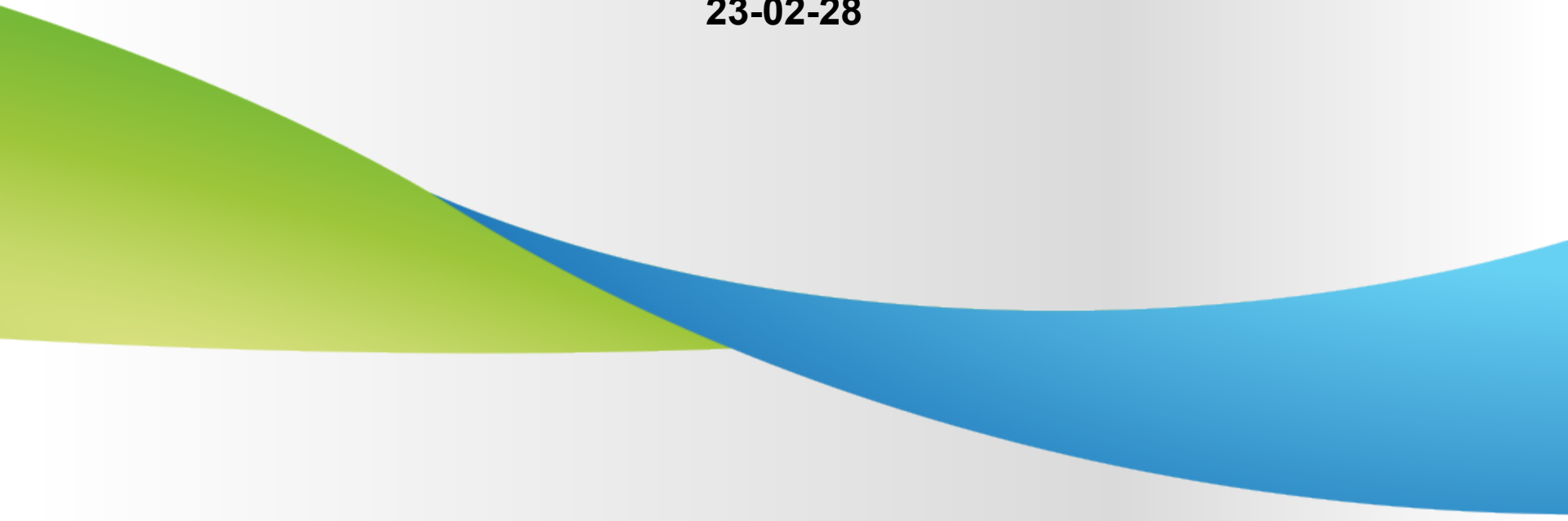
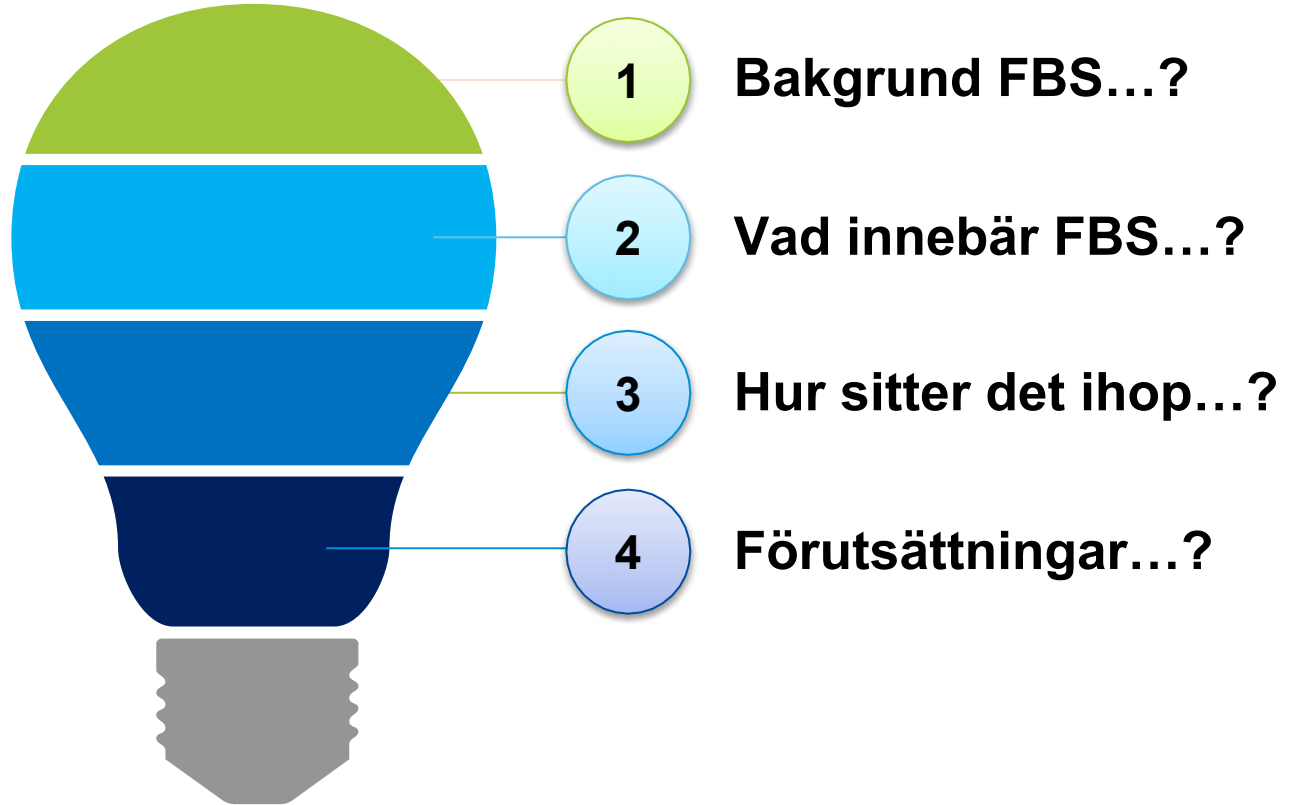


