

**Svar på interpellation angående Produktions – kapacitetsstyrning (POK), ställd av Sven Sunesson, Centerpartiet**

1. Enligt budget -16 ska alla verksamheter genomgå POK. Hur långt har arbetet kommit?

*Svar:* På grund av en del förutsägbara och andra mindre förutsägbara händelser bland den personal som ska arbeta med uppdraget har arbetet försenats något. Vi räknar dock med att ha genomfört POK i våra verksamheter 2017, förutom i våra interna serviceverksamheter där processen kommer att starta något senare.

2. Vilka resultat kan hittills summeras? Ser vi effektivare arbetsätt, nöjdare patienter och bättre ekonomi?

*Svar:* De chefer som genomgått POK framför bland annat att de efter genomgången POK har bättre insyn i sin verksamhet, till exempel hur efterfrågan varierar över tid, återbudsfrekvens, och vad ett förändrat arbetsätt och schemaläggning kan göra för att förbättra tillgängligheten. Någon mätning av patientnöjdheten har ännu inte gjorts, men den viktigaste förbättringsfaktorn för dem är ökad tillgänglighet. Inte heller har någon ekonomisk utvärdering gjorts än, men minskat antalet uteblivna besök, minskad andel köpt vård och en minskning av övertidskostnaderna, som bland annat förväntas bli ett resultat av POK har naturligtvis gynnsamma effekter på ekonomin.

3. Hur ser planen ut för det fortsatta genomförandet?

*Svar:* Efter att ha löst de tillfälliga problem vi har när det gäller bemanningen på Utvecklingsenheten (introduktion av ny personal sker just nu), kan arbetet genomföras enligt plan. Verksamheterna (förutom våra serviceverksamheter) ska ha genomgått processen 2017. Serviceverksamheterna startar därefter.

4. Ser du en möjlighet att göra de vinster, som förväntas enligt budget 2016-18?

*Svar:* Det är svårt att bedöma. Ekonomiska vinster kommer att kunna göras av förväntade konsekvenser som minskat köpt vård och minskad övertid, till exempel. Dock är det svårt att se att det skulle falla ut några större ekonomiska vinster så snabbt som budgeten säger. Att arbeta med POK är ett processorienterat arbete, som förutsätter att all personal blir väl insatta och aktiva deltagare i arbetsmodellen. Sådant tar tid. Lika viktigt som att vi i Hälso- och sjukvårdsnämnden får se verksamhetsmässiga och ekonomiska vinster av detta förändrade arbetsätt, är det att också verksamheterna har en tydlig och kontinuerlig uppföljning, samt ett fungerande IT-stöd. Det sistnämnda har inte riktigt fungerat, utan beräknas komma igång i mitten av 2016.

Charlotta Svanberg (S), ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden