

Verksamhetsidé, inriktning och mål.

I **Eyra vårdcentral** strävar vi efter att erbjuda högkvalitativ och tillgänglig primärvård för att främja hälsa och välbefinnande i Örebro. Vår målsättning är att erbjuda omfattande och personcentrerad vård som möter individuella behov och främjar en holistisk syn på hälsa. Genom att integrera evidensbaserad medicin, modern teknologi och ett engagerat vårdteam strävar vi efter att skapa en trygg och stödjande miljö för våra patienter. Vårt fokus ligger på förebyggande insatser, tidig upptäckt av sjukdomar och en kontinuerlig dialog med patienterna för att främja ett aktivt deltagande i sin egen vård. Vi är dedikerade till att bygga långsiktiga relationer med våra patienter och att vara en pålitlig partner i deras hälsorese.

Inriktning:

1. Patientcentrerad vård: Vi kommer att fokusera på att sätta patientens behov och önskemål i centrum för vår vård. Det innebär att vi kommer att lyssna på våra patienter, vara lyhörda för deras bekymmer och skapa vårdplaner som är skräddarsydda för varje individ.
2. Förebyggande vård: Vi kommer att prioritera förebyggande åtgärder och hälsopromotion för att minska sjukdomsriskerna i vårt samhälle. Detta inkluderar vaccinationer, hälsosamma levnadsvanor och tidig upptäckt av sjukdomar.
3. Tillgänglighet: Vi kommer att sträva efter att vara lättillgängliga för våra patienter genom utökade öppettider och möjlighet till akutvård. Vi kommer också att erbjuda telemedicin för att möjliggöra vård på distans.
4. Kompetens och utbildning: Våra vårdgivare kommer att hålla sig uppdaterade med den senaste medicinska forskningen och tekniken. Vi kommer att investera i utbildning och fortbildning för att säkerställa att våra patienter får den bästa möjliga vården.

Mål:

1. Höja patientnöjdheten: Vi strävar efter att uppnå hög patientnöjdhet genom att erbjuda personlig och omsorgsfull vård, lyssna på våra patienters feedback och kontinuerligt förbättra våra tjänster.
2. Förbättra befolkningens hälsa: Vårt mål är att minska sjukdomsprevalensen i vårt samhälle genom att främja hälsa och förebyggande åtgärder. Vi kommer att mäta vår framgång genom att övervaka hälsotrender och sjukdomsförekomst.
3. Öka tillgängligheten: Vi kommer att erbjuda utökade öppettider och möjligheter till akutvård för att öka tillgängligheten för våra patienter. Vi kommer att mäta vår framgång genom att övervaka antalet besök och väntetider.
4. Kontinuerlig utveckling: Vi kommer att sträva efter att vara en vårdcentral i framkant av medicinsk praxis och teknologi. Vi kommer att mäta vår framgång genom att utvärdera vårt vårdteam och investeringar i utbildning och teknik.

Dessa är de övergripande principerna för Eyra vårdcentral. Vi kommer att arbeta aktivt för att uppnå dessa mål och leverera den bästa möjliga primärvården till vårt samhälle.

Eyra vårdcentral AB är ett dotterbolag till Närke Care AB som driver Mitt i stan Vårdcentral. Närke Care AB är en godkänd vårdgivare i Region Örebro län. Eyra Vårdcentral AB har samma riktlinjer, mål och krav som moderbolaget Närke Care AB (Närke Care ägs av 2 juridiska personer; Sidra Care AB och NordRad AB som har varit etablerade sedan mer än 10 år tillbaka).

Punkt 2

Beskrivning av hur verksamheten avser att fullfölja sitt åtagande med utgångspunkt av kapital 2 i krav- och kvalitetsboken.

Patientcentrerad Vård:

Implementera system och processer som sätter patienten i centrum av vårdleveransen.
Aktivt involvera patienter i beslutsfattande och vårdplanering.
Genomför regelbundna utvärderingar och feedbackprocesser för att säkerställa att vårdgivarna är medvetna om och svarar på patienternas behov och förväntningar.

Kvalitetsstandarder:

Fastställa tydliga och mätbara kvalitetsstandarder för vårdleveransen.
Upprätthålla regelbunden intern och extern granskning för att säkerställa överensstämmelse med nationella och internationella kvalitetsstandarder.

Säkerhetskultur:

Främja en säkerhetskultur genom att identifiera och minimera risker i vårdprocesserna.
Utbilda personalen i säkerhetsprotokoll och uppmuntra till rapportering av incidenter för kontinuerlig förbättring.

