

## **Minnesanteckningar från Regionstyrelsens träff med Område Diagnostik, Teknik, och Services ledningsgrupp 20170613**

Närvarande: Örjan Strömqvist OC, Jenny Jönsson Ekonom, Marlene Brännlund Ekonom, Carl-Göran Persson EC Röntgen, Kerstin Silfver LAB, Camilla Hellbom Städ, Ingrid Steen Städ, Sara Häggström Hjälpmedels- & Materialenheten, Ingrid Larsson Verksamhetsstöd, Jessica Isaksson Verksamhetsutvecklare, Pär Byenfeldt EC Klinfys Nuklearmedicin, Barbro Olsson Recept/Inre service, Joakim Rödin Servicecenter, Fredrik Eriksson Reception & Inre service, Anne Hallqvist MLA Diagnostik, Linda Henriksson Kommunikationsavdelningen, Malin Torma EC Kostenheten, Sören Olsson EC Medicinsk teknik

Ann-Marie Johansson, Christer Siwertsson, Elin Lemon per telefon.  
Ingela Jönsson, Gertrud Bertilsdotter-Reineke

### **Hur arbetar ni med utvecklingsarete enligt LEAN ?**

#### Område diagnostik, teknik och service

HUR ARBETAR NI MED UTVECKLINGSARBETE ENLIGT LEAN ?

- Daglig styrning
- Pulsmöten
- Högintensivt förbättringsarbete (HIFA)
- A3 vid projektarbeten
- Veckovis avsatt tid för kvalitetsarbete
- Produktions- och kapacitetsplanering
- Standardiserade vårdförlopp
- Servicecenter

Alla jobbar i någon form av LEAN

Ett nutida bevis är Servicecenter. Där har vi samlat

- Fastighetsärenden
- Nycklar
- SITHs kort
- Felanmälan
- Mm som utvecklas vartefter vi ser vad som kan avlast i verksamheterna

Detta är LEAN om något, syftet med Servicecenter är att underlätta för cheferna, a allt samlat på samma ställe

## Hur långt har ni kommit med produktions och kapacitetsplanering och förbättring av tillgängligheten?

### Område diagnostik, teknik och service

HUR LÅNGT HAR NI KOMMIT MED PRODUKTIONS OCH KAPACITETSPLANERING OCH FÖRBÄTTRING AV TILLGÅNGLIGHETEN?

- Klinisk fysiologi har arbetat med en fungerande modell i flera år
- Röntgen har startat upp arbete under 2017. IT-stöd för kapacitetsplanering startar upp i augusti
- Laboratoriemedicin har förändrat schemaläggning under 2017
- Vaktmästeri och Stöd har förändrat arbetstider för att anpassa sig till kundernas önskemål
- HMC/Förråd har infört gemensam kundtjänst samt arbetsrotation för att uppnå bättre tillgänglighet

Några exempel som gavs var:

- Röntgen / Labb, ökat antal pat. – startat MR på kvällar
- BMA brist – ändrat schema, många pensionsavgångar, RAK
- Vaktmästeri; I september, självbetjäning, direkt till mottagning/undersökning. Breddinförande 2018
- Post; Förlängd inlämnings tid 16:15. E-brev=kallelser direkt från de medicinska sekreterarna, via PostNord.
- Leveranser av ex paket, förslag att detta kan ske på kvällstid, idag sker det på dagen

## Hur långt har ni kommit med kompetensförskjutning ?

### Område diagnostik, teknik och service

HUR LÅNGT HAR NI KOMMIT MED KOMPETENSFÖRSKJUTNING?

- KlinFys flyttar löpande arbetsuppgifter från läkare till BMA och sjuksköterskor genom delegationer.
- Röntgen bemannar röntgenlab med en röntgensjuksköterska och en undersköterska. Tidigare två sjuksköterskor per lab.
- Röntgen har utbildat en sonograf som övertagit läkares arbetsuppgifter
- Laboratoriemedicin har förskjutit arbete från BMA till andra kompetenser.

Sonograf =ssk – ultraljudsundersökning. Östersund är ett av få sjukhus som har denna funktion.

## Hur samarbetar ni med andra enheter när det gäller bemanning ?

### Område diagnostik, teknik och service

HUR SAMVERKAR NI MED ANDRA ENHETER NÄR DET GÄLLER BEMANNING?

- Röntgen uppmanar, i kallelser, patienter att söka röntgentider hos primärvården när det är möjligt.
- Röntgensjuksköterskor från Primärvården som är under utbildning praktiserar på röntgenavdelningen.
- Läkare från andra områden randar sig på KlinFys. Kardiolog från Medicin arbetar deltid på KlinFys.
- Området har i övrigt liten samverkan med andra områden när det gäller bemanning eftersom kompetensen ofta är unik för området.

Christer S; Det finns röntgen apparater ute på HC i länet och köer på sjukhuset, skulle dessa kunna göras på HC. Svar: C-G; Detta görs redan idag

## Beskriv er interna budgetprocess

### Område diagnostik, teknik och service

BESKRIV ER INTERNA BUDGETPROCESS. REDOGÖR FÖR DÄR NI HAR STORADIFFERENSER HUR TÄNKER NI DÄR?

- Grunden bestäms av de volymer och tjänster som kunderna tänker sig beställa
- Prisnivåerna för 2017 innebar oförändrade priser för diagnostik jämfört med 2016 samt 1,5 % höjning av priser för Service.
- Baserat på ovanstående beräknas intäkter för respektive verksamhet och därefter beräknas kostnaden genom att göra personalbudget samt övrig kostnadsbudget. Kostnadsbudgeten skall ta hänsyn till bedömda kostnadsökningar samt behov av effektiviseringar för att klara ett nollresultat.

## Hur följer ni upp er verksamhet och vad sker om man inte håller sig inom ramarna ?

### Område diagnostik, teknik och service

HUR FÖLJER NI UPP VERKSAMHETEN? ÄR DET DEN GIVNA BUDGETEN SOM GÄLLER ELLER FINNS ANDRA MÄTETAL? VAD SKER OM MAN INTE HÅLLER SIG INOM RAMARNA?

- Resultat per enhet följs upp löpande under året vid respektive månadsrapportering. Redovisas på ledningsgruppsmöten.
- Enheterna redovisar kompletta rapporter vid tertial 1 och tertial 2 samt vid årsbokslutet.
- Kravet är att respektive verksamhet skall klara minst ett nollresultat.
- Övriga mätetal i respektive verksamheter är t ex tillgänglighet, sjukfrånvaro, utförd tid, leveranssäkerhet, olika produktivitetstal, energiförbrukning, andel ekologiska livsmedel m m