



## Svar på interpellation angående bifallen motion om införande av lokal kömiljard

ärende 17RK2247

Suzanne Frank (M) har i en interpellation till regionstyrelsens ordförande Anna Fransson (S) ställt nedanstående frågor angående bifallen motion om införandet av lokal kömiljard. Utgångspunkten för interpellationen är att regionfullmäktige den 30 november 2016 biföll en motion från Suzanne Frank som lyfte fram behovet av att införa en lokal kömiljard med syfte att korta köerna till operation och behandling. Beslutet i regionfullmäktige löd: *att i arbetet med framtagande av ekonomistyrningsmodell enligt budget 2017 ska införande av prestationsbaserad ersättning enligt motionen prövas.*

Svar redovisas efter respektive fråga.

**Fråga 1:** *Varför har Regionfullmäktiges uppdrag inte genomförts?*

**Svar:** Arbetet med framtagandet av en ny ekonomistyrningsmodell pågår i enlighet med det uppdrag som tilldelats hälso- och sjukvårdsnämnden i budget 2017. Uppdraget lyder att *"ta fram en ekonomistyrningsmodell för att skapa bättre förutsättningar att hålla budgeten"*.

Under våren 2017 har en utredning gjorts med förslag till fortsatt arbete inom området. Utredningens slutsats och förslag till fortsättning mynnar ut i att rikta in sig på tydligt definierade problemområden för att med ett ökat fokus förmedla ledningens intentioner och prioriteringar. Nuvarande ersättningsmodeller föreslås fortsätta att gälla som helhet. En större förändring av ersättningsmodeller bör kopplas till en förändrad styrmodell för bättre helhetssyn och genomslag. I samband med detta utreds även *"lokal kömiljard"*. En förändring med inriktning mot volymbaserad ersättning för utvalda enheter ska utredas.

**Fråga 2:** *Vilka åtgärder har vidtagits för att minska Vårdköerna i Region Kronoberg?*

**Svar:** Under 2017 har flera åtgärder/insatser planerats, påbörjats och genomförts. Nedan nämns några:

- **Produktions- och kapacitetsplanering, POK**, används som ett verktyg för att tydliggöra kapacitet- och produktionskrav och därmed kunna följa upp arbetet med nödvändiga och möjliga förbättringar.



- **Behålla och rekrytera kompetent vårdpersonal** är en nyckelfråga. Totalt sett har vi fler sjuksköterskor anställda i Region Kronoberg jämfört med förra året. Under perioden januari tom oktober i år har vi lyckats rekrytera några fler sjuksköterskor jämfört med samma period 2016. Framför allt har betydligt fler sjuksköterskor som tidigare arbetat hos oss valt att komma tillbaka.
- **En stor satsning på både AT- och ST- läkare i hela organisationen.** I nuläget är det t.ex. 49 ST-läkare inom primärvården.
- **Lönesatsningar med särskilt fokus på svårrekryterade grupper**, t.ex. distriktsläkare = specialister i allmänmedicin, ST-läkare allmänmedicin, sjuksköterskor i rotationstjänstgöring, barnmorskorskor och läkare på kvinnokliniken.
- **Ny akutläkarorganisation på akutmottagningen CLV.**
- **Kompetensutveckling och rätt använd kompetens, RAK**  
T.ex. utbildning till specialistsjuksköterska med full lön (s.k. AST), specificerad/avsatt kompetensutvecklingstid för distriktsläkare. Rätt använd kompetens är ett sätt att hantera flera av våra utmaningar. Exempel är:
  - Servicevärdar som tar ansvar för *”icke vårduppgifter”* t.ex. kosthantering, förråd och lokalvård.
  - Utvecklad roll för biomedicinska analytiker frigör läkartid.
  - Ändrade arbetsuppgifter för allmänsjuksköterskor på röntgen, ett sätt att hantera bristen på röntgen- sjuksköterskor.
  - Triagering till fysioterapeuter i primärvård.
  - Förstärkning med kanslisterna frigör tid för medicinska sekreterare.
  - Utvecklat samarbete mellan sjukhusfysiker och sjuksköterska frigör tid för sjukhusfysiker.
  - Ändrade arbetsuppgifter för skopister förbättrar tillgänglighet och produktion.
  - Sjuksköterskor som förbereder planerade kejsarsnitt på vårdavdelning ger mer barnmorsketid och salsutrymme, och är en bra introduktion i yrket.
  - Bedömningsmottagningar ledda framför allt av distriktsjuksköterskor. En typ av triagering.
- **Regional operationsplanering.** Regionen har sedan en cirka ett år tillbaka arbetat med regional operationsplanering, där vi har en projekt- och en styrgrupp samt en regional samordnarfunktion, logistik och statistiker kopplat till arbetet. Vi ser effekter av vårt arbete men också hur svårt det är att komma i balans då sommaren alltid skapar en ”puckel” som vi sedan föser framför oss.



- Verksamheterna har gjort flera åtgärder för ett bättre utnyttjande av våra operationssalar/lokaler generellt samt utökad planeringsbar operationstid:
  - Fler serieoperationer av ortopediska plastikoperationer på bägge våra sjukhus
  - ”Styrt om” fler patienter d.v.s. nya remisser kring bråck, galla och anala ingrepp direkt till ett av våra sjukhus (Ljungby)
  - ”Öppnat” upp på operation ytterligare en förmiddag som riktas mest till kirurg-/ortopedoperationer
  - Ändrat så att de enheter som har halva operationsdagar får hela dagar istället (svårt att planera för halva dagar)
  - Växjö kommer att ha planeringsbar operationstid 08-16 istället för som tidigare 08-15
  - Upphandlat kataraktoperationer
  - Utökade operationstider för prostataoperationer i robot from dec-2017

Sammanfattningsvis kan vi se en positiv utveckling när det gäller antalet operationer som under jan-okt 2017 ökat med 2,3 % i jämförelse med samma period 2016.

Anna Fransson (S) regionstyrelsens ordförande