



Mätningar och beslutsstöd

Hur får vi bättre koll på
patientbehovet?

Beata Kollberg
Enheten för
produktionsutveckling
Region Östergötland



”Det känns som vi drunknar”

”Behovet är oändligt”

”Jag gör så gott jag kan”

Rätt vård i rätt tid

”Produktionsstyrning ger mig karta och kompass”

- Hur många besök behöver vi göra för att inte bygga kö?
- Vi har 1 000 patienter i kö. Är det mycket eller lite?
- Vad är hanterbar nivå av kö?
- Om vi vill avveckla kön hur mycket klarar vi av? När är vi i mål?
- Vilken rimlig plan kan vi hålla?



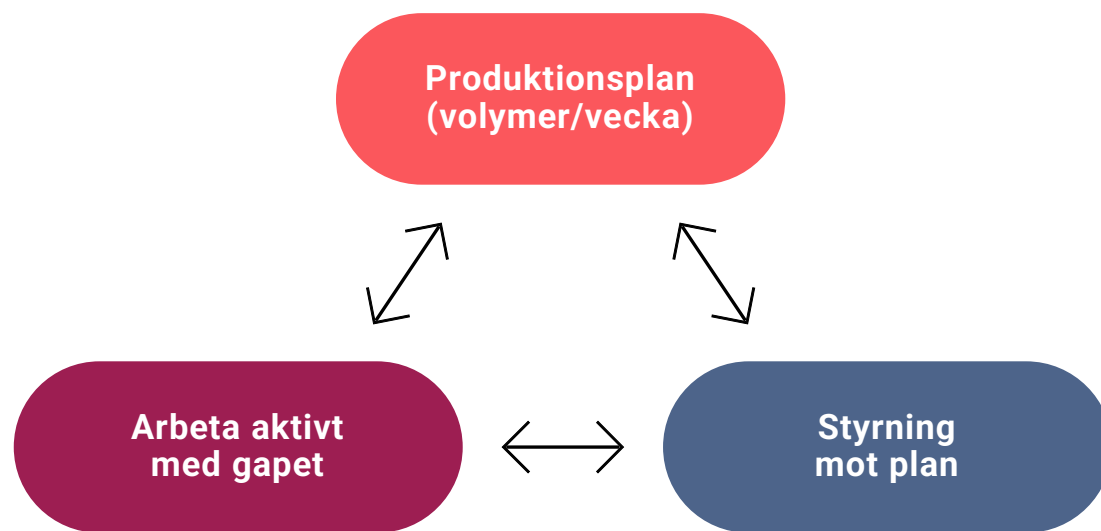
Vad är produktion i vården?

Produktion = Aktiviteter

- Läkarbesök
- Behandlingar
- Ssk/usk-besök
- Telefonbesök
- Digitala besök
- Operationer
- Konsult
- Jourer
- Studentarbete
- Forskning
- Remisshantering
- Diktat
- Etc.



En gemensam modell för produktionsstyrning i Region Östergötland



Produktionsstyrning innehåller tre huvudkomponenter:

1. Produktionsplan som anger produktionstakten som behöver hållas.
2. Styra resurser och scheman mot produktionsplanen
3. Identifiera och kvantifiera gapet. Arbeta aktivt och systematiskt med åtgärder och följa upp för att säkra att gapet minskar

