

N/A
Daniel Nilsson
Tfn: 063-14 75 71
E-post: daniel.l.nilsson@regionjh.se

2022-09-13

HSN/421/2022

Uppföljning av produktionsmål Division kirurgi

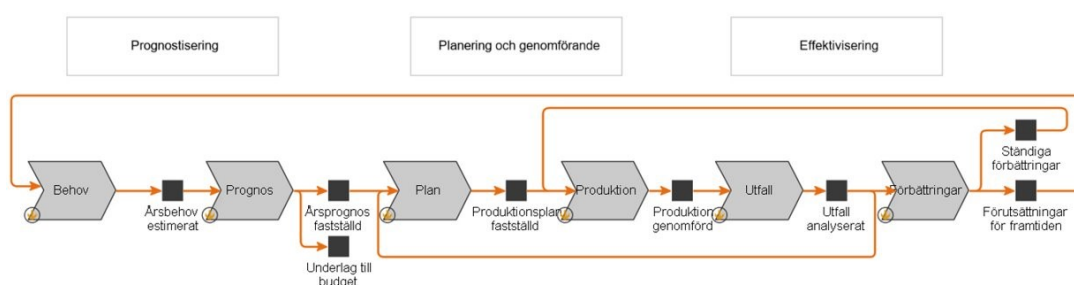
Division kirurgi har påbörjat arbetet med att beräkna vårdbehov och planera kapacitet baserat på mål för tillgänglighet på årsbasis och som sedan räknas om för att utgöra underlag för planering per månad, vecka och dag. I dagsläget har vi siffror för behoven av operation som behandling på samtliga verksamheter inom divisionen samt läkarbesök i öppen vård på nästan alla verksamheter. På verksamheterna inom ögon och öron har även en del övriga behov identifierats och beräknats.

Division kirurgi har under våren och sommaren påbörjat att manuellt ta fram dataunderlag för arbetet med behovs- och kapacitetsplanering. Detta är sedan tidigare gjort för operationsprocessen under 2021. Data krävs för att utgå från fakta i planeringen och en uppdatering månadsvis är planerad för att justera årsplan utifrån aktuellt inflöde av patienter. Att ha koll på behoven i sin helhet ger förutsättningar att styra kapaciteten till de medicinskt prioriterade åtgärderna samt större möjlighet att planera med delaktighet och transparens för de professioner och verksamheter som behöver planera sina flöden tillsammans för att uppnå effektivitet.

För att inte lägga tid och fokus på manuell bearbetning av data framåt ser vi ett stort behov av ett framgångsrikt fortsatt arbete med vårt beslutsstöd främst i form av Sisense. Idag åtgår tyvärr allt för mycket tid för att skaffa oss koll på läget.

Divisionen använder som grund i arbetet en process för produktionsstyrning som är framtagen av hälso- och sjukvårdsstaben under 2020.

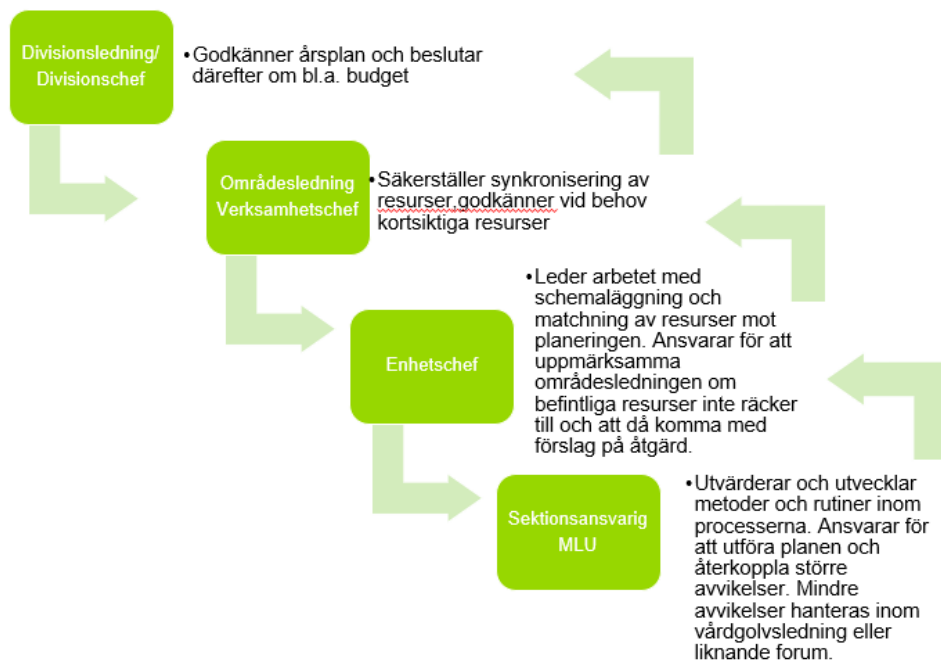
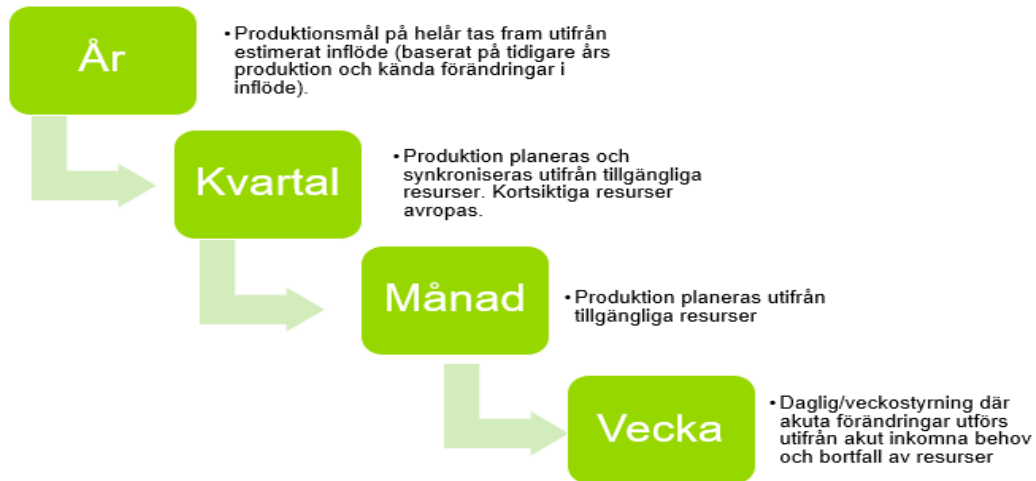
Produktionsstyrning RJH



Arbetet pågår på samtliga områden och resultat presenteras nedan med kommentarer om hur arbetet förlöper. I operationsprocessen har arbetet pågått en längre tid och nyttjas i ledning och styrning av processen.

Modell för styrning

Divisionen arbetar med en modell för arbetet med ledning och styrning av verksamheten utifrån vårdbehov- och kapacitetsplanering, se bilder nedan.

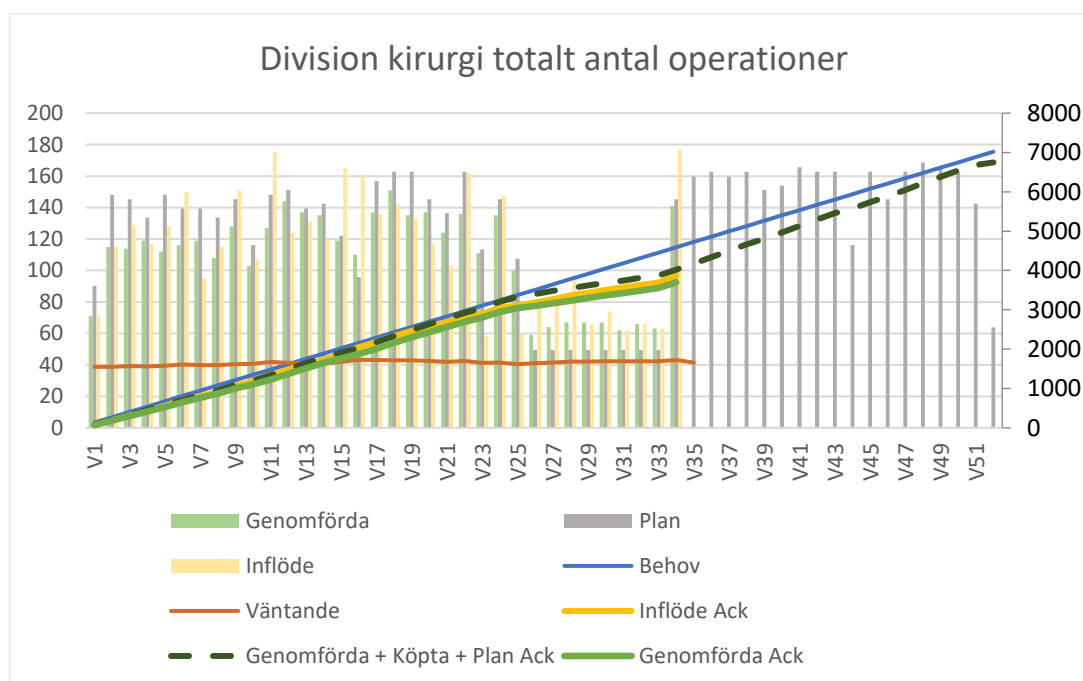


Redovisning av aktuella data från ett antal av de upprättade behovs- och kapacitetsplaneringarna inom division kirurgi

Operationsprocessen

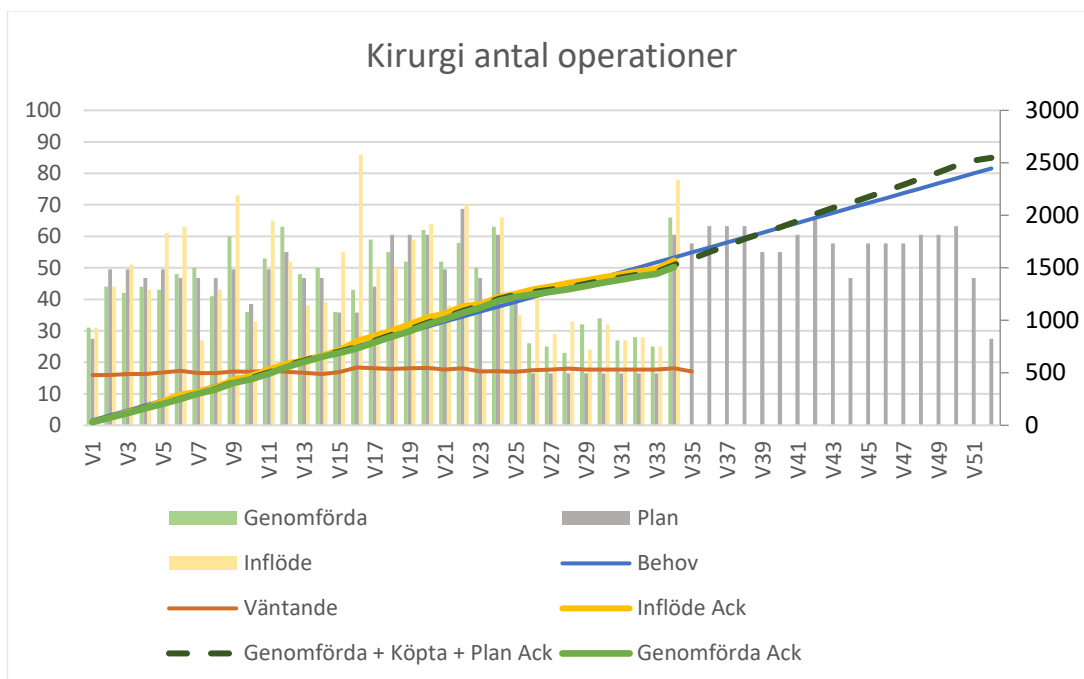
Data för operationsprocessen har följts under hela året och känns tillförlitlig. Vårt mål i detta arbete är att kapa våra köer på tre år genom att själva utföra operationer enligt lagd plan samt att komplettera med att köpa vård/operationer för att öka tillgängligheten och erbjuda vård inom ramen för vårdgarantin. Enligt vad vi i dagsläget känner till så ser prognosen ut som att vi kommer att genomföra och köpa 280 operationer mindre än vad vi lagt i planen för 2022 som anger att vi ska göra lite mer än 7000 operationer. Se detaljer i bilden nedan.