Utbildning och Kompetensutveckling:

Erbjuda regelbunden utbildning och fortbildning för personalen för att säkerställa att de har aktuell kunskap och färdigheter.
Utvärdera och säkerställ att vårdgivarna är kvalificerade och har rätt kompetens för att möta patienternas behov.

Kommunikation och Samarbete:

Främja effektiv kommunikation och samarbete mellan vårdteam och olika vårdgivare.
Säkerställa att det finns tydliga kommunikationsvägar för att hantera information och för att undvika missförstånd och felaktigheter.

Kontinuerlig Förbättring:

Implementera en process för kontinuerlig förbättring baserad på feedback från patienter och personal.
Använda data och resultat från utvärderingar för att identifiera områden där förbättringar kan göras och genomföra relevanta åtgärder.
Genom att noggrant implementera och övervaka dessa principer från kapitel 2 kan en vårdcentral sträva efter att fullfölja sitt åtagande för högkvalitativ och säker vårdleverans.
Det är viktigt att anpassa dessa åtgärder till specifika krav och riktlinjer som kan fastställas inom ramen för den specifika krav- och kvalitetsboken för vårdcentralen.

Punkt 3

Ange antal och tjänstgöringsgrad för läkare med specialistkompetens i allmänmedicin

Antal läkare med specialistkompetens i allmän medicin:

Det är 2 distriktsläkare kollegor som kommer att jobba med oss på vårdcentralen efter att godkännandet är klart. De startar med 50% tjänst var, men allt eftersom antalet listade patienter ökar kommer deras tjänstegrad utökas i proportion till antalet patienter.

Ytterligare

rekrytering kommer att vara aktuell om patientunderlaget tillåter.

Punkt 4

Ange antal och tjänstgöringsgrad för läkare med annan specialistkompetens än allmänmedicin samt specialitet.

Två legitimerade läkare med specialistkompetens i medicinsk radiologi och neuroradiologi.
Tjänstgöringsgrad 50% var.

Punkt 5

Ange antal och tjänstgöringsgrad för respektive övriga yrkeskategorier på vårdenheten

En distriktsjuksköterska. Tjänstgöringsgrad 50% .

En barnsjuksköterska med erfarenhet i BVC: Tjänstgöringsgrad 50%.

En barnmorska med erfarenhet i MVC: Tjänstgöringsgrad 50%.

En undersköterska: Tjänstgöringsgrad 50%.

BMA/Lab: Tjänstgöringsgrad 25%.

En kurator: Tjänstgöringsgrad 25%.

En fysioterapeut/sjukgymnast: Tjänstgöringsgrad 25%.

Graden av tjänstgöring för deltidsanställda kommer att utökas allt eftersom antalet listade patienter ökar. Ytterligare rekrytering kommer att vara aktuell om patientunderlaget tillåter.

Redogörelse för ledning, arbetsorganisation och verksamhetschef

En vårdcentral är en central del av primärvården och spelar en viktig roll i att tillhandahålla hälso- och sjukvårdstjänster till lokalbefolkningen. Ledning, arbetsorganisation och verksamhetschefens roll är avgörande för att säkerställa effektivitet och kvalitet i vårdcentralens tjänster. Nedan följer en översiktlig redogörelse för dessa områden:

Ledning:

Ledningen på Eyra vårdcentral kommer att omfatta en styrelse och en verksamhetschef. Styrelsen ansvarar för övergripande strategiska beslut och riktlinjer för vårdcentralen. Styrelsen representeras av delägarna.

Styrelsens ansvar:

- Utveckla övergripande strategier och mål för vårdcentralen.
- Övervaka och utvärdera verksamhetens övergripande prestationer.
- Hantera ekonomiska resurser och budget.
- Fatta beslut om personal och resursallokering.
- Säkerställa efterlevnad av lagar och regler inom hälso- och sjukvården.

Arbetsorganisation:

Effektiv arbetsorganisation är avgörande för att upprätthålla en smidig verksamhet och ge högkvalitativ vård till patienterna.

Arbetsorganisationens nyckelaspekter inkluderar:

- Personalorganisation: Rätt bemanning och kompetensfördelning för att möta patienternas behov.
- Arbets tid och schemaläggning: Effektiv hantering av arbetstider för att täcka behoven och undvika överbelastning.
- Kommunikation: Etablera tydlig och effektiv kommunikation mellan olika vårdteam och avdelningar.
- Dokumentation och informationssystem: Använda adekvata system för att registrera patientinformation och säkerställa att den är tillgänglig för alla relevanta parter.

