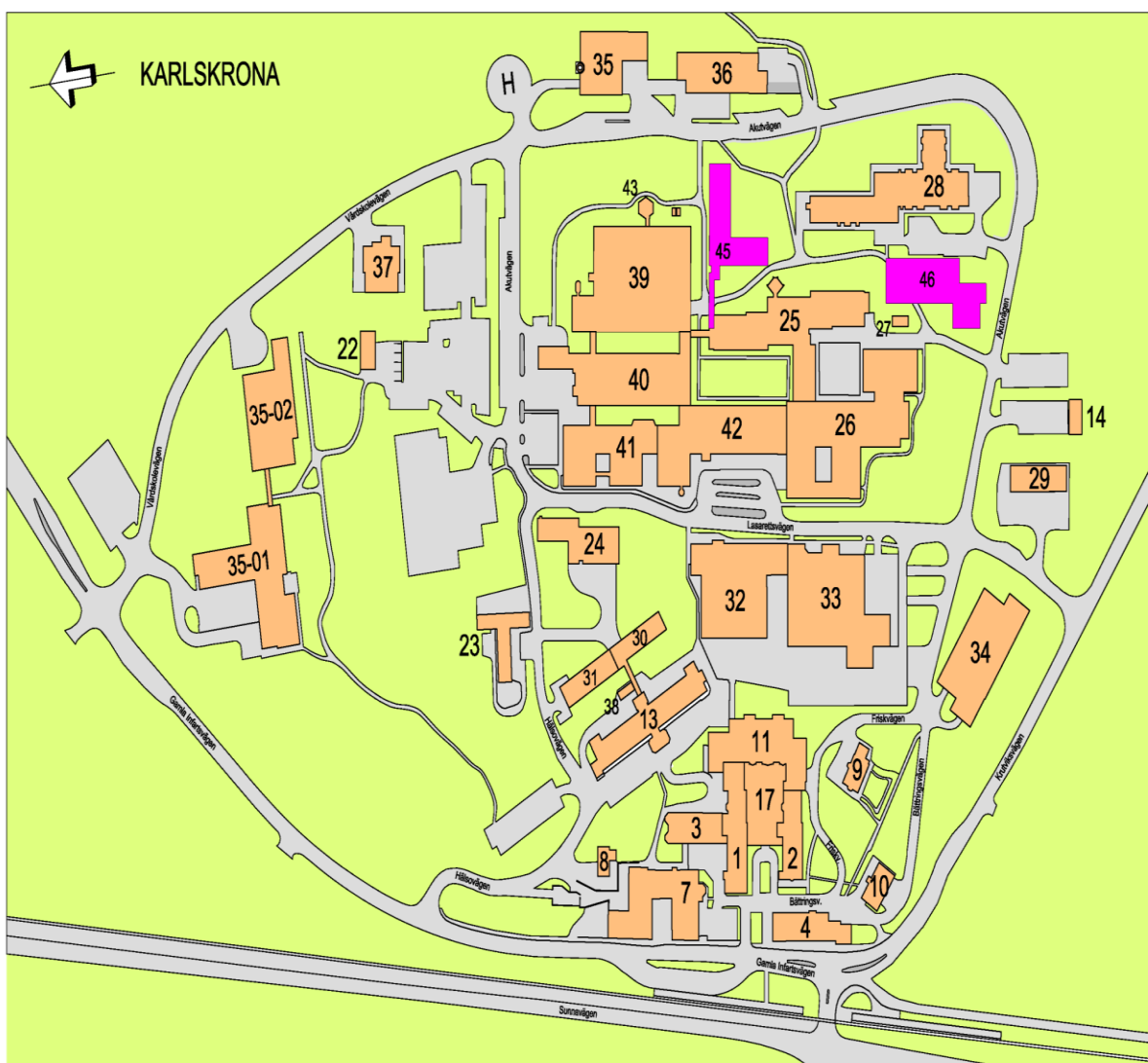
#### Etapp 1 2015-2018 nybyggnationer och rivningar