Största enskilda orsaken till avvikelsen är Covid belastningen i början av året samt att vi först efter sommaren har stabiliserat antalet vårdplatser som medger ineliggande kirurgi enligt plan. Det pågår dock flera initiativ för att öka mål uppfyllnad under hösten tex så kommer det att utföras helgoperationer vid några tillfällen samt att arbete pågår med att köpa vård från andra aktörer i större utsträckning.



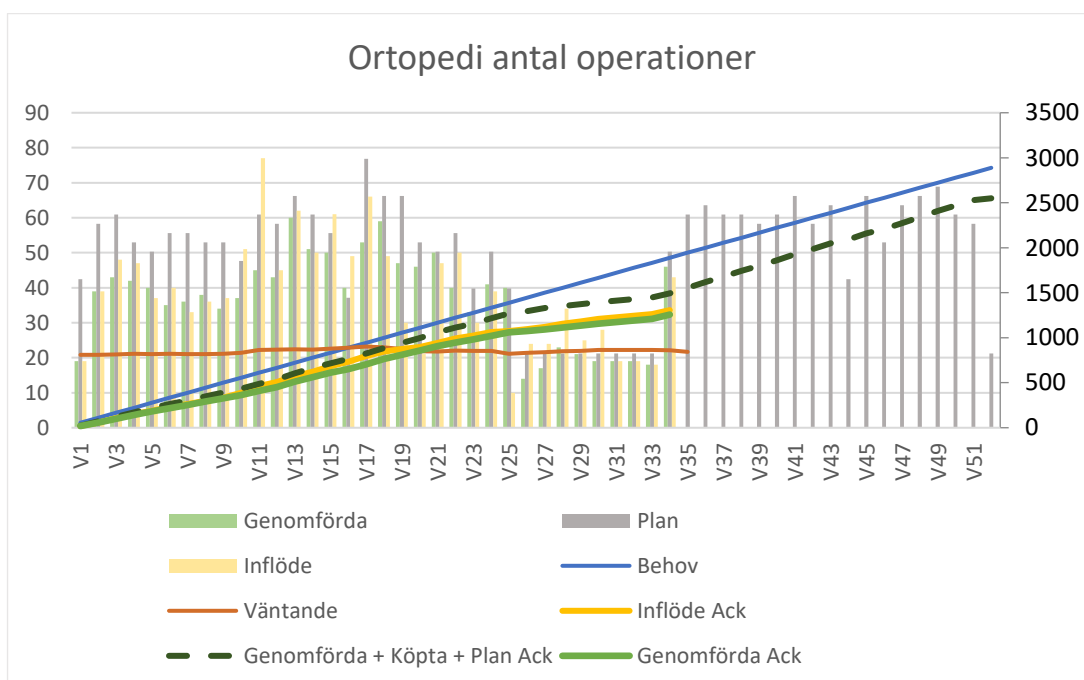
Kirurgi operation

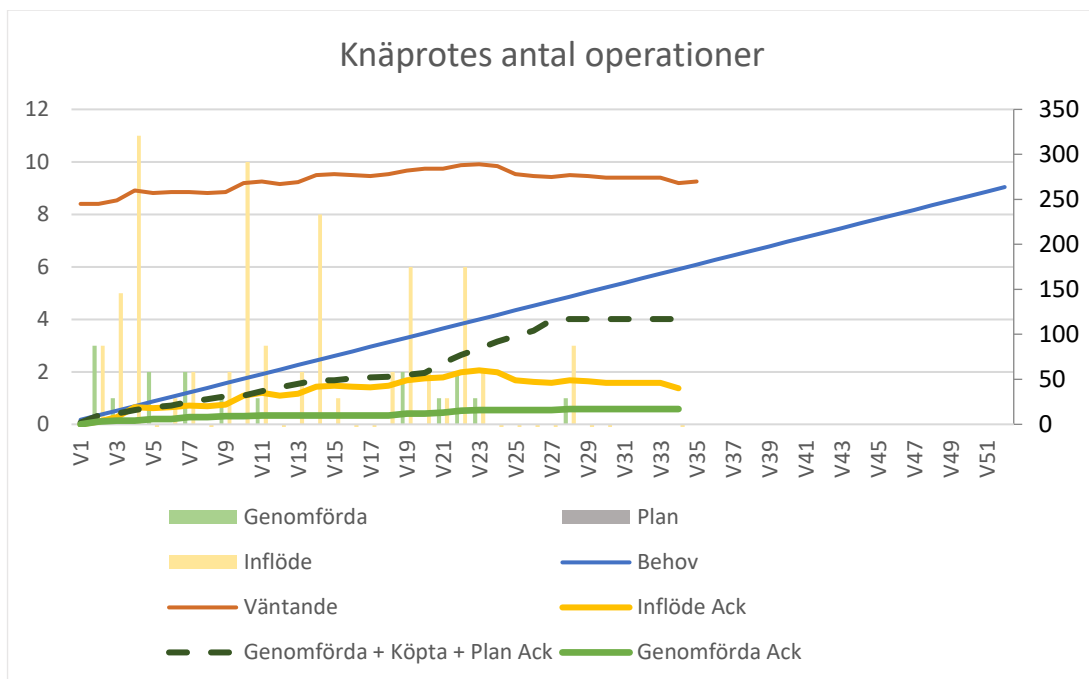
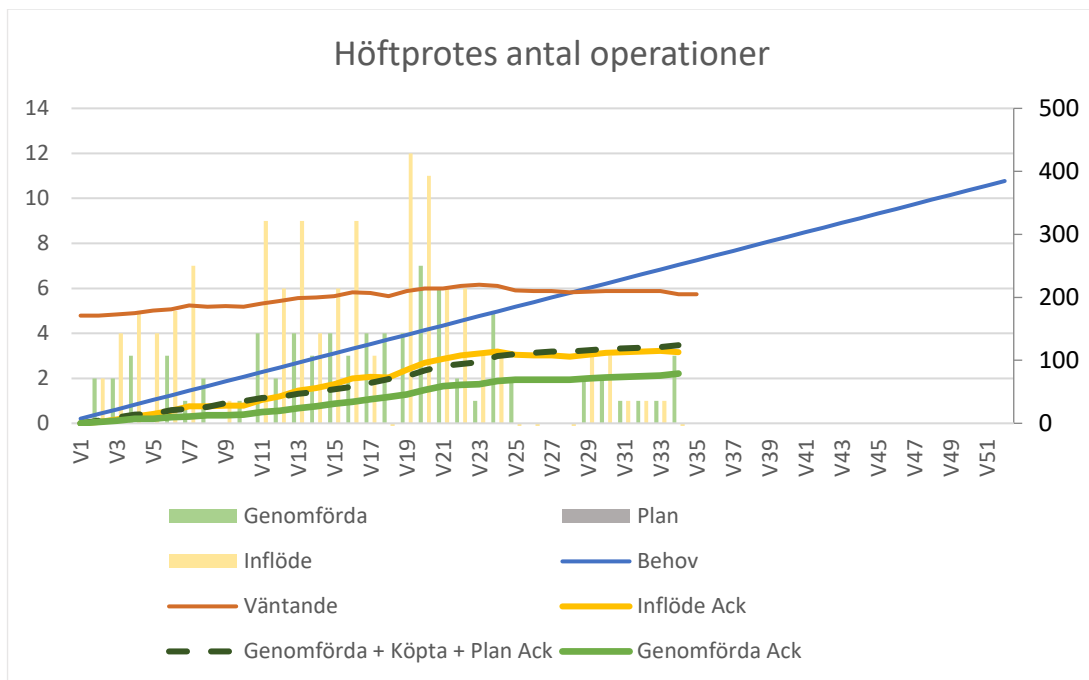
Kirurgkliniken ser ut att nå sitt produktionsmål för operationer för 2022. I dagsläget svårt att utföra överviktskirurgi och Övre gastro operationer i tillräcklig omfattning på grund av brist på vårdplatser. Även på steriliseringar har vi väntetider på grund av brist på urologer och utifrån medicinsk prioritering så läggs urolog kapaciteten på andra diagnosgrupper.