Informationsmaterial beredning specialistvård

23-02-28

A decorative graphic at the bottom of the slide consists of two overlapping, wavy shapes. The left shape is a light green color, and the right shape is a light blue color. They overlap in the center, creating a darker green/blue gradient.



1 **Uppdrag/Beställning**
Uppdragsgivaren beställer med låg kunskap – ”Möt behovet”

4 **Budget & Förkalkyl**
Budgetarbetet fokuserar på att ”Komma i kostymen”

2 **Produktion & Kapacitet**
Verksamheten har upplevda kapacitetsproblem

5 **Planering & Uppföljning**
”Det är ingen idé att planera då det ändå inte blir som vi bestämt”

3 **Schema**
Schemaläggning som utgår ifrån önskemål

“Har chefer inom svensk sjukvård förutsättningar att styra sin verksamhet?”



1 **Suboptimerat**
Endast delar av verksamheter omfattas

4 **Fragmentiserat**
Flera olika aktörer agerar parallellt

2 **Ingen helhetssyn**
Oftast bara del av helheten

5 **Uthållighet saknas**
Det finns ingen Quick fix, man måste ha tålamod

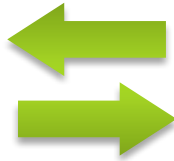
3 **Personberoende**
Vanligen initierat av eldsjälär

“Vi har redan försökt, varför skulle det bli annorlunda nu?”



Bakgrund Faktabaserad styrning

- Hallands sjukhus startade arbetet med FBS 2011-12
- Västerbotten startade sitt arbete 2017



