

Møtereftrat

Prosjektnavn: P5 Organisering og struktur for den offentlege tannhelsetenesta

Type møte: Prosjektgruppemøte

Tid: fredag 24. mai, 11:30-15:30

Sted: Møterom 102

Referent: Morten Larsen

Neste møte:

Vedlegg: Ligger i Alfresco

Deltakere:

<i>Firma/ avdeling</i>	<i>Navn</i>	<i>Rolle</i>	<i>Initialer</i>	<i>Tilstede</i>	<i>Fravær</i>
Prosjektgruppa	Anthony Valen	Prosjektleder	AV	X	
	Morten Larsen		ML	X	
	Tone Nord		TN	X	
	Gro Kosberg		GK	X	
	Louise Liaset		LL	X	
Prosjektstaben	Dag Lervik		DL	X	
	Kristin Ålmo		KÅ	X	
	Rune Solenes Opstad		RO	X	

Agenda

1. Innretning og organisering av delprosjekt tannhelse
 - Prosjektgruppe og referansegrupper
 - Prosjektstabens (Dag, Rune, Kristin) rolle og forventninger til delprosjekt tannhelse
 - Kommunikasjonsplan og interessentanalyse
 - Prosjektplan - fastsette milepæler og møtedatoer for prosjektgruppen
 - Arbeidsform (dokumentasjon, rapporter, referater m.v.)
 - Behov for bidrag fra stabs-/støttefunksjoner
2. Gjennomgang av kunnskapsgrunnlaget
 - Status, utfordringer og muligheter
 - Har vi behov for ytterligere data ?
3. Gjennomgang av hovedmål, effektmål og tiltak
 - Behov for justeringer/presiseringer?
 - Fokus på kvalitetsindikatorer

Sak	Tekst	Frist	Ansvarlig
1	<p>Innretning og organisering av delprosjekt tannhelse</p> <p>AV og ML gikk gjennom sammensetning av prosjektgruppa og hovedmålet for prosjektet. P5 er et delprosjekt og skal ha egen delprosjektplan innenfor rammen av den overordnede prosjektplanen for «Omstilling 2020». (Se PP-presentasjon lastet opp i prosjekttrommet på alfresco).</p> <p>DL gikk gjennom overordnet prosjektplan og grensesnittet mellom P5 og prosjektorganisasjonen ellers. Han refererte innspillene fra fylkestutvalgets verksted 20.5. Ingen spesifikke avklaringer hva gjelder tannhelse, men det er tydelig at politikerne ser behov for endringer. Fremdriften i hele prosjektet styres etter sak til fylkestinget med samlerapport om status og gjennomføring av de ulike delprosjektene, herunder det som vil kreve politiske vedtak innenfor delprosjektene tannhelse- og skole-/tilbudsstruktur.</p> <p>NB Følgende er avklart <u>etter</u> møtet (i e-post fra DL 29.5): <i>«Med tanke på behandling i hovedprosjektgruppen og styringsgruppen må sakene som skal fremmes for fylkestinget i desember i forbindelse med omstilling 2020 må være ferdigstilte innen 14.10. Dette vil også være siste frist for innspill til budsjett og økonomiplan da disse leveransene må være samordnet.»</i></p> <p>ML presenterte utkast til interessentanalyse og kommunikasjonsplan (se alfresco-rommet). Det legges ikke opp til tradisjonell høring, men det jobbes med et opplegg med regionale innspillmøter med kommunene over 2 dager primo oktober. Møtene blir felles med utdanning (Kompetanseregionene er sammenfallende med inntaksregionene til VGS). Det vil bli viktig å kople på klinikkledere og tilsatte i prosessen (gjennom etatsmøte o.a. faste møteplasser). Dette forankringsarbeidet blir krevende med den framdriftsplanen som er lagt opp.</p> <p>ML gikk gjennom utkast til prosjektplan (se alfresco-rommet), som viser hovedaktiviteter/milepæler (møter og medvirkning), «arbeidspakker» og tentativ innholdsstruktur i prosjektrapporten. Framdriftsplanen og møtedatoer for prosjektgruppa må justeres i lys av framskyndet «deadline» 14. oktober.</p> <p>Et viktig spørsmål er hvilket detaljnivå prosjektrapporten skal beskrive med hensyn til framtidig organisering og struktur. Det kan være tale om (minst) to tilnærminger; 1) Beskrive «Endelig» klinikkstruktur. Konkret hvilke enheter som skal slås sammen/legges ned, når og med kostnadsfestet innsparingspotensiale på kort og lang sikt. 2) Modellbeskrivelse av framtidig klinikkstruktur med trinnvis tilnærming til ny struktur over flere økonomiplanprosesser (der vi i første omgang f.eks. bare er konkret på nedlegging av klinikker i omlandet til Ålesund kompetanseklinikk).</p>		

	<p>Det bør vurderes en «nivellering» av ambisjonsnivå for omfang av strukturelle endringer mellom begge strukturprosjektene (tannhelse og utdanning).</p> <p>Konklusjon: Utkast til prosjektplan legges til grunn for videre arbeid og bearbeides fram mot neste prosjektgruppemøte. Ambisjons- og detaljeringsnivå i prosjektrapporten/tilrådingen fra prosjektgruppa må avklares med overordnet prosjektledelse i en tidlig fase.</p>		
2	<p>Gjennomgang av kunnskapsgrunnlaget</p> <p>AV gikk gjennom samfunnsoppdraget, hovedmålene i Regional delplan tannhelse, den økonomiske situasjonen, rekrutteringsutfordringene og utviklingen i tannhelsesdata, som sammen beskriver utfordringsbildet for tannhelsetjenesten (se PP-presentasjon og notat i alfresco-rommet). Vi har kommet til et veiskille. Tjenesten er underfinansiert og vi kan ikke lenger fortsette å holde stillinger vakante, med de problemene dette skaper for stabilitet, kvalitet og arbeidsmiljø. Prosjektet må beskrive hvilke nødvendige grep med hensyn til struktur og organisering som må tas dersom vi skal unngå et vesentlig redusert tjenestnivå (og event. borfall av tilbud til ruspasienter og andre marginale grupper) og lavere tilsynsgrad.</p> <p>Det ble gjennomført en «mini-workshop» for å identifisere sterke og svake sider ved dagens organisering (se resultatet i alfresco-rommet).</p> <p>Konklusjon: Vi har stort sett det kunnskapsgrunnlaget vi trenger for prosjektarbeidet. På enkelte områder, fortrinnsvis økonomiske analyser, reisevegsanalyser og folketallsframskrivninger kan det bli behov for innspill fra stab-/støtteavdelinger i sentraladministrasjonen.</p>		
3	<p>Gjennomgang av hovedmål, effektmål og tiltak</p> <p>Ordlyden i målhierarkiet for P5 (godkjent i styringsgruppen) ble gjennomgått:</p> <p><u>Overordna mål</u> <i>Organisering av den offentlege tannhelsetenesta er tilpassa slik at klinikkstrukturen er fullfinansiert og innafor ein bærekraftig økonomi for fylkeskommunen. Tannhelsetenesta gir tenester etter lov om tannhelsetjenester og som er i samsvar med Helsedirektoratets kvalitetsindikatorar i stabile kompetansemiljø med rekrutterande kraft.</i></p> <p><u>Effektmål</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Tenestetilbodet tek omsyn til demografiske endringar/ forventa folketalsvekst og kommunikasjonstilhøve i ulike delar i fylket, og skal bidra til å utjamne sosiale skilnader.</i> 2. <i>Klinikkorganiseringa gir dei prioriterte gruppene eit fagleg og likeverdig tannhelsetilbod i robuste fagmiljø som innfrir Helsedirektoratets kvalitetsindikatorar innanfor ein akseptabel reiseavstand.</i> 		

<p>3. <i>Klinikkorganiseringa er basert på faglege, økonomiske og samfunnsmessige vurderingar der klinikkstrukturen er fullfinansiert og innafor ein bærekraftig økonomi for fylkeskommunen.</i></p> <p>4. <i>Talet på pasientar under tilsyn per behandlar er auka til minimum 1000 pasientar (jf. normtall i regional delplan tannhelse) innan 2025.</i></p> <p>5. <i>Det er etablert kompetanseklinikkar med spesialist- og spesialkompetanse i alle 4 kompetanseregionar innan 2025 for å sikre stabilitet og rekrutteringskraft.</i></p> <p>6. <i>Forskningsbaserte og moderne behandlingsmetodar ligg til grunn for behandlingstilbodet.</i></p> <p><u>Tiltaksområde</u></p> <p>1. <i>Med bakgrunn i tilgjengeleg analyse- og kunnskapsgrunnlag fastsette og implementere ny organisering for tannhelsetenesta der klinikkstrukturen er fullfinansiert og innafor ein bærekraftig økonomi slik at dei prioriterte gruppene gis eit fagleg og likeverdig tannhelsetilbod i samsvar med Helsedirektoratets kvalitetsindikatorar.</i></p> <p>2. <i>Det vert laga ein plan for etablering av kompetanseklinikkar med spesialist- og spesialkompetanse i alle 4 kompetanseregionar.</i></p> <p>3. <i>Utvikle og tilpasse tannhelsetenesta sin strategiske kompetanseplan til nye innovative og forskningsbaserte behandlingsmetodar.</i></p> <p>Tiltaksområdene beskriver det som prosjektet må utrede i prosjektperioden.</p> <p>I lys av overordnet mål og effektmål 2 gikk AV gjennom begrunnelse for og innhold i Helsedirektoratets kvalitetsindikatorer på helsefeltet generelt og tannhelsefeltet mer spesifikt. Slike indikatorer skal gi helsepersonell et grunnlag og incitament til å drive lokalt kvalitetsforbedringsarbeid og samtidig sørge for at ledere på alle nivåer har et godt styringsgrunnlag. Det vil også være et beslutningsgrunnlag for politiske prioriteringer. Det er utfordrende å definere kvalitetsindikatorer, men effektmål 2 må gjøres mer presist på hva som ligger i kvalitetsindikatorene.</p> <p>Konklusjon: Det overordnede målet speiler utfordringene presist, og blir stående uendret. Det er behov for å se nærmere på effektmål 1, 2 og 6, med tanke på «målbarhet» og gevinstpotensiale. Målene 3, 4 og 5 beholdes. Endelig målformulering må konkluderes på neste prosjektgruppemøte før ferien.</p>		
---	--	--