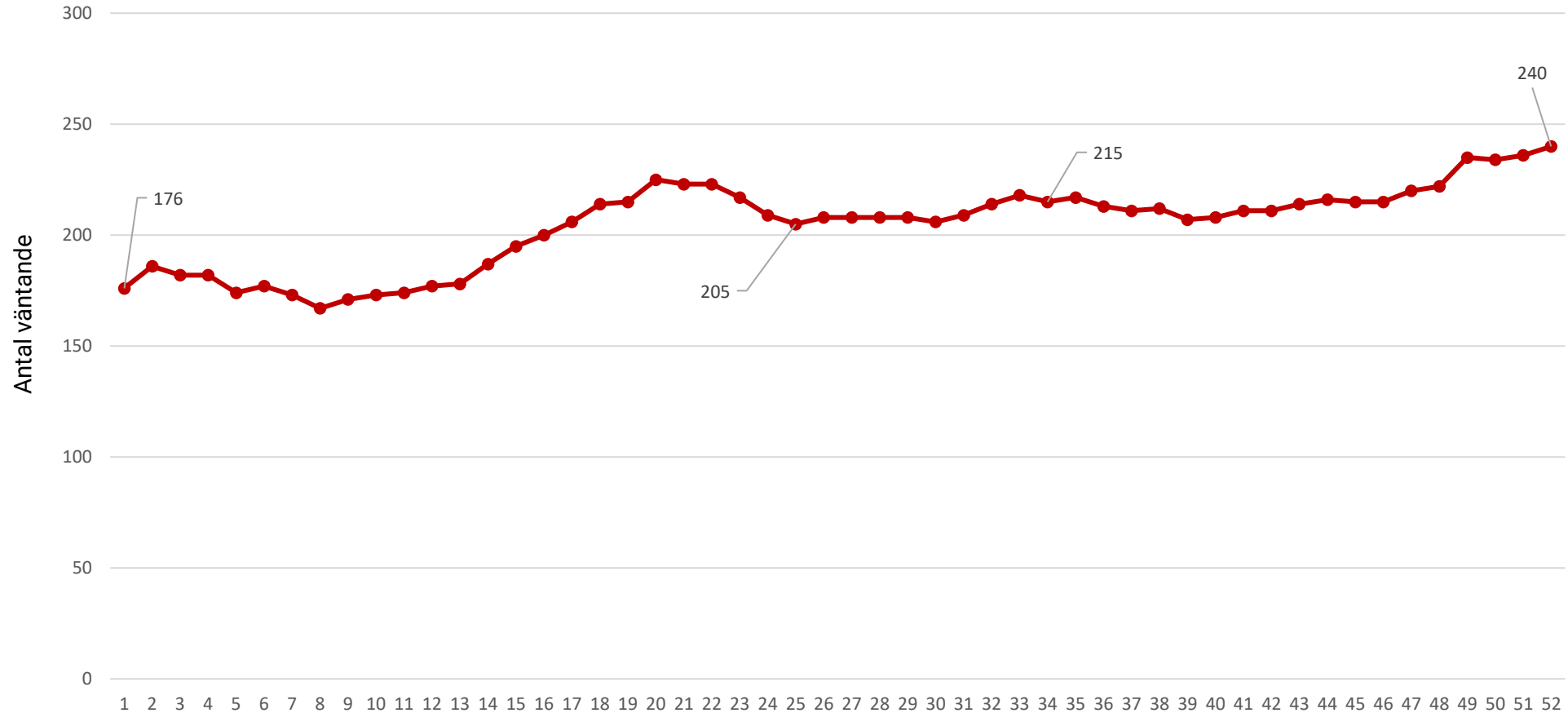
Ett exempel

Nybesök läkare