Ortopedi

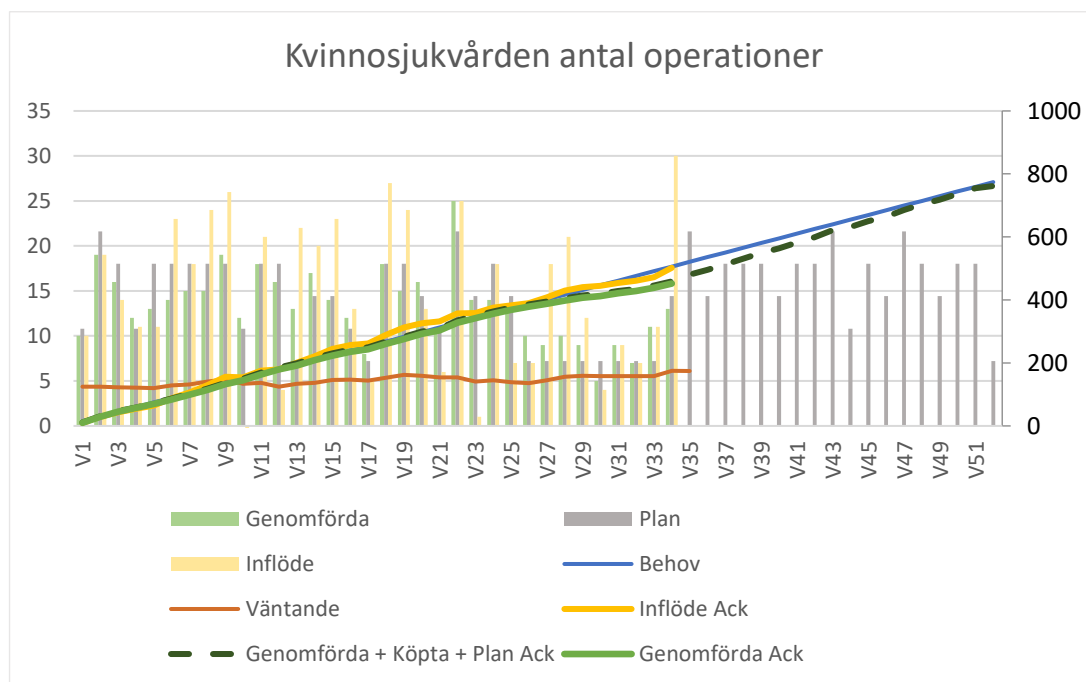
Ortopedkliniken kommer inte att nå sitt produktionsmål på totalen. Gapet ligger helt och hållet inom inläggande kirurgi och beror på brist på vårdplatser. På grund av pandemi och nationell kapacitetsbrist har det ej varit möjligt att köpa vård i den utsträckning som krävs för att klara målen.





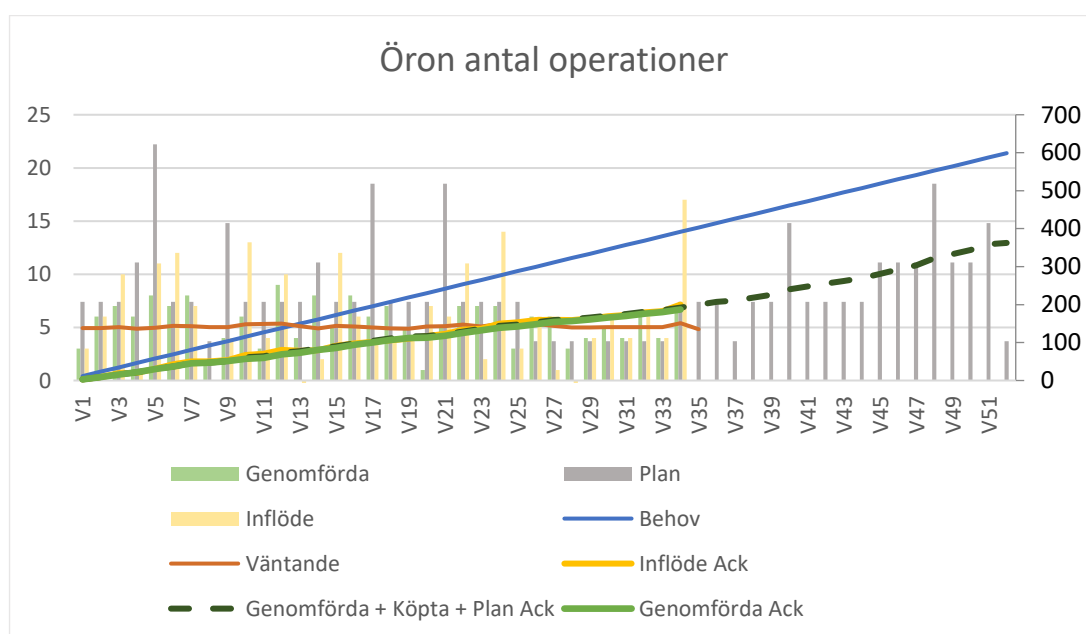
Kvinnokliniken

Kvinnokliniken ser nästan ut att nå sitt produktionsmål för operationer för 2022. Brist finns på gynekologspecialister och kliniken har ett stort behov av att öka antalet utförda öppenvårdsbesök, därav fördelas en del resurser från operation till mottagningsverksamhet.



Öron

Öronkliniken ligger långt ifrån sitt produktionsmål för operationer, detta beror uteslutande på brist på specialistläkare.



Produktionsmål öppenvård

Kirurgi

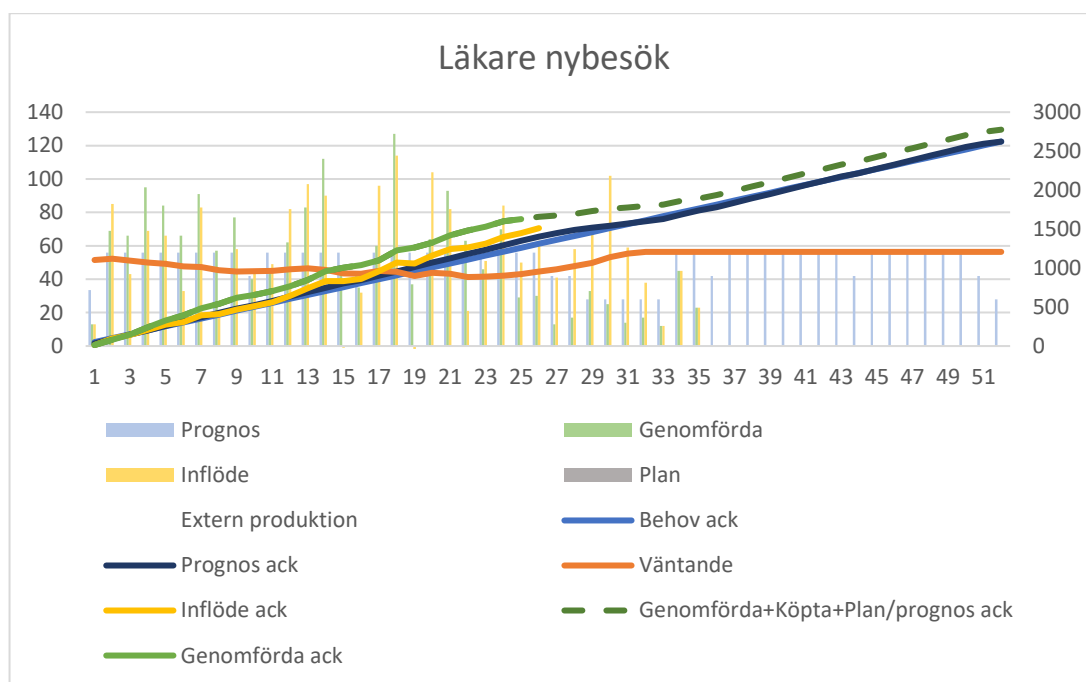
På grund av semesterperioderna har arbetet på kirurgkliniken (inklusive endoskopimottagningen) påbörjats men datainsamlingen är ännu inte klar och data likt övriga klinikers kan därför inte presenteras.

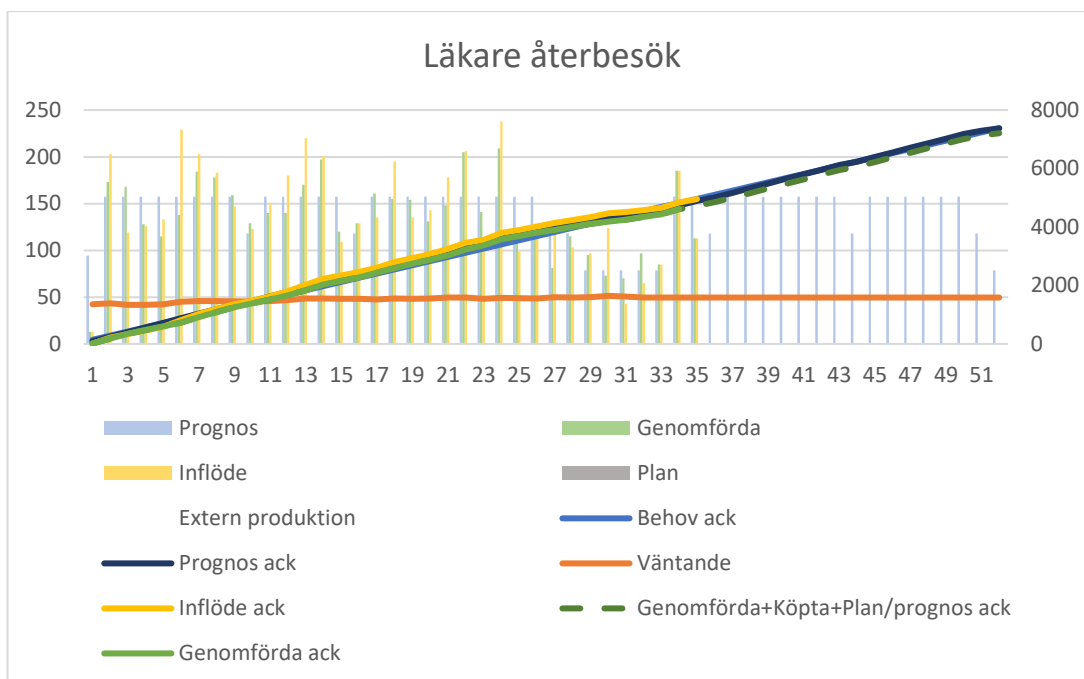
För läkarbesök ligger kirurgkliniken relativt väl till och flera kvällsmottagningar har utförts och extra resurser tagits in för att minska köer. Endoskopimottagningen har sedan pandemin haft svårt att komma i kapp med sina köer trots många kvällsmottagningar.