- Nybyggnation för vårdadministration samt Smärt-rehab och lymfterapi på sjukhusområdet i Karlskrona.
- Nybyggnation för mikrobiologi, patologi, cytologi samt bårhus, bröstcentrum och dialys på sjukhusområdet i Karlskrona.
- Nybyggnation för psykiatrin i Karlshamn med psykiatrisk mottagning, beroendeenhet och akut psyk samt rådgivningsteam på sjukhusområdet i Karlshamn.
- Nybyggnation för ambulansen på sjukhusområdena i Karlskrona och Karlshamn



## LANDSTINGET BLEKINGE

- Nybyggnation för psykiatrimottagning och mellanvård på Hälsocentret i Ronneby
- Rivning av tom byggnad på Hälsocentret samt befintlig ambulans i Karlskrona.
- Om och tillbyggnad (rehabiliterings lokal) för Rehab på Ronneby Hälsocenter
- Uppskattad nybyggnadsyta 16 200 kvm. Uppskattad kostnad 500 mnkr
- Nytt parkeringshus











## LANDSTINGET BLEKINGE

### **Patient och brukarmedverkan**

Till arbetet med framtidens hälso- och sjukvård projektet kommer det att knytas såväl interna som externa referens och expertgrupper. Det är av stor vikt att vården utvecklas i dialog med patienten och därav kommer patientperspektivet att finnas med i programorganisationen.

Samtliga patient och brukarorganisationer i Blekinge skall erbjudas insyn och delaktighet i arbetet.

Några patientorganisationer kommer att föreslås ingå i referensgrupper och ett dialogforum skall även bildas.

Allt material som rör framtidens hälso- och sjukvård skall läggas upp på externwebben. Arbetet med Framtidens hälso- och sjukvård ska bedrivas utifrån principer om öppenhet och insyn.

### **Chef- och medarbetarperspektivet och samverkan**

I arbetet med framtidens hälso- och sjukvård är det av stor vikt att processen transparent. Dialog och samverkan är centrala delar. Uppdrag om verksamhetsutveckling skall ges i linjeorganisationen och metod och stöd ska fastställas.

Samverkan i enlighet med samverkansavtalet ska ske på alla, (avdelnings-, basenhets-, förvaltnings och koncernnivå) nivåer.

### **Ekonomi**

I landstingsfullmäktige finns beslutad investeringsram. För verksamhetsåret 2015 föreslås beslut om driftbudget. Till budgetberedningen i maj 2015 kommer förslag på driftbudget för kommande år att föreslås.

Driftbudget för 2015 föreslås besluta om 3,5 mnkr. Denna budget skall då täcka 2.0 programledare, (9 månader), samt 1,0 kommunikatör (6 månader) samt budget för benchmarking och metodstöd.

### **Förslag till beslut**

Landstingsstyrelsens arbetsutskott föreslås besluta att föreslå landstingsstyrelsen besluta

- att** anslå driftbudget för 2015 för arbetet med framtidens hälso- och sjukvård, motsvarande 3, 5 mnkr, och då via tilläggsbudget,
- att** fastställa inriktningen på arbetet med framtidens hälso- och sjukvård enligt delrapport ovan, samt



## LANDSTINGET BLEKINGE

**att** landstingsstyrelsens arbetsutskott förstärks med en ledamot för respektive parti, som inte har ordinarie ledamot där, och får i uppdrag att utgöra politisk styrgrupp för Framtidens hälso- och sjukvård.

Karlskrona, dag som ovan

Peter Lilja  
Landstingsdirektör

### Till landstingsstyrelsen

Landstingsstyrelsens arbetsutskott behandlade vid sitt sammanträde 2015-03-02 ovanstående ärende. Alexander Wendt (M) lämnade följande tilläggsyrkande i missivet: Att på sidan 4, stycke 2, tredje meningen skriva dit ordet "ansvar" efter ordet "roll".

Ledamöterna enades om Alexander Wendts (M) tilläggsyrkande.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott beslutar i enlighet med ursprungsförslaget kompletterat med Alexander Wendts (M) tilläggsyrkande.

--	--

Kalle Sandström  
Landstingsstyrelsens ordförande

Peter Lilja  
Landstingsdirektör