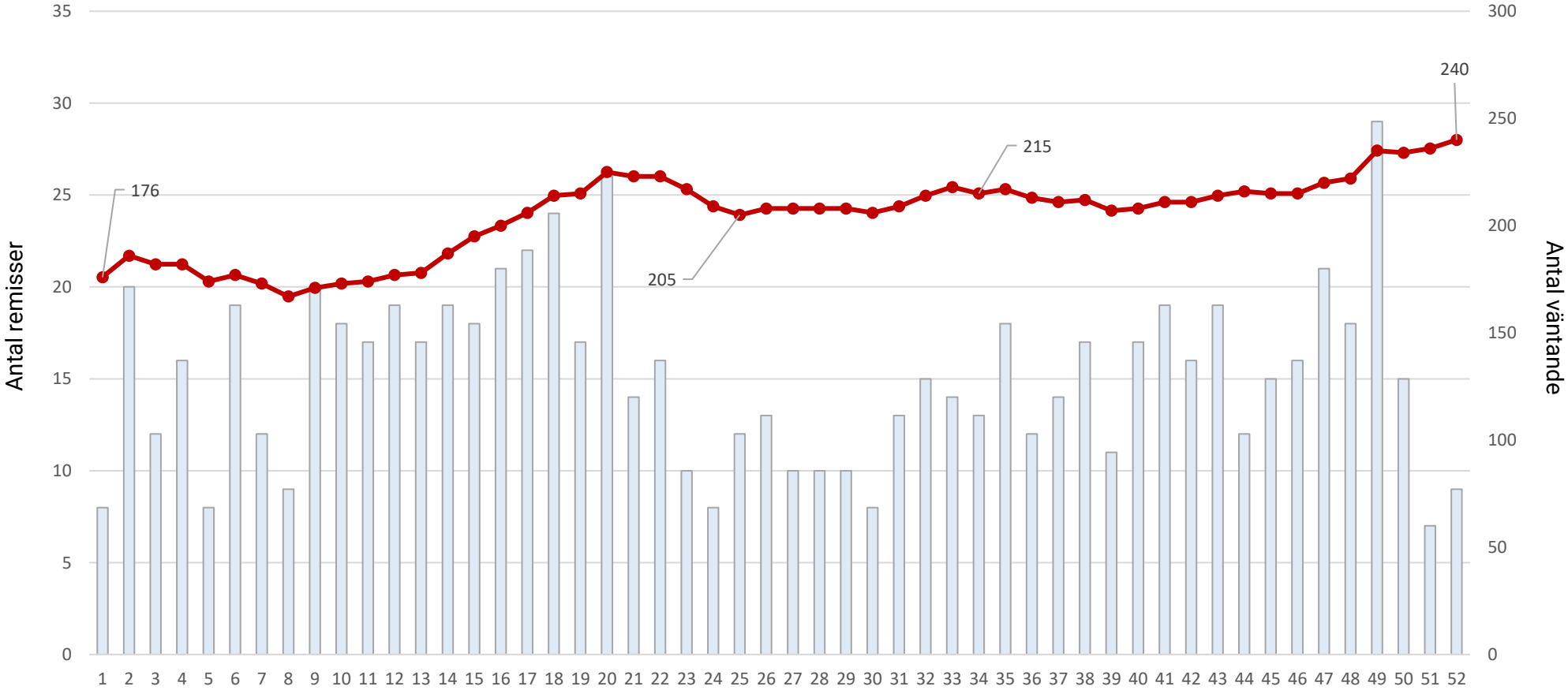


Begripa och kvantifiera patienternas behov