Verksamhetschef:

Verksamhetschefen är ansvarig för den dagliga driften av vårdcentralen.

Verksamhetschefen kommer huvudsakligen att ägna sin tid åt den dagliga driften av vårdcentralen utifrån behovet. Utöver detta och i mån av tid kommer verksamhetschefen, som är en läkare och en av ägarna, att medverka i det kliniska arbetet. Till en början kan detta delas till 50% som verksamhetschef och 50% kliniskt arbete men allt eftersom de administrativa uppgifterna ökar kommer verksamhetschefen att ägna mer tid åt verksamhetsdriften upp till 100% tjänst.

Verksamhetschefens ansvar inkluderar:

Att leda och övervaka personalen inom vårdcentralen.
Implementera strategier och mål satta av styrelsen.
Säkerställa kvaliteten på vårdtjänster och patientnöjdhet.
Budgetplanering och ekonomiskt ansvar.
Skapa och upprätthålla samarbeten med andra hälso- och sjukvårdsorganisationer.
Verksamhetschefen spelar en central roll i att organisera och leda personalen för att uppnå målen för vårdcentralen.

Verksamhetschefens uppgifter inkluderar:

Rekrytering och personalutveckling: Att säkerställa att personalen är kompetent och har nödvändig fortbildning.
Arbetschemaläggning och resursallokering: Att fördela resurser på ett effektivt sätt för att möta patienternas behov.
Konflikthantering: Att hantera eventuella konflikter inom personalen.
Utveckla och implementera arbetsrutiner: Säkerställa att det finns tydliga rutiner för att utföra arbetsuppgifterna och att de följs.

Sammanfattningsvis är en välstrukturerad ledning, effektiv arbetsorganisation och en kompetent verksamhetschef avgörande för att vårdcentralen ska kunna erbjuda högkvalitativa och tillgängliga vårdtjänster till samhället.

Tidplan för återstående rekrytering

I proportion med ökning av antal listade patienter kommer vi att rekrytera ytterligare läkare, distriktsköterskor och övriga personalkategorier inom rimlig tid.

Målet är att varje distriktsläkare ska ha ansvar för 1500 personer per heltidsarbetande specialist i allmänmedicin enligt rekommendation från Socialstyrelsen. Även tjänstgöringsgrad för andra arbetskategorier ska öka successivt i samband med ökat antal listade patienter.

Plan för nyetablering av vårdcentral:

En ny vårdcentral har inga listade patienter vid start. Detta medför en hel del ekonomiska utmaningar för att uppfylla de höga kraven på antal anställda och tjänstegrad som Region Örebro län ställer.

Vi har pratat med verksamhetschefer för några av de framgångsrika privata vårdcentralerna i andra Regioner i Sverige om hur de startade och hur deras utveckling har varit. Alla var överens om att de första 2 åren är avgörande för framgångsrik vårdcentral, då är den ekonomiska utmaningen som störst.

Från deras erfarenheter angående utveckling av antal listade patienter kan vi sammanfatta följande:

År 1: upp till 1000–1500 listade. Vårdcentralen går med underskott. Under detta första år är starthjälp/bidrag mycket viktigt.

År 2: Cirka 2000–2500 listade. Vårdcentralen börjar få bättre balans mellan underskott och överskott utan nämnvärd vinst. Under detta år brukar tjänstegraden på de flesta kategorierna utökas till 100%.

År 3: Antal listade patienter når upp till 3000 listade. Vårdcentralen börjar gå med lite plus i ekonomisk balans och den ekonomiska pressen stabiliseras.

År 4 och 5: De förväntade listade patienterna når till 5000–6000 listade. Det är först då som vårdcentralen börjar gå med stabilt läge i ekonomin.

I samband med ökat antal listade patienter ökar också antalet medarbetare.

Detta är ett förväntat utvecklingsförlopp som vi fick höra från de erfarna verksamhetscheferna av några framgångsrika privata vårdcentraler i olika delar i Sverige.

Det finns självklart undantag. Ett exempel på en snabb växande vårdcentral finns i Sörmland. Denna nått upp till ca 5000–6000 listade under de första 2 åren efter start.

En avgörande faktor är att balansera och stabilisera den ekonomiska pressen under vårdcentralens första etableringsår. För detta krävs noggrann optimering av kostnader med optimalt antal anställda och optimal tjänstegrad. Detta är avgörande under tiden där antal listade patienter är under 1500 listade. Fasta konstanter för bland annat lokalhyra, IT-support, utrustningar och dylikt måste också tas i beaktande.

