

# Hur vet vi att vi prioriterar rätt patienter till operation?

Anders Ahlsson

Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Region Stockholm



# Tre nivåer

- Salen
- Verksamheterna - sjukhusen
- Regionen – invånarna

# I. Operationssalen - lärdomar

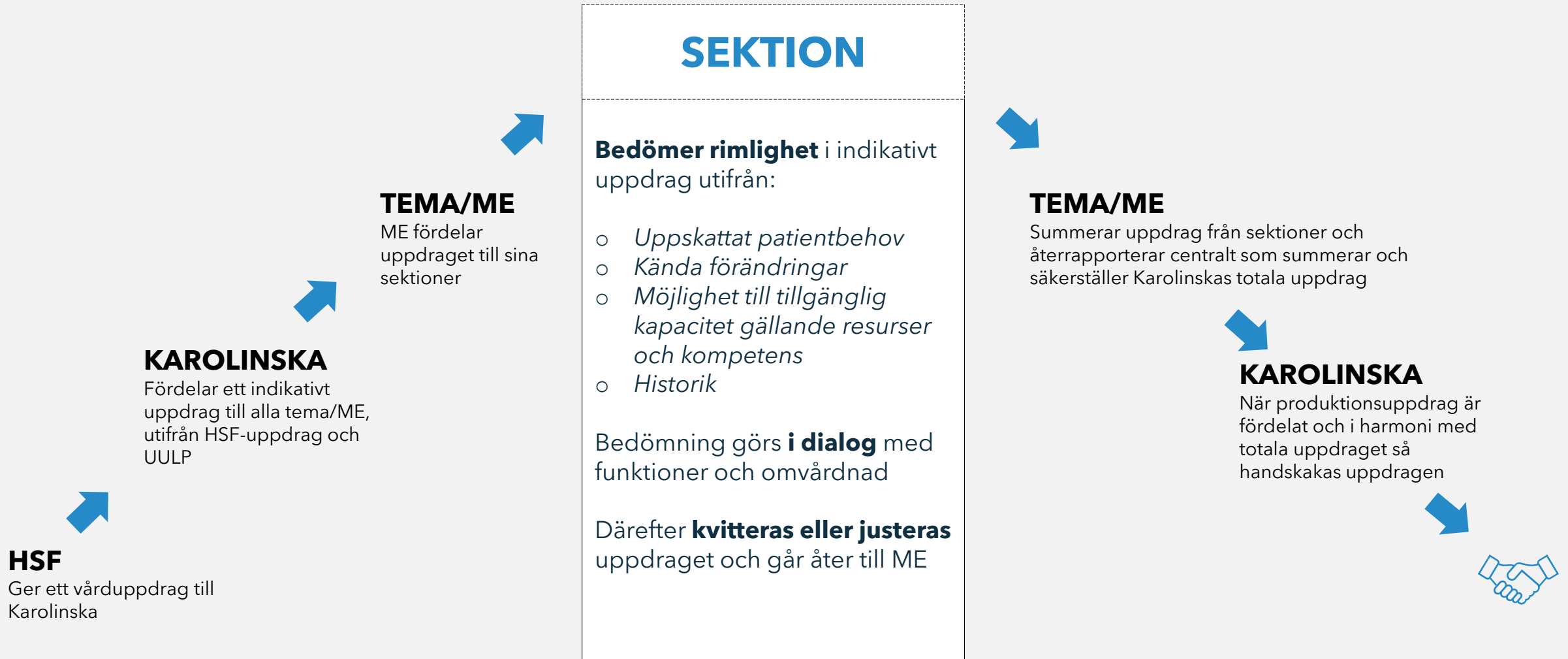


- Varför kontra detaljstyrning
- Individuell variation
- Undervisning
- De som inte vill vara med

## II. Det gemensamma arbetet

- Köer – tillgänglighet
- Uppdrag / beställning
- Produktions- och kapacitetsstyrning

# STEG I PRODUKTIONSPLANERING

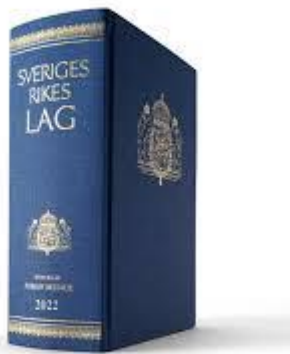


# Tre nivåer

- Salen
- Det gemensamma arbetet
- Regionen – invånarna

# Hälsa- och sjukvårdslagen

**1 §** Målet med hälsa- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälsa- och sjukvård ska ges företräde till vården.