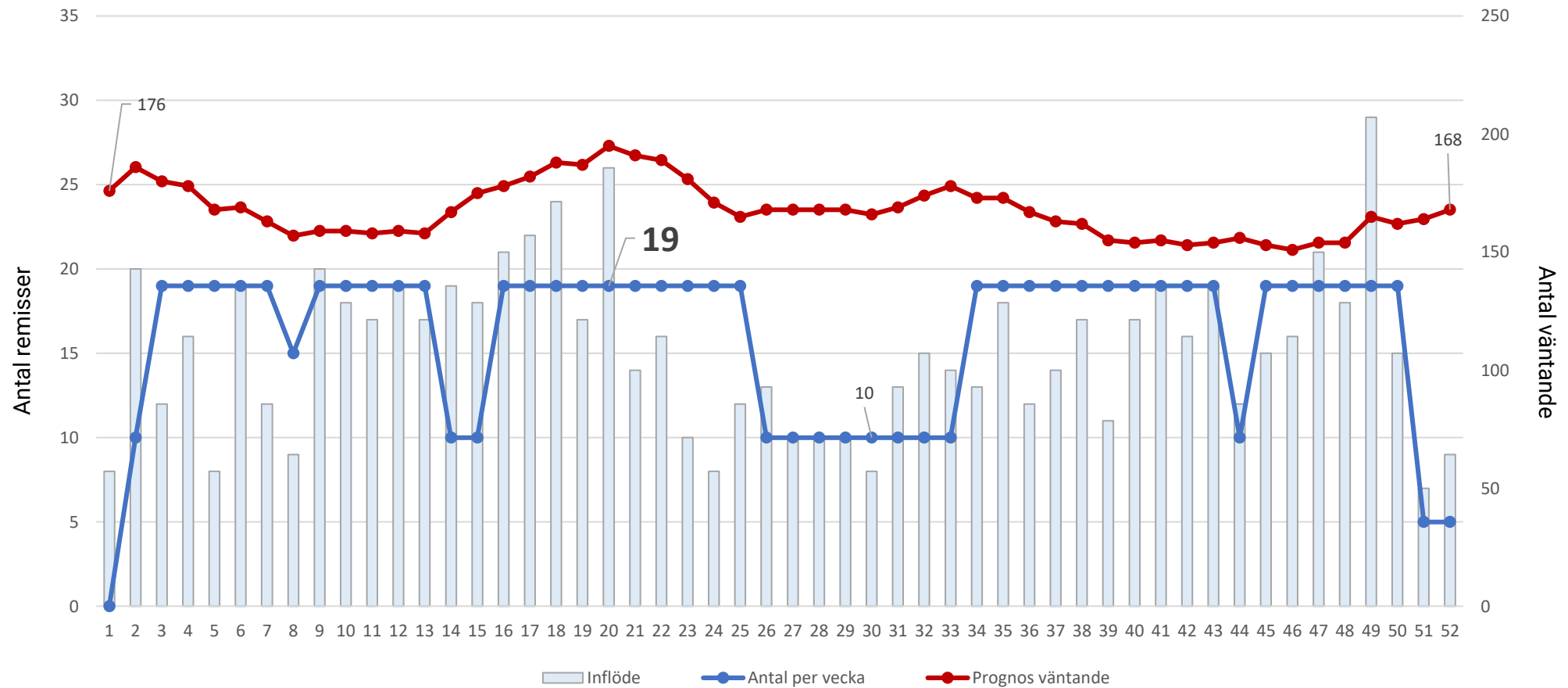
Behovet är inte lika med antalet väntande



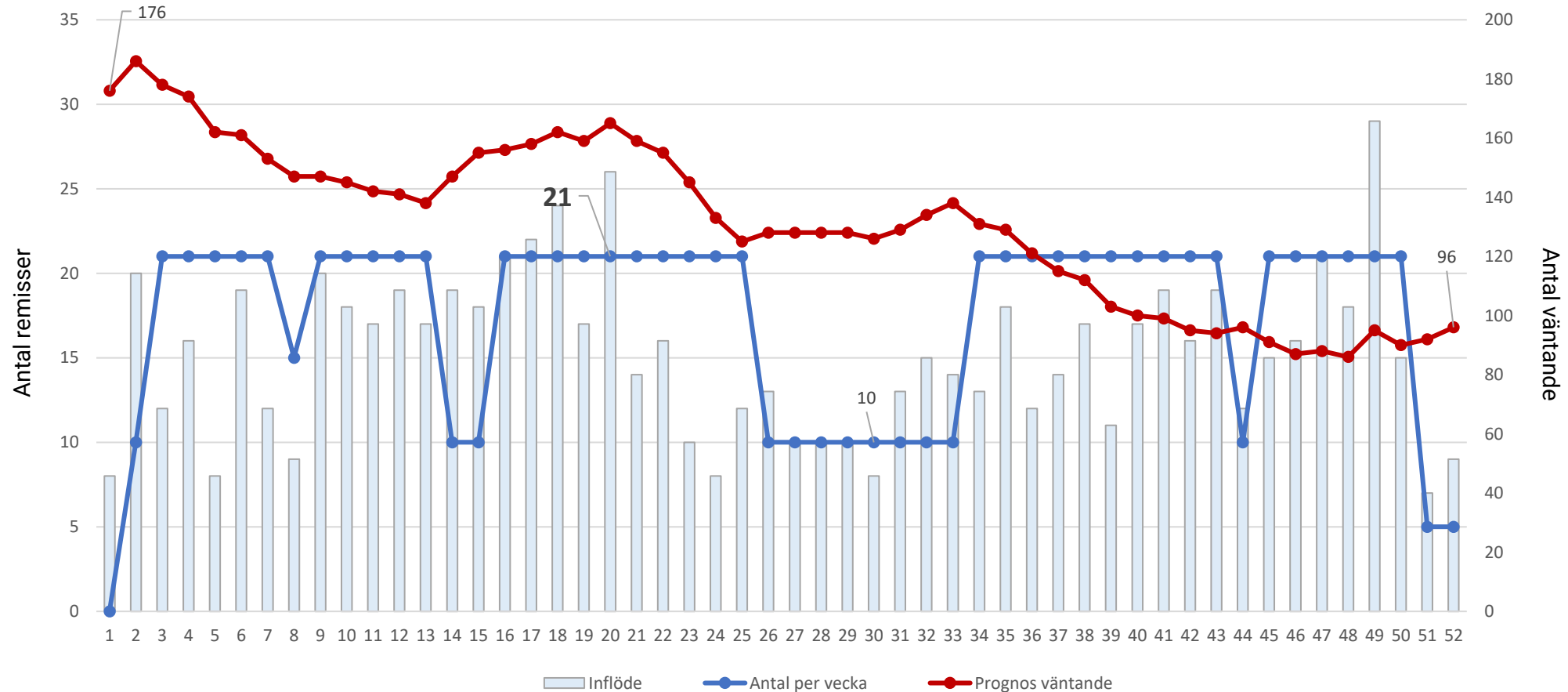
Behovet = inflödet av remisser



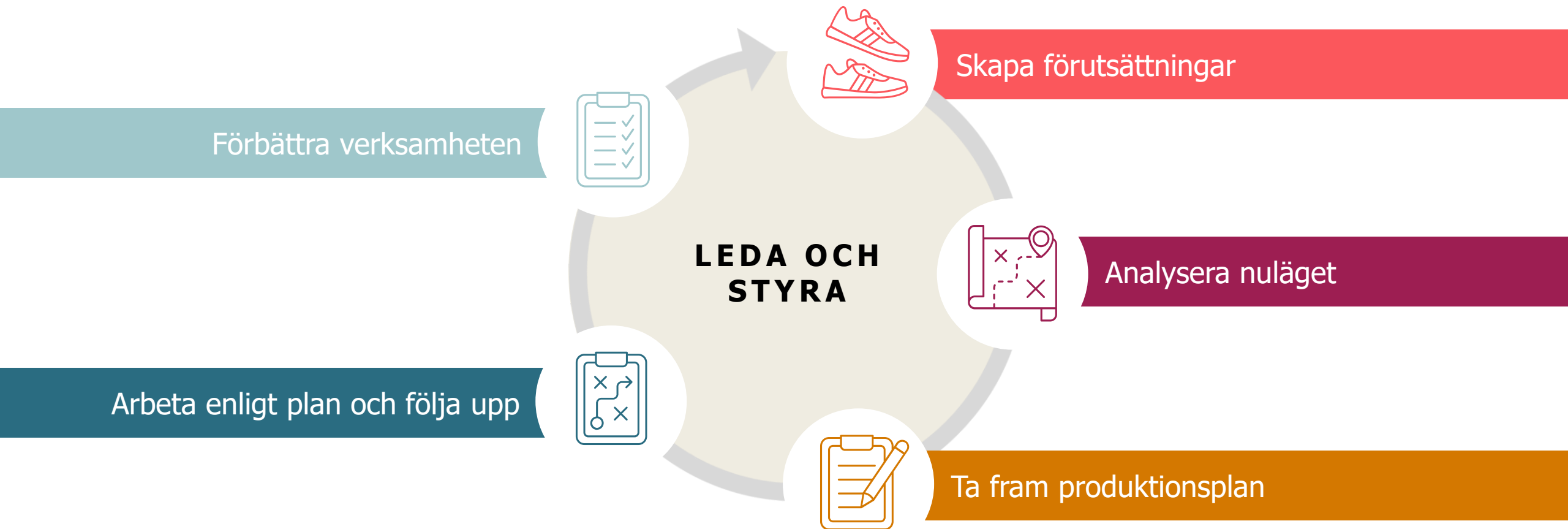
Hur många besök skulle de behöva utföra för att ge patienten rätt vård i rätt tid?



