

Projekt Ökad tillgänglighet och resurser till operation

Medarbetarkommunikation

december 2024

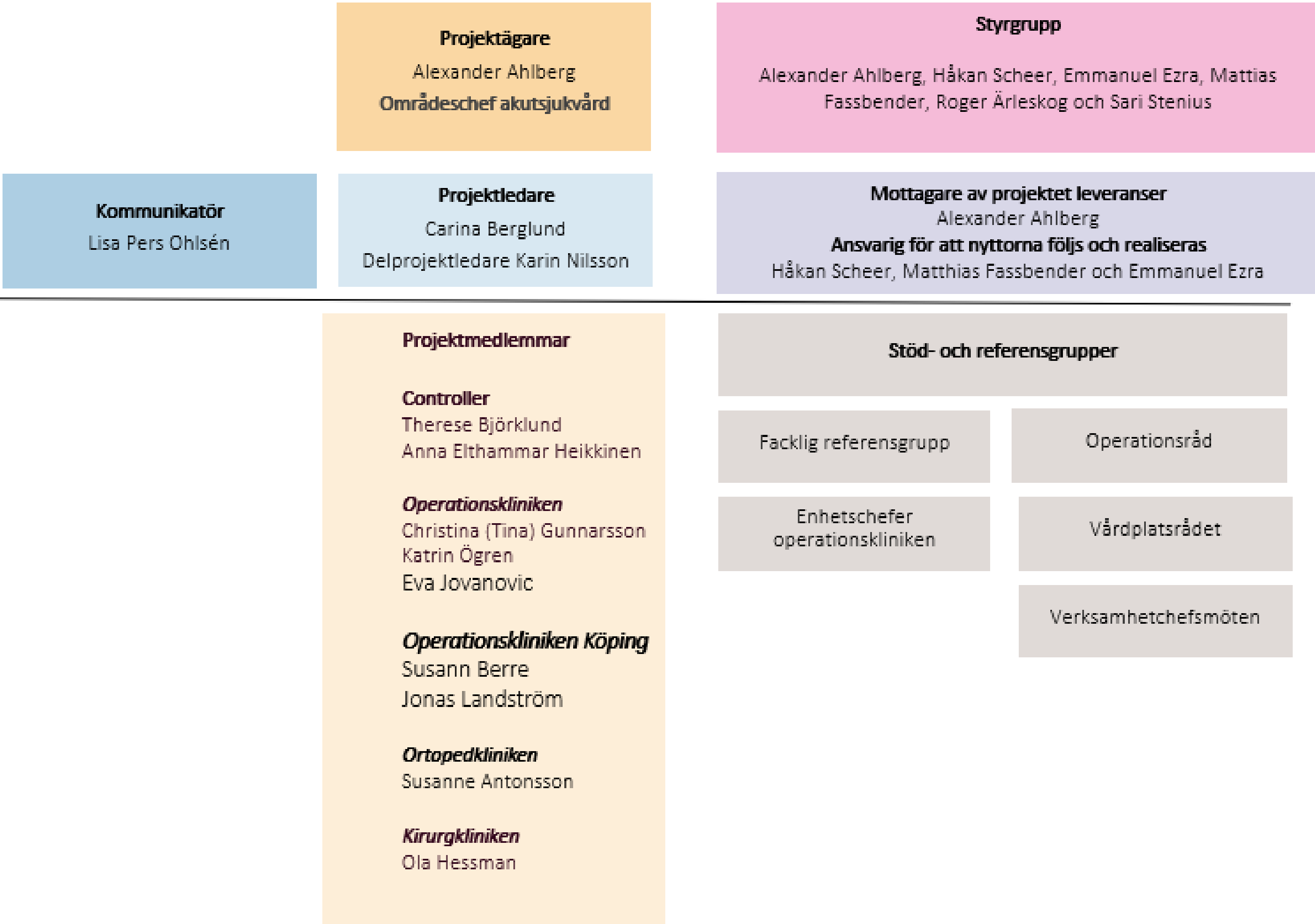


Utgångsläge

- Beslut Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Höga kostnader för köpt vård
- Regionen har ökade operationsköer
- Operationsutrymmet utifrån befolkningsbehovet kräver en permanent utökning av operationssalar
- Ökad tillgänglighet genom utökning av operationssalar och resurser till operation skall genomföras i projektform

Beslut - Hälsa- och sjukvårdsnämnden

- Förvaltningsdirektören får i uppdrag att i linje med projektdirektivet öka kapaciteten på operationskliniken i Västerås
- I syfte att öka tillgängligheten och minska den köpta vården
- Satsningen redovisas som separat projekt 2025
- Finansiering av tröskelkostnader sker 2025 genom statsbidrag, ökad vårdkapacitet 16 miljoner kronor samt lägre kostnad för köpt vård ca 5 miljoner kronor
- Kommande år finansieras utökningen genom medel inom befintlig budgetram samt hemtagning av köpt vård, vilket balanserar kostnadsökningen enligt beräkning



För att....

