

2022-10-20

Verksamhetsplan 2023

Sjukvårdens Larmcentral



REGION
SÖRMLAND



Region Uppsala



Region
Västmanland

Innehåll

1. Verksamhetens uppdrag.....	2
2. Mål och uppdrag med plan för genomförande.....	2
2.1 Medborgare/patientperspektiv	2
2.2 Processperspektiv	2
2.3 Medarbetarperspektiv	3
2.4 Ekonomiperspektiv.....	3
3. Övergripande uppföljningsmål från verksamheten.....	3

1. Verksamhetens uppdrag

Sjukvårdens Larmcentral är en grundläggande och integrerad del av sjukvården, gemensam för Regionerna Västmanland, Uppsala och Sörmland med larmcentraler i Eskilstuna, Västerås och Uppsala.

Huvuduppdraget är att regionernas invånare ska erbjudas bedömning, prioritering, hänvisning och dirigering till vårdnivå som medverkar till en robust och patientsäker vårdkedja. Verksamheten ska ha hög kvalitet, vara effektiv och bedrivas med målsättningen invånarnas bästa, utan hänsyn till respektive länsgräns.

Uppdraget ska fullgöras inom ramen för gällande lagstiftning och beslutade policydokument för den gemensamma ambulansdirigeringen.

Den viktigaste uppgiften för Sjukvårdens Larmcentral är att skyndsamt och systematiskt identifiera ambulansbehov samt prioritering och dirigering av ambulanssjukvårdens resurser samt ge råd innan prehospitalet resurs anländer. Om varken ambulansbehov eller vårdbehov identifieras ska Sjukvårdens Larmcentral hänvisa ärendet enligt fastställda rutiner. Sjukvårdsrådgivning är inte en uppgift för Sjukvårdens Larmcentral.

Arbetet på Sjukvårdens Larmcentral ska utföras enligt en strukturerad samtalsmetodik och med hjälp av ett särskilt medicinskt beslutsstöd MBS. Grundläggande för samtalsmetodiken är att inkommande samtal ska styras så att beslut enligt ovan kan tas snarast möjligt men med bibehållen medicinsk kvalitet.

2. Mål och uppdrag med plan för genomförande

2.1 Medborgare/patientperspektiv

Plan för genomförande: Aktiviteter för att säkerställa mål och uppdrag	Rapporteras eller mäts genom		Tidplan
Projekt avseende medborgare med komplexa och återkommande vårdbehov, samordnad individuell vårdplan där Sjukvårdens Larmcentral är den första instansen	Rapporteras under och efter utförda projekt.	Årsvis	2022–2023
Projekt Bildöverföring ifrån vårdsökande	Rapporteras under och efter utfört projekt.	Årsvis	2022–2023

2.2 Processperspektiv

Plan för genomförande: Aktiviteter för att säkerställa mål och uppdrag	Rapporteras eller mäts genom		Tidplan
Maskininlärningsprojekt gällande de prio 2-uppdrag som får vänta på ambulans. Projektet syftar till att utveckla, ett beslutsstöd för ambulansdirigeringen i stöd till vilket prio 2-uppdrag som bör få ambulans först.	Rapporteras under och efter utfört projekt	Årsvis	2022–2023
Ökat samarbete med mobila enheter, att bli en del i arbetet med God och Nära vård. Ökar kännedomen och nyttjandet av Sjukvårdens Larmcentral.	Rapporteras genom information om nya kontakter och samarbeten	Årsvis	2022 – 2023
Följa utvecklingen med civilt försvar och delta i kommande aktiviteter.	Rapporteras genom uppkomna aktiviteter	Årsvis	2022–2025 Årsvis

Utveckla samarbete med andra regioner.	Rapporteras genom pågående/genomförda aktiviteter	Årsvis	2022–2023 Årsvis
Utökad IVPA-utlarmning från SvLc	Mäts genom anslutna kommuner	Årsvis	2022–2023 Årsvis
Införande projekt av prehospitalt operativt läkarstöd	Rapporteras under pågående projekt och efter avslutat projekt	Årsvis	2022–2023
Utveckling av teknisk plattform och användargränssnitt. Införande av Alitis 2.0	Rapporteras under pågående projekt.	Årsvis	2023

2.3 Medarbetarperspektiv

Plan för genomförande: Aktiviteter för att säkerställa mål och uppdrag	Rapporteras eller mäts genom		Tidplan
Bemanningsmål utifrån belastning, alla yrkeskategorier	Årlig samtalsstatistik	Årsvis	2022– 2025
Synliggöra verksamheten tillsammans med kommunikationsenheten och deltagande på mässor	Rapporteras genom aktiviteter och utfört deltagande	Årsvis	2023
Gemensamma APT- mål en gång per termin.	Mäts genom antal möten	Årsvis	2023
Individuell dataåterkoppling	Mäts genom månadsrapporter	Årsvis	2023
Utbildningsplaner – utfört utbildningar enligt utbildningsplanen	Mäts genom antal utförda utbildningsdagar/ hospiteringsdagar Utförda kompetenskort i Tilda	Årsvis	2023

2.4 Ekonomiperspektiv

Plan för genomförande: Aktiviteter för att säkerställa mål och uppdrag	Rapporteras eller mäts genom	Tidplan
Tillkommande uppdrag ska vara finansierade		Årligen

3. Övergripande uppföljningsmål från verksamheten

Uppföljningsmål för verksamheten	Mäts genom och rapporteras
Ärenden som bedöms som prioritet 1A ska larmas ut inom 80 sekunder i mediantid från besvarat samtal	Mäts genom loggrapporter Rapporteras till nämnden varje tertiäl
Svarstider på prioriterade linjer skall vara lika med eller lägre än 8 sekunder i median.	Mäts genom loggrapporter Rapporteras till nämnden varje tertiäl
Effektmåtten nedan består i uppföljning av andelsmått över tid och identifierar måttavvikelser mellan de tre regionerna samt avvikelser över tid. Om avvikelser förekommer skall dessa utredas och ses över vad som eventuellt behöver åtgärdas, och i så fall hur, samt följa upp effekterna av insatta åtgärder samt rapporteras till nämnden. Det sista måttet har även ett målvärde på 95% med 5% utrymme för tekniska och andra omständigheter där det av förklarliga skäl inte fylls i. Målvärdet kan ändras över tid.	
Andel prioritet 2 ut med prioritet 1 in	Mäts genom analys av statistiskdata Rapporteras till nämnden varje tertiäl
Andel prioritet 1 ut utan transport till sjukhus (Exklusive vissa sökorsaker tex hjärtstopp, allergisk reaktion, händelse)	Mäts genom analys av statistiskdata Rapporteras till nämnden varje tertiäl

Andel hänvisningar med återkontakt (samma personnummer) inom 24 timmar med prioritet 1-utlarmning	Mäts genom analys av statistiskdata Rapporteras till nämnden varje tertial
Andel hänvisade till ej akutsjukvård, som besöker akutmottagningen inom 3 dagar och skrivs in.	Mäts genom analys av statistiskdata, (kräver utveckling av datauttag i Sörmland och Västmanland, annars i form av stickprov). Rapporteras till nämnden varje tertial
Andelen ifylld "Orsak ändrad prio" när "Vald prioritet" avviker från "MBS prioritet" skall vara $\geq 95\%$.	Mäts genom analys av statistiskdata Rapporteras till nämnden varje tertial