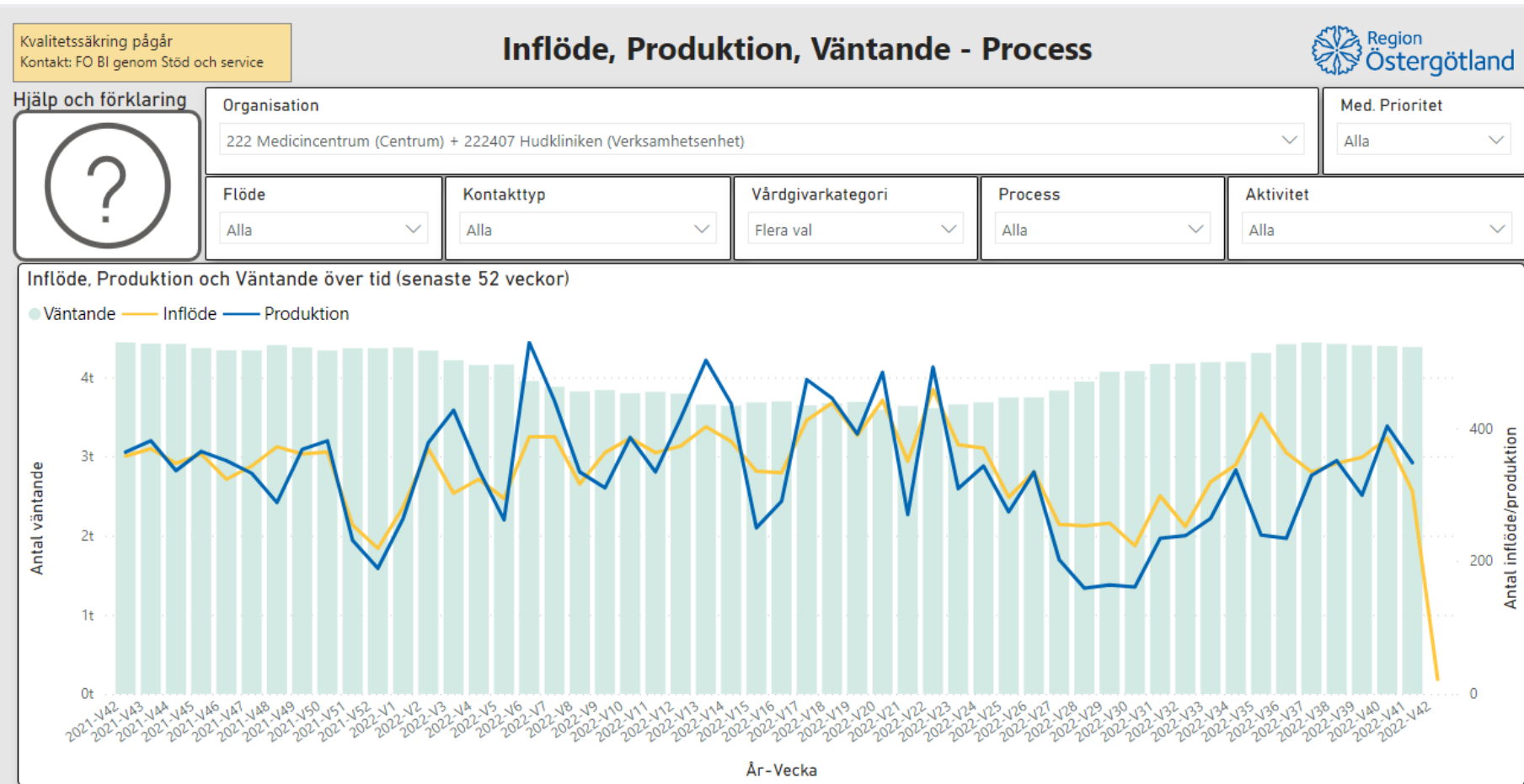
Hur många besök skulle de behöva utföra för att minska kön till hälften på ett år?