*Öka produktionen på operationskliniken genom att öppna och bemanna ytterligare
3 stycken operationssalar i Västerås*

- Detta bidrar till:
 - Minskade kostnader för köpt vård
 - Ökad tillgänglighet
 - Säkerställer att invånaren får den vård som krävs på våra regionägda enheter

Effekter att nå upp till

- Ökad vårdgaranti > 90% (jan 2027)
- Minska andel köpt vård 2025 med minst 5 mnkr (dec 2025)
- Minskad andel köpt vård 2026 med 40 mnkr (dec 2026)
- Ökad produktionsproduktivitet (dec 2025)

Projekt mål

Öppna 3st operationssalar

- Plan för successivt öppnande av operationssalar, 2025
- Behovs- och kapacitetanalys av vårdplatser

Resurssätta operationssalar

- Rekrytering av sjuksköterskor och undersköterskor
- Bemanna med regionsponsrade vidareutbildad personal
- Bemanningsplanering operationssalar
- Planering ev utökning av vårdplatser

Projekt mål

Rutiner och instruktioner

Effektivare och säkerställande av utnyttjande av salar

- Genom att tidigarelägga operationsstarter för inkluderande verksamheter
- Genom att standardisera styrning av bytestider för påverkande verksamheter
- Genom prioritering av förbättringsarbete kopplade till processflöden för påverkande verksamheter
- Genom samordning av schemaläggning mellan olika verksamheter

Påverkan andra verksamheter

- Ortopedkliniken
 - Utökning med 1 sal
- Kirurgkliniken
 - Utökning med 2 salar
- Urologkliniken
- Kvinnokliniken
- Öron-Näs-Halskliniken
- Kärlkliniken
- Specialisttandvården

Finansiering

- Budgetår 2025

- Finansieras projektet till största delen genom statsbidrag (16 mnkr), ökad vårdkapacitet
- Lägre kostnader köpt vård andra halvåret, ca 5 mnkr

- Budget år 2026

- Finansieras driften av de tre operationssalarna genom lägre kostnad av köpt vård

- Detta projekt avser sänka kostnaderna med ca 40 mnkr per år från 2026, vilket är ca 67 % av årskostnaden för köpt vård som vårdgarantiärenden

Frågor och svar

- **Varför behöver ni öppna upp fler operationssalar?**

Behovet av operationsutrymme utifrån befolkningsbehovet är större än vad regionen klara av att tillhandahålla och har genererat stora kostnader för köpt vård. För att möta regionens behov krävs en utökning motsvarande 3 operationssalar. Detta bidrar till minskade kostnaderna för köpt vård, ökad tillgänglighet och säkerställer att invånaren får den vård som behövs på våra regionägda enheter. Kapacitetsökningen på operationskliniken ökar tillgängligheten och kortar väntetiderna för regionens invånare och minska beroendet av köpt vård

- **När öppnar första operationssalen?**

Det går inte att säga exakt, vi kommer öppna den första operationssalen i mars och sedan successivt under 2025

- **Är det realistiskt med tanke på hur lång tid det tog att få igång EPOS i Sala?**

Ja, det bedömer vi att det är. Vi kommer att bemanna upp successivt under 2025 och räknar med att vara fullt bemannade i slutet av 2025

- **Klarar ni att öppna tre operationssalar med befintlig bemanning?**

Nej

- **Hur många läkare, specialistsjuksköterskor och undersköterskor kommer ni behöva rekrytera?**

- Inga läkare specifikt kopplat till utökning av salar men det finns en rekryteringsplan för ST-läkare som behöver få fortsätta med tanke på pensionsavgångar
- Rekryteringen innefattar nyrekrytering och regionsponsrade vidareutbildad personal. Inga "hyrlag" kommer att accepteras

Frågor och svar

- Ni har tidigare haft arbetsmiljöproblem på Operationskliniken och haft svårt att rekrytera och behålla medarbetare, vad har ändrats? Varför skulle ni lyckas bättre nu?

Vi har ett projekt kring förbättrad arbetsmiljö som tagit fram en mängd åtgärder för att förbättra denna som kommer att införas under 2025

- Hur säkra är de beräknade besparingarna?

Vi kommer att minska kostnaderna för köpt vård då vi ökar vår egen kapacitet men exakt när detta effektueras är svårt att avgöra exakt. Men hela denna resursökning ska bekostas genom minskade kostnader för köpt vård. De extra salarna kommer utöver detta ha en långsiktig effekt på våra köer, då vi med de resurserna kommer klara befolkningsbehovet inom slutenvårdskirurgi framöver

- Vilken typ av operationer ska utföras i de nya salarna?

I första hand olika typer av ortopediska och kirurgiska ingrepp, ex knän, ryggar, bräck och galloperationer

- Räcker inte satsningen med EPOS i Sala?

Nej det gör det inte. EPOS är väldigt välfungerande för att operera knän och höfter på lite friskare patienter men mer sköra patienter måste opereras i Västerås. Vi opererar inte några kirurgiska patienter på EPOS

- Hur går EPOS? Har ni uppnått den beräknade produktionen?

Nu under hösten taktar vi enligt årsproduktionen och kommer landa nära den på helår

- Varför hanteras utökningen i projektform?

För att tydligt kunna särskilja det från de ekonomiska åtgärder som sker i övrigt i regionen, hålla isär det från budget på kliniken. Det måste även tydligt kunna utvärderas så vi ser att vi verkligen minskar köpt vård i relation till de ökade kostnader vi får