Uppdragsgivare

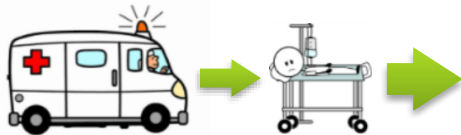
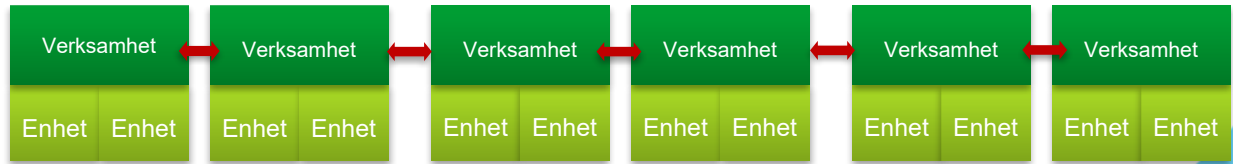
Politisk nämnd

Vårdproducent

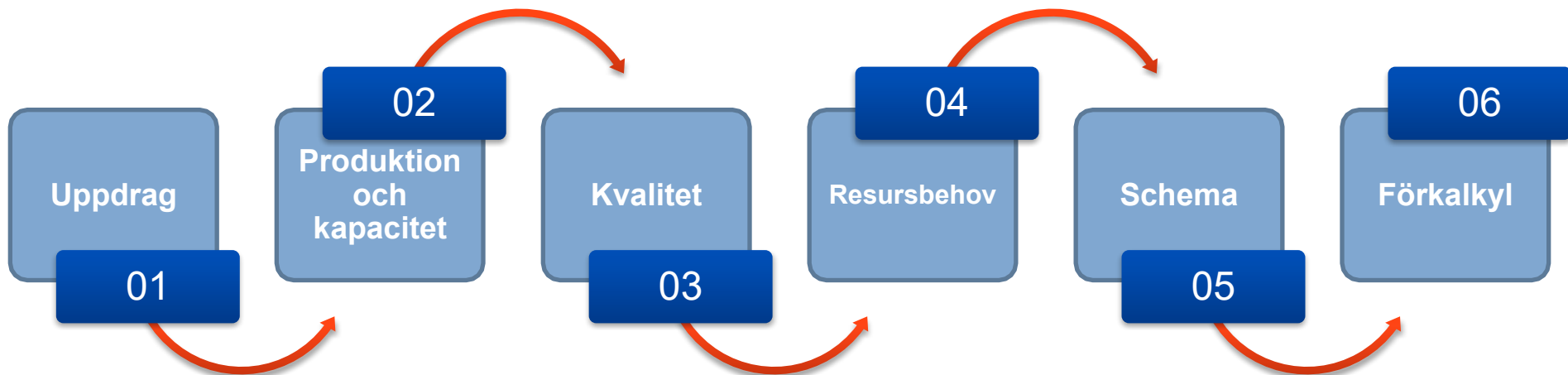
Område

Område

Område



Grundmodell



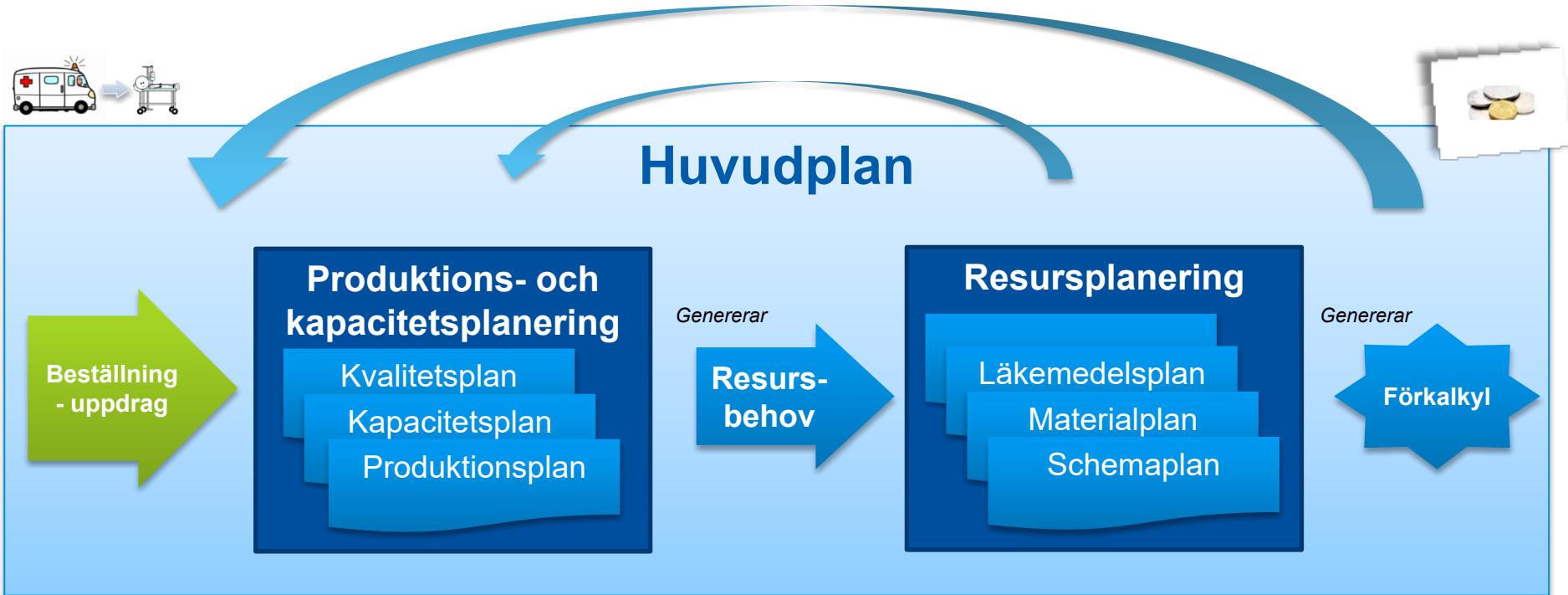
Uppföljning

**Analys
Vad hände?**

**Planera åtgärder
och korrigera
planer**

**Genomför
beslutade
åtgärder**

Planeringsprocessen





Uppföljningsprocessen



Hur vet vi resursbehovet?

Kapacitetsformel grunder

PKS kapacitetsformel hämtar sina grunder i CEM (Capacity Evaluation Method)

CEM är en metod framtagen specifikt för att prognostisera produktionskapacitet i fall där det saknas tillräckliga data för att ta fram detaljerade simuleringar.

$$K = \frac{P_{kap} \times t_{kap} \times N}{t_{med}}$$

K = Kapacitet

P_{kap} = Antal planerbara kapaciteter (ex. Bemannad vårdplats, bemannad operationssal)

t_{kap} = Tillgänglig tid för planerbara kapaciteter

N = Nyttjandegrad, beläggning

t_{med} = Medelprocesstid

Planerbar resurs:

Ett objekt kopplat till vårdaktiviteter som beskriver samtliga resurser kopplat till genomförandet:

- Resurssatt vårdplats
- Resurssatt operationssal
- Etc.



Exempel Kapacitetsberäkning

Vilken kapacitet har ni i januari om ni har 10 bemannade vårdplatser, öppet alla dagar, med en medelvårdtid på 5 dagar och en beläggningsgrad på 100%?

$$\text{Kapacitet} = \frac{\text{Antal planerbara resurser} \times \text{Tillgänglig tid} \times \text{Nyttjandegrad}}{\text{Genomsnittlig processtid}}$$

$$62 \text{ vårdtillfällen} = \frac{10 \text{ vpl} \times 31 \text{ dagar} \times 1 (100\%)}{5 \text{ dagar}}$$

Vad har vi för kapacitet/förmåga?

$$\text{Kapacitet} = \frac{\text{Antal planerbara resurser} \times \text{Tillgänglig tid} \times \text{Nyttjandegrad}}{\text{Genomsnittlig processtid}}$$

Vad behöver vi för att klara uppdraget/behovet?

$$\text{Antal planerbara resurser} = \frac{\text{Uppdrag} \times \text{Genomsnittlig processtid}}{\text{Tillgänglig tid} \times \text{Nyttjandegrad}}$$

Viktiga förutsättningar

Ledningens engagemang

- Måste vara eniga och stå tillsammans
- Skriftlig "målbild" och tidplan
- Långsiktighet
- Få med ALLA, även politisk ledning