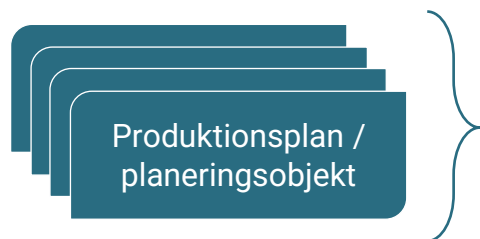
Produktionsstyrningsprocessen



Koll på läget – visualisering av inflöde, produktion och väntande



Från produktionsplan till mottagningschema



- Utgår från **patientbehoven**
- Taktisk nivå - rum och pass
- Halvdagsnivå, standardiserade pass
- Grund för bemanningen

		Rum 1	Rum 2	Rum 3	Rum 4	Rum 5	Rum 6	Rum 7	Op-rum 1	Op-rum 2	STD-rum	Rum 8 (ssk)	Bensårsum 2	Bensårsum 3	Eget arbetsrum
Måndag	Fm	TEST		Konsult					Laser extra		STD				Adm/tel Adm/tel Adm/tel
	Em	SSK AD	AD		Hud åb em	TM åb	MM åb	TM nb	Op						Adm/tel Adm/tel 2
Tisdag	Fm		Hud åb fm	Konsult	Hud nb fm	Hud nb PRIO	TM nb	Barn fm	Laser fm		STD		Bensår fm		
	Em			Hud åb em	Hud nb em	TM åb	TM nb Prio	Barn em	Op						Adm/tel 2 Adm/tel 2
Onsdag	Fm			Konsult	TM nb Prio (v9-25)	Hud åb fm	MM åb	TM nb Prio	Op		STD				Adm/tel Adm/tel Adm/tel 2
	Em			Hud åb em	Hud åb em	TM åb	TM nb	Botox em	Op				+		
Torsdag	Fm			Konsult					Op		STD				Adm/tel 2 Adm/tel 2
	Em	SSK PSO	PSO to em	TM åb	Hud nb PRIO	Hud nb em	TM nb	TM nb	Op						
Fredag	Fm			Konsult	Hud nb fm	TM åb	MM åb	TM nb	Op		STD				Adm/tel Adm/tel Adm/tel
	Em														

