

Redogörelse för vidtagna och planerade åtgärder för att uppnå vårdgarantin

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 3 april 2025 beslutat att tillskriva respektive sjukhusstyrelse, psykiatri-, habiliterings- och hjälpmedelsnämnden, primärvårdsnämnden och nämnden för operativ regiongemensam verksamhet att lämna in en redovisning av vidtagna och planerade åtgärder med syfte att stärka och förbättra vårdkapaciteten inom Region Skånes verksamheter för att uppfylla vårdgarantins tidsgränser.

Redogörelsen bör innehålla en beskrivning av:

- Produktions- och kapacitetsplanering, i syfte att skapa förutsättningar för arbetssätt som innebär att vårdens kapacitet matchas mot rådande vårdbehov. Det syftar till att genom faktabaserad planering, uppföljning och relevanta åtgärder, skapa förutsättningar för vårdens verksamheter att på ett ändamålsenligt sätt och utifrån patienters behov, löpande och strategiskt fatta beslut om resursfördelning, prioriteringar och arbetssätt.
- Åtgärder för att öka möjligheterna för Region Skånes invånare att där det är tillämpligt ska förutsättning att digitalt boka, omboka och avboka tid.
- Åtgärder för att minimera outnyttjad kapacitet, såsom uteblivna besök och sena återbud, inom öppenvård och operation.
- Åtgärder för att frigöra vårdkapacitet och reducera vårdbehov.

Digitalisering IT och MT arbetar i flera projekt och utvecklingsarbeten som syftar till att förbättra vårdkapaciteten och som beskrivs nedan.

IT-stöd för produktionsstyrning

Med start hösten 2025 inför Skånes universitetssjukhus förbättrade arbetssätt för produktionsstyrning. Syftet är att optimera användningen av sjukhusets resurser för att bättre möta patienters behov och samtidigt få en mer hållbar arbetsmiljö.

De förbättrade arbetssätten inkluderar införandet av ett regionalt upphandlat IT-verktyg. Två verksamheter vid Skånes universitetssjukhus fungerar som piloter när verktyget införs. Därefter planeras ett breddinförande.

De förväntade fördelarna med IT-stödet för produktionsstyrning är främst att:

- Med bättre planering och rätt verktyg förbättra tillgängligheten för patienter.
- Få en tydlig överblick över flöden, vilket kan korta vårdköerna och säkerställa att rätt resurser (personal, lokaler och utrustning) finns på plats när patienterna behöver dem.
- Det blir mer fokus på patienterna och mindre på administration, vilket leder till att fler får den vård de behöver i rätt tid.
- Det blir en förbättrad arbetsmiljö när det finns en tydlig bild av vad som ska göras och när. Det blir lättare att arbeta proaktivt i stället för att hantera problem i sista minuten. Det betyder en tryggare arbetsvardag med färre akuta insatser och en mer hållbar arbetsmiljö.

Produktionsstyrning hjälper verksamheten att jobba smartare, inte hårdare, och leverera en mer tillgänglig vård. Med en accepterad produktionsplan, där behov och resurser balanseras, ges en bättre överblick över vad som behöver utföras. Det ger en grund för att arbeta med ständiga förbättringar för att nå mål.

IT-stöd för schema och bemanning

I dagsläget finns det flera olika IT-stöd för bemanning och schemaläggning inom Region Skåne, men merparten av dessa har en lokalt förankrad support, drift och förvaltning och saknar integration till HR Fönster som är ett system för personaladministration. Flera verksamheter saknar dessutom helt ett systemstöd, vilket innebär att bemanningsplanering, schemaläggning och vikariehantering i stället hanteras via till exempel Excel. Denna manuella hantering skapar stort merarbete och kan öka risken för fel.

Nu ska ett nytt IT-stöd införas för att bland annat möjliggöra följande:

- Schemaläggning utifrån verksamhetens behov. Schemaläggning av både arbetstider och aktiviteter under arbetsdagen för att säkerställa att verksamheten kan utföra det som ska göras, att rätt person är på rätt plats vid rätt tidpunkt.
- Samplanering av flera yrkesgrupper och/eller schemaläggning över enhets- och förvaltningsgränser för att använda resurser och kompetenser på ett klokt sätt.
- Säkerställa att lagar och avtals följs vid schemaläggning och förändringar i schemat. Till exempel arbetstidslagen, dygnsvila, veckovila och korrekt arbetstid enligt olika arbetstidsmodeller.
- Effektivare administration för processerna kring schemaläggning, schemaförändring, vikariehantering och närliggande processer kring anställning och lön. Även ökad grad av automatisering i och mellan processerna samt mellan nya och befintliga IT-stöd.

Digital bokning, ombokning och avbokning av tid

Både primärvård (som använder systemet PMO) och stora delar av övrig vård (som använder systemet PASiS) har idag ny-, om- och avbokningsmöjligheter via 1177. Det varierar dock mellan enheter hur många tider som finns tillgängliga för bokning och för hur långt fram i tiden det finns tider.

Under år 2024 infördes även digital bokningsmöjlighet för mammografi och under år 2026 är planen att övrig röntgenverksamhet ska få digital bokningsmöjlighet via 1177.

Med SDV sker en viss homogenisering av vilka typer av tider som går att boka digitalt och inom vilka discipliner det finns tider tillgängliga.

Central utskriftstjänst

I samband med SDV börjar en central utskriftstjänst att nyttjas för bland annat kallelser på papper. Det kommer att innebära att ett brev som inte når sin mottagare och går i retur till Region Skåne kommer att hanteras betydligt snabbare än idag.

Ett brev i retur idag anländer centralt, öppnas av GSF, skickas med internpost till enheten som skickat kallelsen och först då vet enheten att patienten inte har fått sin kallelse. I den centrala utskriftstjänsten kommer alla utskick att vara märkta med en kod som Postnord kan läsa på de brev som ska i retur och sedan meddela till Region Skåne digitalt vilka försändelsenummer som inte har

levererats och sedan destruera brevet. Region Skåne kommer från försändelsenumret att veta vilken tid, patient och enhet som det gäller och meddela det digitalt.

Returhanteringen kommer att gå från veckor till minuter i tid. Det gör sannolikt att andelen uteblivna besök minskar eftersom vårdenheten kan kontakta patienten på annan väg eller boka in en annan patient.

Uteblivna besök AI

Uteblivna besök innebär längre vårdköer, försämrade tillgänglighet och onödiga kostnader då personal, lokaler och utrustning är tillgängliga men inte utnyttjas för att patienten inte dyker upp.

Syftet med projektet är att utveckla och skapa förutsättningar för minst en maskininlärningsmodell som på förhand kan identifiera individer med ökad sannolikhet att utebli från bokade vårdbesök. För dessa individer kan därefter en uppföljande åtgärd genomföras, till exempel automatiska påminnelser med sms. Projektet ska testa modellen i kombination med vald åtgärd för att minska uteblivna vårdbesök i en klinisk verksamhet och därefter genomföra en studie av resultatet.

Projektet stödjer Region Skånes mål strategiska mål att öka tillgängligheten för god och kvalitativ vård. Projektet är också i linje med Region Skånes AI-strategi att förbättra både patienternas och medarbetarnas upplevelser eftersom satsningen avser att underlätta patienternas vardagsnära kontakt med vården och samtidigt effektivisera resursutnyttjandet inom Region Skåne.