Utbildning



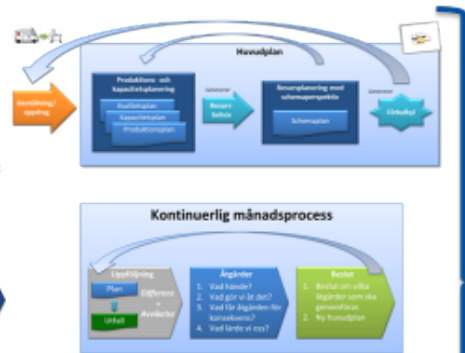
Variation



Poissonfördelningen



Hur nås bestående förändring?

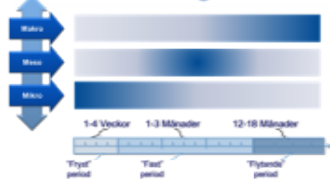


2 Processer

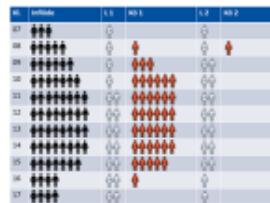
Avvikelse!



Planeringsfönster



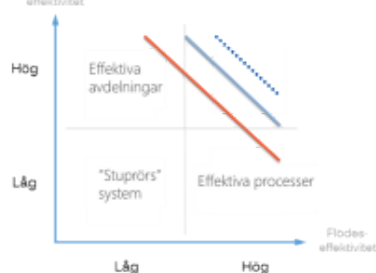
Little's lag



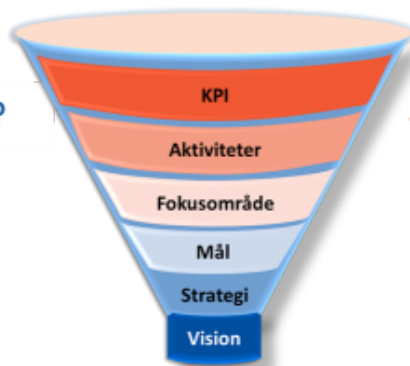
Lagen om flaskhalsar



Kingman's ekvation

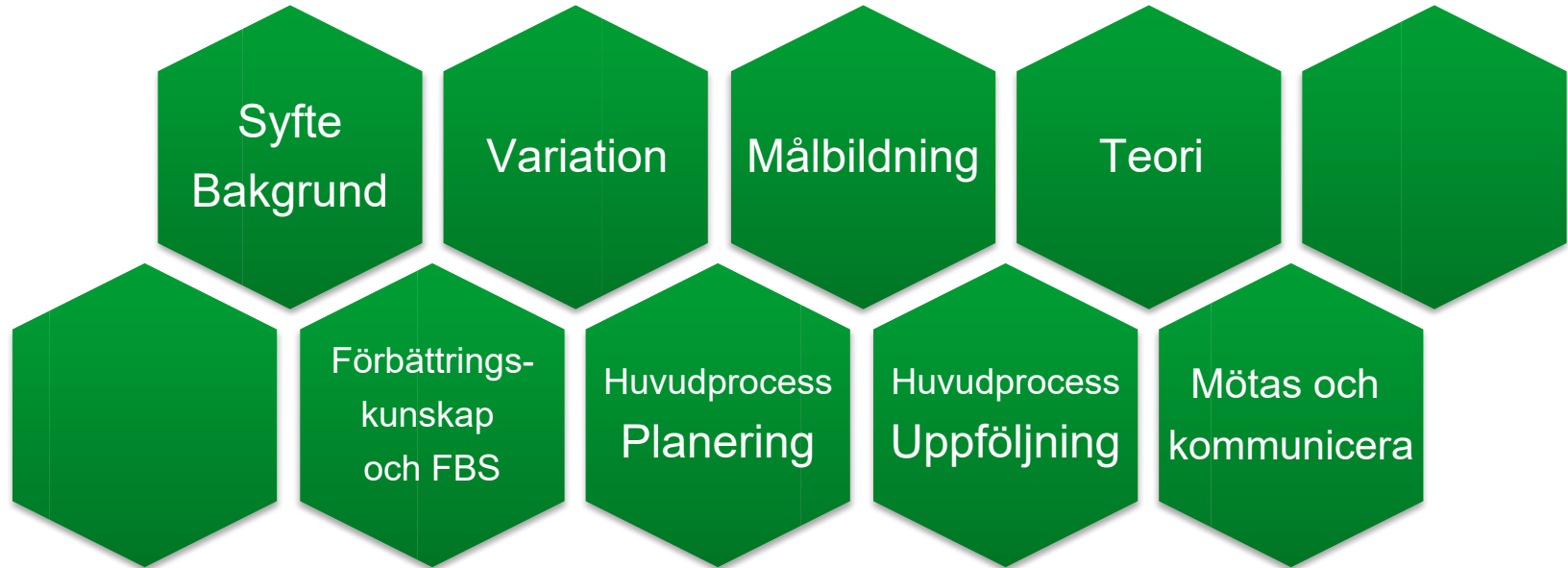


Förbättringskunskap



Varje system är perfekt designat för att ge det resultat det ger

Huvudmoduler



Linjefunktion på plats

- Detta ”kostar” resurser
- Se till att inte starta med för få resurser
- Ny kompetenser: Data scientist, planerare, data arkitekter etc.

Helhetstänk gällande stödfunktion

- Måste se till att samla ihop alla initiativ runt ledning och styrning
- Få bort stuprören i dom administrativa leden, jobba gemensam med att stödja
- Sluta se sig kontrollanter och jobba som stöd till verksamheternas chefer

Juridiken med från början

- Händer mycket inom juridiken kring Skyddat data, GDPR och Molndata



Tidplan införande (dec 2022)

2023

2024

2025

2026

Q4

Q1

Q2

Q3

Q4

Q1

Q2

Q3

Q4

Q1

Q2

Q3

Q4

Q1

Q2

Q3

Q4

Förberedelser