Uppföljning mot plan

Kvalitetssäkring pågår
Kontakt: Enheten för produktionsutveckling

Uppföljning mot plan



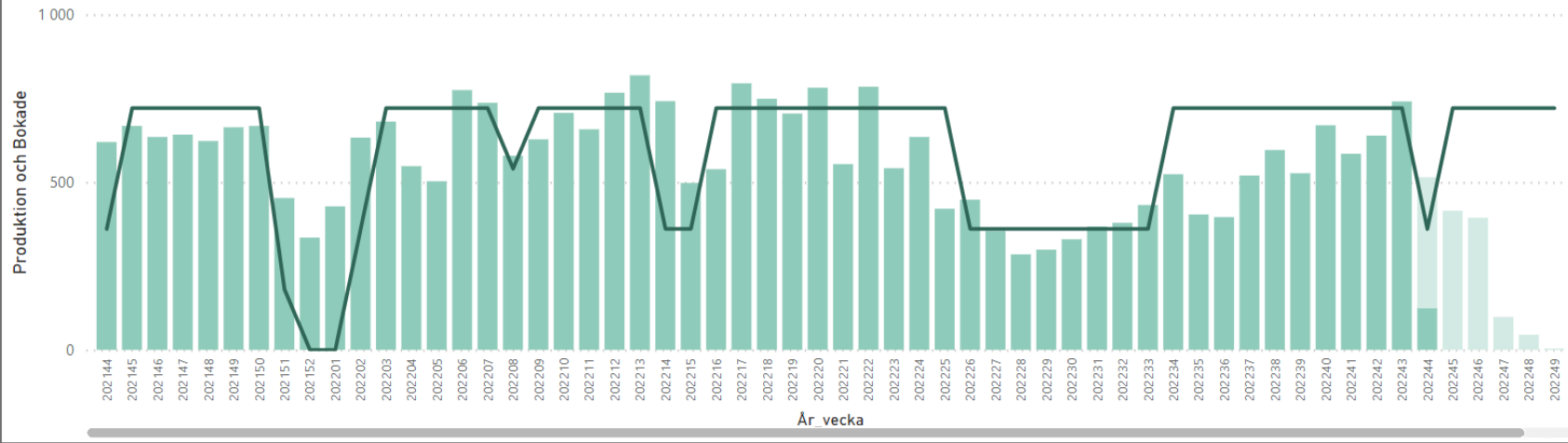
Hjälp och förklaring



Organisation: 222407 Hudkliniken
 Vårdgivarkategori: Alla
 Vårdtjänstgrupp: Alla

Uppföljning mot plan

Plan samt utfall senaste 52 veckor ● Produktion ● Bokade — Planerad produktion



Akkumulerat utfall senaste 52 veckor

Vårdtjänstgrupp	Planerad produktion	Produktion	Gap	Status
Akne	473	411	-62	●
Bad och ljus	4816	4847	31	●
Barn nb	215	172	-43	●
Barn åb	215	150	-65	●
Bensår	1118	1083	-35	●
Hud nb	1806	1891	85	●
Hud nb prio	645	600	-45	●
Hud åb	2494	2089	-405	●
PDT	430	379	-51	●
Sjuksköterskemott	1333	1283	-50	●
STD	3784	3720	-64	●
Telefontid	3311	3281	-30	●
Tumör nb	2924	3132	208	●
Tumör nb prio	1376	1365	-11	●
Tumör op	1075	982	-93	●
Tumör åb	3483	3369	-114	●
Övrigt	1505	1262	-243	●
Totalt	31003	30016	-987	●

Vittnesmål - möjligheter

”Nu får vi äntligen koll på vad vi ska göra”

”Jag har lärt känna kliniken på ett bredare sätt.”

”Överhörning mellan yrkeskategorier, förståelse för varandra”

”Strukturerade möten har varit bra och tydlig agenda är mycket värdefullt.”

”Det här går aldrig! Men vi får testa”

”Nu får vi bort känslan, tro och tyckande och istället fokusera på fakta. Nu får vi svart på vitt”



”Förut har vi irrat kring utan att veta vart vi ska, detta ger oss karta och kompass”

”Fler är inte alltid lösningen, grundproblemen finns kvar”

Vittnesmål - risker

Kultur med stark autonomi:
"jag vägrar att ingå i en
standardschemamall..."

Dåliga
erfarenheter:
"Detta är sista
chansen"

Låg grundbemanning
och oplanerad frånvaro
gör oss sårbara

Utan tydligt stöd från
chefer så kommer vi
inte i mål – ansvaret
hamnar hos enskilda
medarbetare



Resursbrist: "Vilka
resurser får vi för att
kunna göra detta?"

Tidig förankring sker inte
mellan arbetsgrupp och
övrig berörd personal

Saknar rutin för
schemaläggning:
"Sena ändringar slår
ofta sönder schemat"

Medarbetare påbörjar
och avslutar arbetsdagen
lite olika tider – försvårar
standardschema

Framgångsfaktorer

- Driv, vilja och engagemang ledningen
- Systematiskt förbättringsarbete
- Visualisering och uppföljning mot mål
- Tvärprofessionella grupper
- Datakvalitet



Produktionsstyrning – en förändringsresa

Från

Ett övermäktigt uppdrag

Fokus på väntelistor

Brandkårsuttryckningar
Bråttom och viktigt

Till

Jag har gjort tillräckligt

Fokus på takt, per dag
eller vecka

Hållbar plan
Viktigt men inte bråttom



Tack!