Punkt 8

Redogörelse för samtliga underleverantörer och former för samverkan

Vårt mål är att ha leverantörer med hög kvalitet som uppfyller de krav som Region Örebro län kräver, i första hand samma leverantörer som levererar till de övriga offentliga vårdcentralerna.

Punkt 9

Beskrivning av hur och med vilken tidplan lokaler kommer att ställas i ordning

Lokalanpassningen planeras att vara klar under våren/sommaren 2026. Etablering av IT tjänster med hjälp av regionen IT avdelning vår /sommaren 2026.

Vi har pågående god kontakt med lokalägare för nybyggda lokaler på Vinterstadion 3 (Isgatan 4). Vi har skrivit under hyreskontrakt med villkor på godkännande från Hälsoval.

Lokalägare är förstående om detta och väntar på återkoppling.

Vi planerar start av verksamheten till hösten 2026.

Det är helt nybyggd lokal som är full anpassad för vårdcentral verksamhet, se bifogade bilder på planritning och skiss på utvändig utseende.

Punkt 10

Redogörelse för val av IT-stöd (Journalssystem) samt beskrivning av ytterligare behov av IT-stöd/kommunikation

Eyra vårdcentral kommer att etablera samma IT system som Regionen tillhandahåller. Vi kommer att följa kravspecifikation av IT tjänster enligt Hälsoval Örebro län i Krav- och kvalitetsboken.

Internt miljöarbete

Internt miljöarbete på Eyra vårdcentral innebär att vidta åtgärder för att minimera miljöpåverkan från verksamheten och främja hållbarhet. Detta kan omfatta olika aspekter av verksamheten, från hantering av avfall till energianvändning och kemikaliehantering. Nedan följer en beskrivning av olika områden av internt miljöarbete på vår vårdcentral:

1. Avfallshantering:

Källsortering: Införa en effektiv källsortering för att minska mängden avfall och öka återvinningen.

Farligt avfall: Säkerställa korrekt hantering och avfallssortering för material som kan vara potentiellt farliga.

Återvinning: Främja återvinning av papper, plast, glas och andra återvinningsbara material.

2. Energianvändning:

Energieffektivitet: Implementera åtgärder för att minska energikonsumtionen, såsom användning av energieffektiv utrustning och belysning.

Ren energi: Utforska möjligheter att använda förnybar energi, som sol- eller vindkraft, om möjligt.

Automatisering: Använda teknik för att automatisera system och minska onödig energiförbrukning.

3. Kemikaliehantering:

Val av material och produkter: Använda miljövänliga och icke-skadliga material och produkter så långt det är möjligt.

Kemikalieförvaring: Säkerställa säker och korrekt förvaring av kemikalier för att minimera risken för läckage och olyckor.

Utbildning: Utbilda personalen om säker hantering av kemikalier och användning av miljövänliga alternativ.

4. Transport och resor:

Kollektivtrafik och cykelparkering: Främja användningen av kollektivtrafik och cykling bland personalen.

Fordonsval: Om det finns fordonsbehov, välj fordon med låga utsläpp och bränsleeffektiva alternativ.

Flera patientbesök: Om möjligt, organisera flera patientbesök för att minska antalet resor och därmed transportutsläpp.

5. Utbildning och medvetenhet:

Personalutbildning: Utbilda personalen om vikten av miljömedvetenhet och deras roll i att minska miljöpåverkan.

Patientinformation: Informera patienterna om vårdcentralens miljöinsatser och uppmuntra dem att delta genom enkla handlingar som att sortera sitt avfall korrekt.

6. Uppföljning och utvärdering:

Miljörevisioner: Genomföra regelbundna miljörevisioner för att övervaka och utvärdera effektiviteten av de implementerade åtgärderna.

Uppdatering av riktlinjer: Uppdatera och anpassa miljöriktlinjer baserat på resultaten av revisioner och förändringar i verksamheten.

7. Samarbete med leverantörer och intressenter:

Miljökrav i avtal: Ställa miljökrav vid upphandling och samarbeta med leverantörer som delar samma miljövärderingar.

Engagemang med intressenter: Involvera personal, patienter och andra intressenter i miljöinitiativ och beslut.

Genom att integrera dessa åtgärder i verksamheten kan en vårdcentral minska sin miljöpåverkan och bidra till en hållbarare hälso- och sjukvård. Samtidigt kan det skapa en medvetenhet om miljöfrågor bland personal och patienter.