



2015-04-28

## Motion till landstingsfullmäktige

### Angående försök med algoritmisk schemaläggning

Situationen med upplevd underbemanning på vårdavdelningar debatteras allt mer. Bemanningssituationen sommartid utgör ett annat verkligt problem där patientsäkerheten allvarligt riskerar att eftersättas.

Signalerna från verksamheterna är att man är konstant underbemannade.

Sannolikt är en del av förklaringen att man inte har tillräckligt bra instrument för schemaläggning som både minskar tiden för schemaläggning och ger en objektiv fördelning och arbetstid för de anställda på avdelningen. Eftersom patienternas behov skall vara styrande är det nödvändigt att möta stort behov av vårdpersonal när det behövs och mindre personal när beläggningen är lägre. Rätt bemannade vid rätt tider helt enkelt. På en normalavdelning spenderas ca 3000 timmar om året på schemaläggning vilket motsvarar 1,5 heltidstjänster. Med rätt verktyg kan den tiden reduceras till ca 100 timmar. På normalavdelningar med vanligt förekommande schemametoder bryter man ofta mot arbetstidslagstiftningen gällande sammanhängande dygnsvila. Nyanställda får ibland sina önskemål tillfredsställda sist av alla. Systematiken som idag är vanligast förekommande betyder att man är underbemannad vissa tider och överbemannade andra tider.

Enligt analyser och tester i andra landsting har det visat sig att schemaläggning med stöd av algoritmiska metoder leder till drastiskt minskade behov av inhyrd personal, rättvisare fördelning av arbetspass och att nöjdheten med schemaläggning hos personalen stigit markant. Personalen upplever att fler får sina önskemål tillgodosedda, att problemet med upplevd underbemanning i princip försvunnit och att stressnivån hos personalen minskat påtagligt. Man känner sig mera rätt bemannade efter efterfrågan.

Jag föreslår därför

**Att:** Landstinget Blekinge låter analysera behovet av bättre och behovsoptimerad schemaläggning

**Att:** Landstinget Blekinge utreder möjligheten att på prov införa schemaläggning på en eller flera avdelningar med hjälp av den beprövade och sjukvårdsanpassade algoritmiska metoden.

Alexander Wendt (M)