Ortopedi

Ortopedkliniken har påbörjat arbetet med datainsamling och värdering av framtida behov, arbetet med prognostisering och planering återstår.

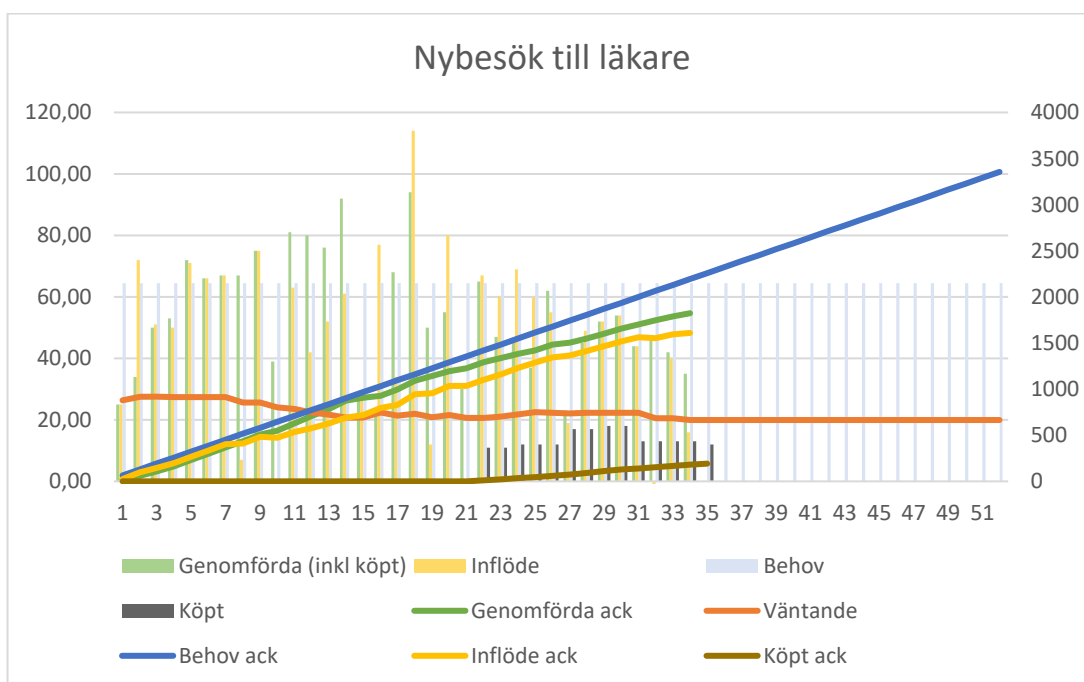
Inför året fanns ett stort släp avseende nybesök som inte genomförts, denna ryggsäck har börjat betas av dels genom ordinarie verksamhet samt kvällsmottagningar.

