



Blekingesjukhuset
Staben
Pettersson, Almroth

2017-08-03

Ärendenummer:2016/01228
Dokumentnummer:

Till Nämnden för Blekingesjukhuset

Svar på revisionsrapport Granskning av produktionsplanering

Bakgrund

EY har genomfört en revision av produktionsplanering på Blekingesjukhuset och inom Psykiatri, vilken presenterades som en rapport i september 2016.

Utifrån vad som framkom i granskningen gavs följande rekommendationer:

- Följ upp verksamheternas arbete med att omfördela arbetsuppgifter för att bättre utnyttja befintlig kompetens, bland annat utifrån den genomförda kartläggningen. Den omvårdnadsdokumentation som kan växlas till undersköterskor bör speciellt vara föremål för uppmärksamhet och följas av nämnden.
- Säkerställ att projektet Vårdnära service resulterar i ett utnyttjande av de möjligheter som tidigare konstaterats och som nyligen visats i personaldirektörens kartläggning.
- Ta initiativ till en förbättring av produktionsplaneringsmetoderna inom hälso- och sjukvården och utred vilket stöd de operativa verksamheterna behöver för att utveckla produktions- och kapacitetsplaneringen.
- Utveckla nämndernas uppföljning från att inte enbart följa väntetider enligt 60-dagarsgränsen och för nybesök och behandling till en uppföljning som visar om hur produktionsbehovet matchas av rätt kapacitet. Om nämndernas uppföljning omorienteras mot produktionsplanering istället för andel som klara väntetidsmålet kan det skapa en god drivkraft för verksamheterna att etablera en modern produktions- och kapacitetsplanering.

Blekingesjukhuset initierade våren 2016 en särskild ledningsgrupp för produktionsstyrning, och har sedan dess tagit fram en processbeskrivning för produktionsstyrning, med dess ingående delar 1. Volymsplanering, 2. Kapacitetsplan, 3. Produktionsplan, 4. Schemaläggning och 5. Kontinuerlig styrning och uppföljning. Detta innebär bland annat att årets beräknade volym periodiseras över månader och veckor-dagar och att kapacitet beräknas och styrs utifrån fler faktorer än tillgänglig personal, t.ex. antal rum, öppettider, uteblivande, personalfrånvaro, rätt patienter mm. Schemaläggningen har strukturerats så att hela sjukhuset följer samma brytpunkter. En särskild excel-fil har skapats (som nu också testas som web-applikation) där genomförd och prognosticerad produktion matchas mot periodiserat behov som underlag för kontinuerlig uppföljning, styrning och planering. En stor del av ledningsgruppen har genomfört en tvådagarskurs i produktionsstyrning, och ledningen har använt samma litteratur som grund för sitt arbete. Det har genomförts en workshop för personer i ledande ställning och under hösten 2017 genomförs en serie workshops för sekreterare/bokningspersonal för att säkerställa att registreringar och dataunderlag för volyms- och kapacitetsplanering är korrekt och att arbetet sker på enhetligt sätt.

Chefssjuksköterska har fått i uppdrag att leda arbetet med bemanningstal och bemanningsfördelning på avdelningarna. Till grund för detta arbete ligger socialstyrelsens riktlinjer om vem som får göra vad inom vården. Riktlinjer för bemanningsfördelning mellan olika yrkeskategorier väntas under hösten 2017 och för bemanningstal under våren 2018.

Avseende vårdnära service har Blekingesjukhuset i samarbete med Landstingsservice tagit fram ett koncept för hur vårdnära service kan organiseras och arbeta för att kunna möta behovet inom de budgetbegränsningar som finns. Test av konceptet pågår, och vid positivt utfall sprids arbetssättet utanför testverksamheterna med start under slutet av 2017.

Förslag till beslut

Med underlag av beskrivningen ovan föreslås Nämnden för Blekingesjukhuset besluta

att anta” Svar på revisionsrapport Granskning av produktionsplanering”

Karlskrona enligt ovan



Lars Almroth