Behovsanalys

Utbildning 23

Slutenvården
(vårdplatser)

Effekt

FVIS

Förberedelser

Utbildning 24

Operation

Effekt

Förberedelser

Utbildning 25

Förberedelser

Öppenvård

Effekt

Primärvård
Mottagning och Dagvård
Akuten
Service
Lab
Bild & Funktion

*Behöver vi
verkligen
FBS?*



Vi måste ha bättre koll....

Vi har inte “råd” att vänta...

Om vi fokuserar på resultat kommer vi aldrig att utvecklas.

Om vi fokuserar på analys och förbättring får vi resultat.

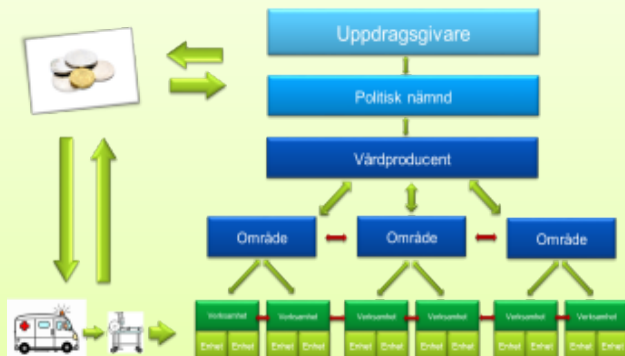
Den som inte utvecklas kommer att halka efter...

FBS är en datadriven styrnings-, planerings- och uppföljningmetod

Arbetsätt och metoder



Faktabaserade underlag




Modeller, verktyg, planer och underlag ger inte bättre vård!

Det är kloka och faktabaserade beslut vilka sedan genomförs och följs upp som ger framgång.

Frågor?

Under *Ledning & Styrning* finns mer information

[Faktabaserad styrning \(orebroll.se\)](https://orebroll.se)



Ledning & styrning Anställning & arbetsmiljö Samarbeten & projekt Organi

[Ledning & styrning](#) >
[Kvalitet och verksamhetsutveckling, faktabaserad styrning och kunskapsstyrning](#) >
Faktabaserad styrning

produktionsenheten@regionorebrolan.se