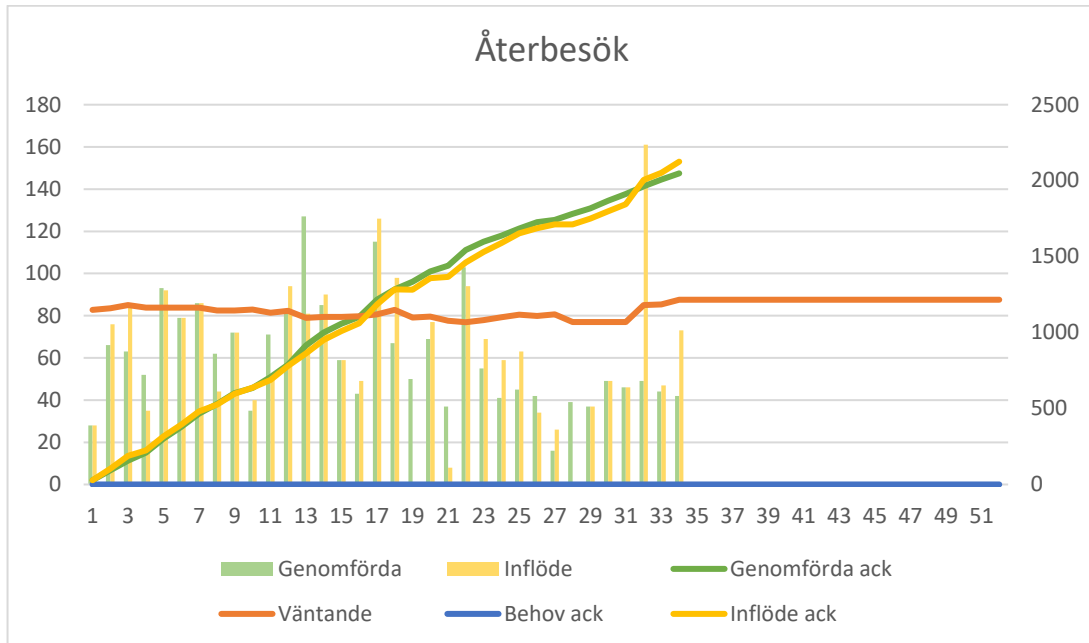




Kvinnokliniken

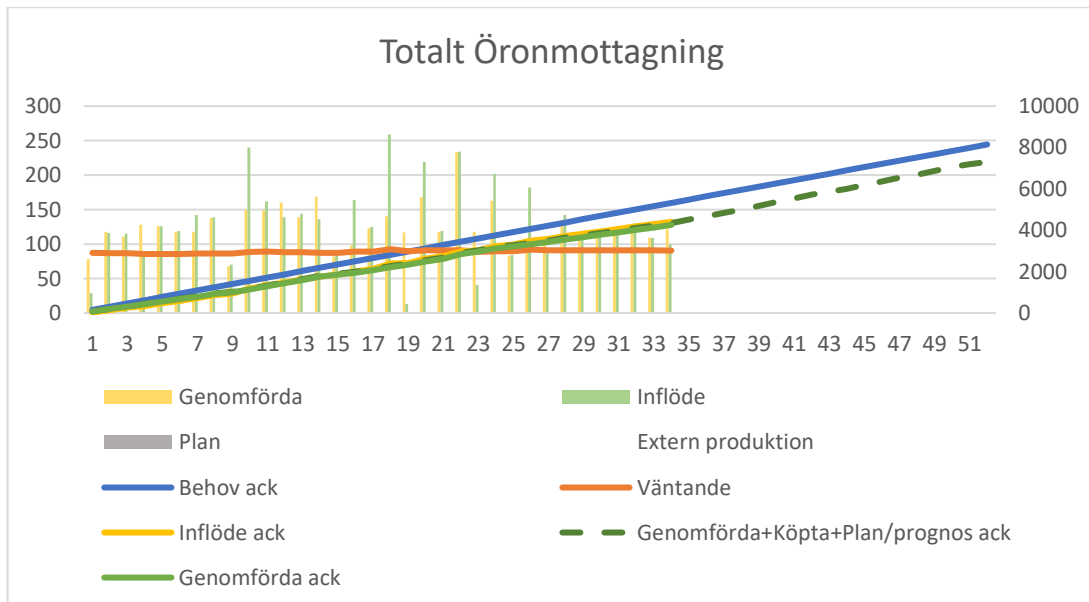
Arbetet med framtagande av data påbörjades innan divisionens arbete och har där kommit en bit på vägen avseende datainsamling, dock måste den tekniska modellen göras om för att likriktas med övriga områden. Brist på specialistläkare gör att det finns ett glapp mellan kapacitet och behovet, särskilt avseende återbesök där det efter sommaren har fyllts på med patienter vilket föranlett att vissa operationsdagar konverterats till mottagning. Köp av besök via Hälsocentralen Fjällvivan har påbörjats och hittills har 192 besök fakturerats.





Öron

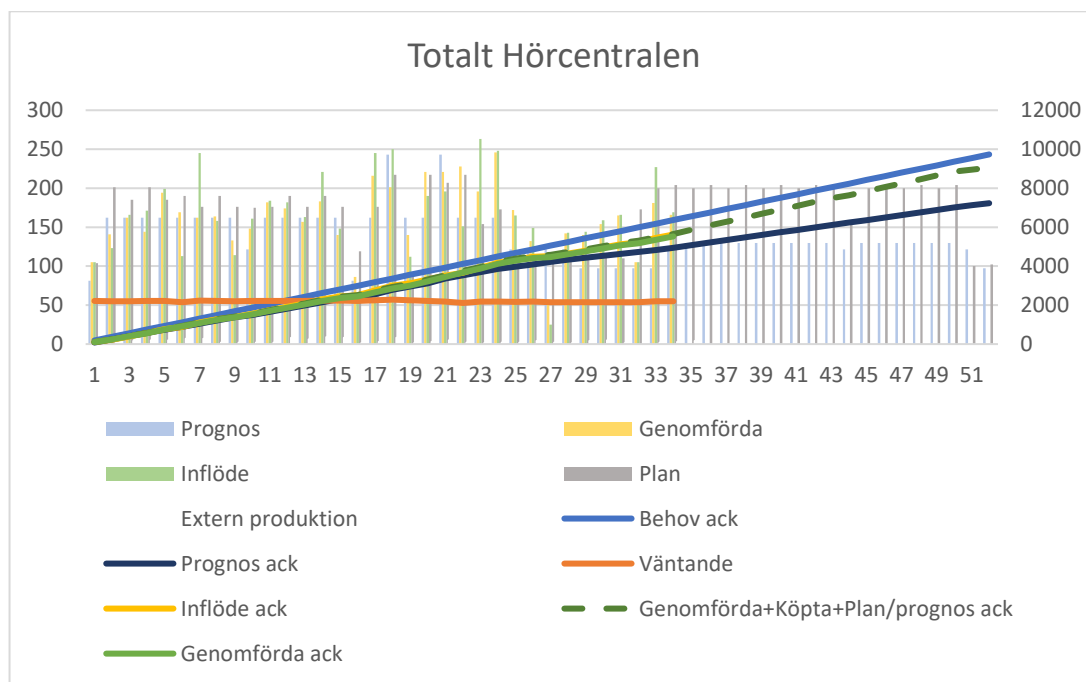
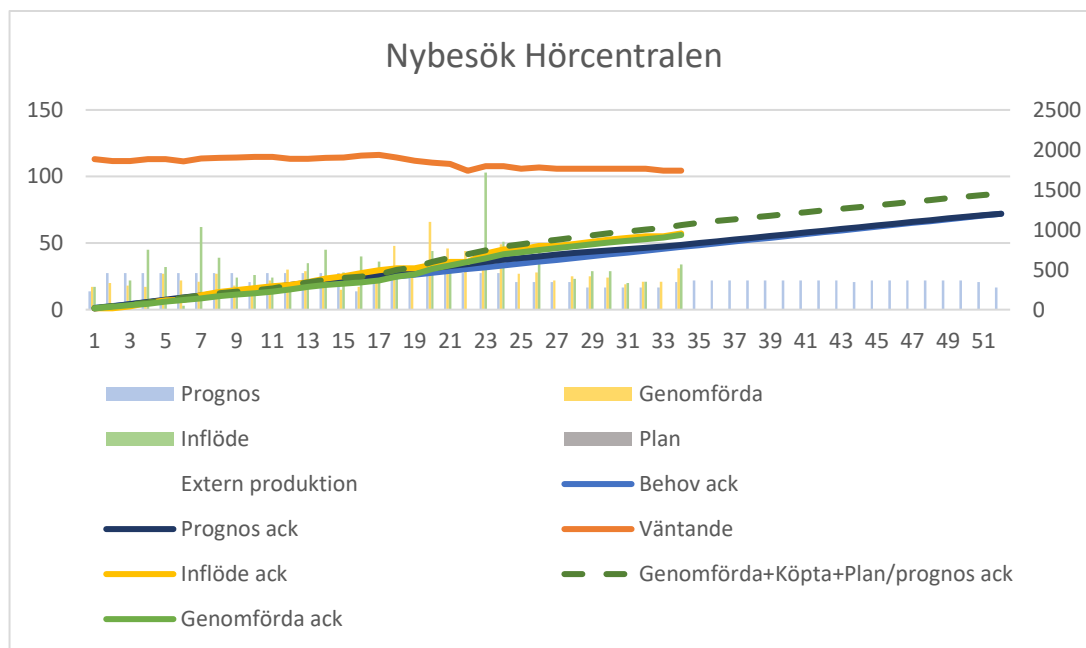
Öron- näsa- halskliniken har påbörjat arbetet med datainsamling och värdering av framtida behov, arbetet med prognostisering och planering återstår. Stora svårigheter likt operationsprocessen med brist på specialisläkare för att bedriva mottagningsverksamhet i tillräcklig utsträckning.



Hörcentralen

Stort fokus på nybesök (hörapparatutprovningar) där resultaten är positiva till stor del på grund av inhyrda audionomer. Viktigt att även hålla fokus på övriga besök då nybesöken endast motsvarar ca 10% av totala behovsvolymen. Lägre produktion under hösten på grund av färre audionomer och tekniker/ingenjör.

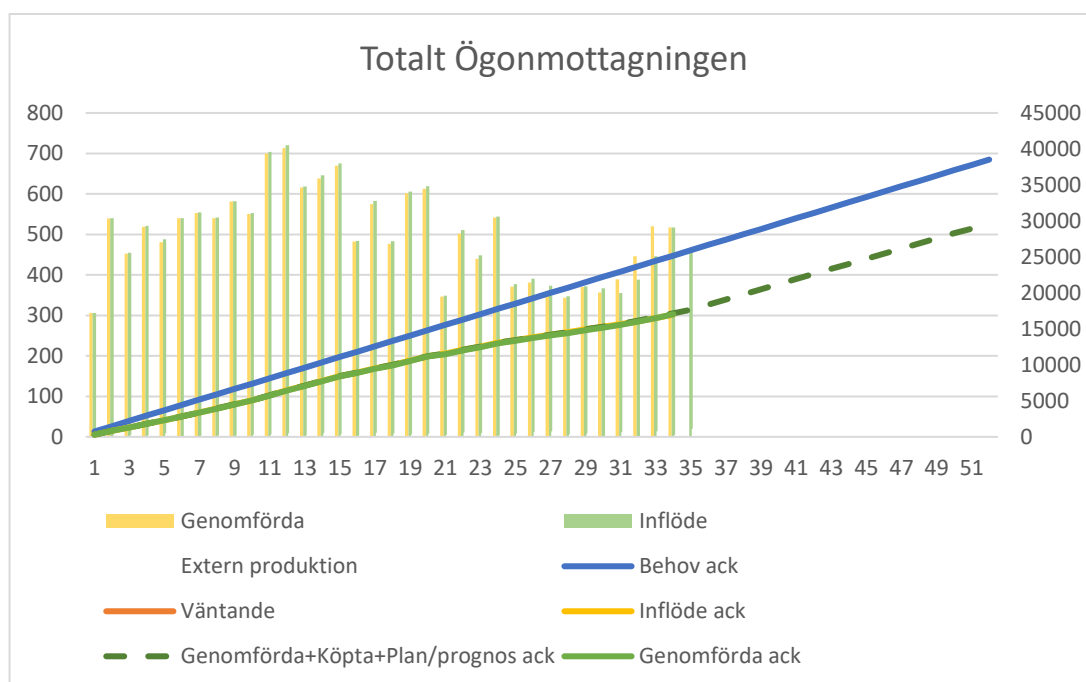
Verksamheten har ett produktionsmål 2022 på 1200 hörapparatutprovningar, vilket inte motsvarar behovet men är en ökning från föregående år.



Diagrammet visar Hörcentralens totala behov av mottagningsbesök. Till exempel servicebesök, barnmottagning samt diagnostisering. Nybesök inkluderat, då med det faktiska behovet, inte produktionsmålet.

Ögon

Ögonkliniken har liksom Öron-Näsa-Hals påbörjat arbetet med datainsamling och värdering av framtida behov medan arbetet med prognostisering och planering återstår. Ögons läkarbemannning kommer under hösten vara den lägsta på flera år vilket kommer påverka den bristande tillgängligheten ytterligare. Helgmottagningar planeras.



Sammanfattning av behovs- och kapacitetsplanering i division kirurgi

Alla verksamheter inom divisionen har kommit i gång med delar av processen behovs- och kapacitetsplanering. Vi har kommit längst i operationsprocessen där data används i planering både på kort och lång sikt och underlättar det komplexa arbete som krävs när så många enheter ska samplanera kring operations- och anestesiresurser som vi har gemensamt i divisionen.

Nästan all data tas ut genom manuell hantering och ett viktigt nästa steg är att automatisera detta i Sisense.

För att bli säkrare i våra estimat av årsbehoven krävs träning och data över tid.

Svåra avvägningar i hur mycket egen kapacitet vi ska bygga för att hantera de köer som har uppstått under längre tid i relation till ett kommande önskat läge med balans mellan inflöde och kapacitet.

Steget att använda oss av behovs- och kapacitetsplaneringen i verksamheternas årshjul gällande budget, kompetensförsörjning, schemaläggning och utvecklingsbehov är till största del inte taget men en möjlighet framåt.