

SFAI:s förening för operationsledning
Operationsledningsmöte
19-20/5 2025



**Svensk Förening för
Anestesi och Intensivvård**

Måndag den 19/5

08.30-09.15

Kaffe och macka

09.15-09.20

Välkommen – mötet startar

09.20-11.00

Hur vet vi att vi prioriterar rätt patienter till operation?

Anders Ahlsson – Region Stockholm

Magnus Hedström – Region Västerbotten

Eva-Lena Zetterlund – Region Östergötland

11.00-11.30

Kaffe, bensträckare

11.30-12.30

Horisontell prioritering – hur påverkar det operationssjukvården?

Lars Sandman – Prioriteringscentrum, Linköping

12.30-13.30

Lunch

13.30-14.00

Uppföljning av gruppdiskussion

14.00-14.45

Optimering av sjukvårdens komplexa verksamhet – Olof Sköldenberg, Danderyd

Operationsoptimering i nutid och framtid – Marie Netz, Blekinge Tekniska Högskola

14.45-15.15

Kaffe

15.15-16.00

AI – etik och säkerhet. Vem är ansvarig?

Magnus Rosell, AI-konsult

16.00-16.30

Årsmöte

19.00-19.30

Historien om Höstsol – Tomas Bolme

Mingel

19.30-

Middag



Transport mellan hotellen

Mån 19/5	Scandic	->	Såstaholm kl. 08.45
	Såstaholm	->	Scandic kl. 16.45
	Scandic	->	Såstaholm kl. 18.30
	Såstaholm	->	Scandic kl. 23.00
Tis 20/5	Scandic	->	Såstaholm kl. 08.00



Tisdag den 20/5

08.30-08.35

Godmorgon!

08.35-09.35

Hållbar arbetsmiljö med fokus på rollen som ledare

Fredrik Bååthe, Institutet för stressmedicin

09.35-10.00

11-timmars dygnsvila – var står vi?

Per Werner Möller, Sjukhusen i väster

10.00-10.20

Förmiddagsfika

10.20-11.05

Avvägningar - praktiskt miljöarbete kontra hygienriktlinjer

Jon Edman Wallér, Södra Älvsborgs Sjukhus

11.10-12.25

Beredskap inför kris och krig

Jenny Fernebro, Socialstyrelsen

Joachim Lindqvist, Västra Götalandsregionen

Erik Wikström, Region Örebro

12.30-13.00

Rapport från Ukraina

Karin Levenby Bovy, Södra Älvsborgs Sjukhus

13.00-14.00

Lunch





Frågor – horisontella prioriteringar

- Finns det idag kirurgiska åtgärder som är av tveksamt värde?
Finns det kirurgiska åtgärder som borde få en högre prioritering?
- Vi behöver arbeta systematiskt med horisontella prioriteringar. Vilka faktorer underlättar eller försvårar processen?
 - a) Direktiv från ledningen?
 - b) Styrsystem i form av ersättningssystem eller operationsplaneringssystem?
 - c) Stödfunktioner? Ekonom, controller, motsvarande?
 - d) Professionella uppfattningar/starka företrädare för viss kirurgi?
 - e) Forum för prioriteringsdialog över olika specialitetsgränser/verksamhetsgränser?
- Ge förslag på vad som kan göra prioriteringar mer systematiska och rimliga hos er?