# Väntetider inom vårdgarantin i relation till alla vårdkontakter

- Väntetider inom ramen för vårdgarantin omfattar en mindre del av alla vårdkontakter
- Väntetider följs och mäts även på andra sätt, tex via ledtidsmått inom standardiserade vårdförlopp (SVF) på cancerområdet

## Om vårdgarantin

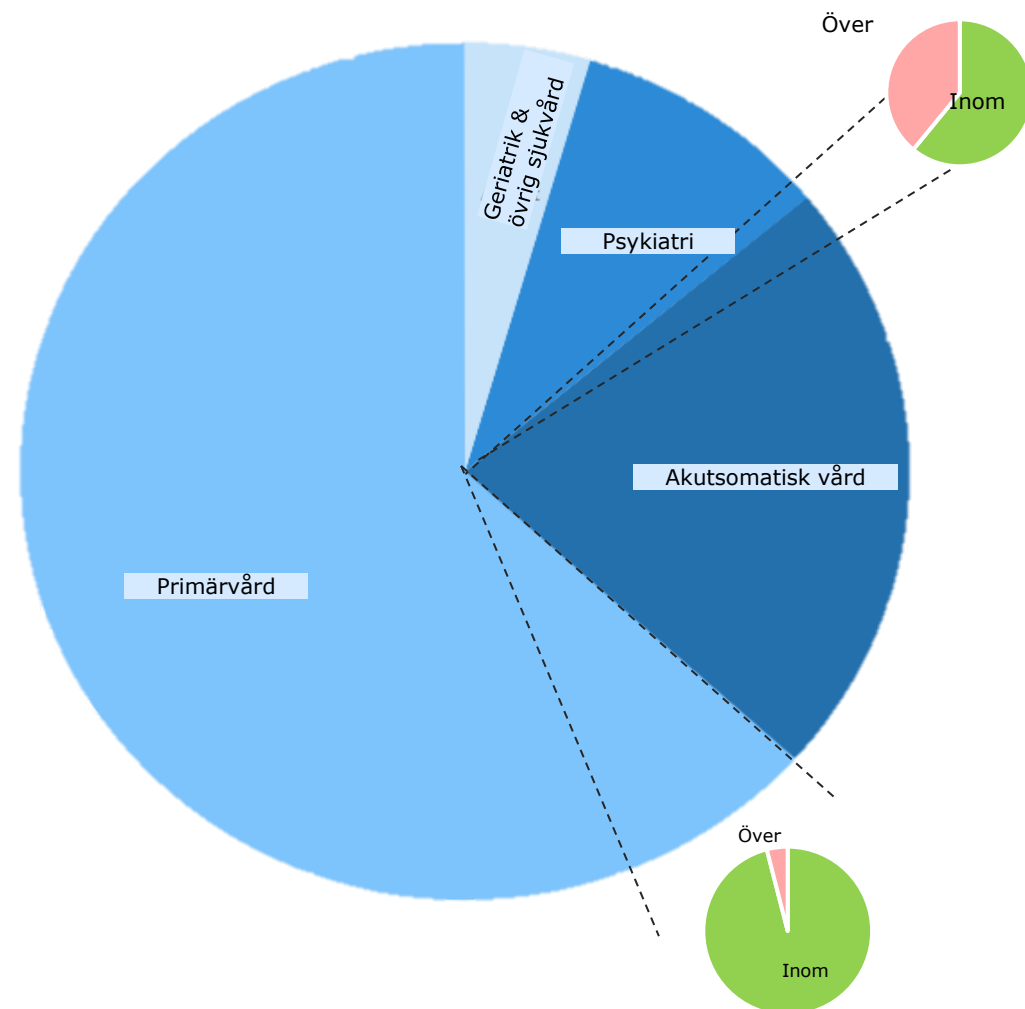
Väntetider följs upp inom ramen för den s.k. vårdgarantin. Vårdgarantin är en lagstadgad rättighet som innebär att vård sökande ska få vård inom en viss tid. Vårdgarantin anger inom vilka tidsgränser olika vårdinsatser ska erbjudas, efter att beslut om vård har fattats. Måtten inom vårdgarantin täcker endast en del av alla vårdkontakter.

De tre mått för vårdgarantin som följs i denna analysrapport är de tre budgetindikatorerna:

- Andel patienter som får medicinsk bedömning inom 3 dagar på husläkarmottagning
- Andel väntande inom 30 dagar till första besök hos specialist
- Andel väntande inom 90 dagar till behandling hos specialist

Jämförbara data finns för dessa mått från och med april 2019 (medicinsk bedömning inom 3 dagar) respektive 2015 (första besök inom 30 dagar/ behandling inom 90 dagar).

Vårdgarantikonakter en genomsnittsmånad (inklusive de som väntar på att få en kontakt) i relation till andra typer av vårdkontakter i vårdgrenarna



# Övergripande prioritering

- *Alla* köer och väntetider
- Akutflöden – elektivt - vpl
- Behovsprincipen ("icke-imperativ")
- Syna indikationsglidning
- Balans i verksamhet – starkast röst?
- Kollektivt omdöme

# Omdöme



Evidence has to be put in its place – namely, where it can aid judgment, not replace it.

Our world is only as good as the judgment of the people in places of significance (H Mintzberg)

*”Det åligger klinikchefen  
att själv bemöta de  
vårdbehövande med  
vänlighet och  
människokärlek samt  
tillhålla den honom  
underställda personalen att  
kärleksfullt mot dem  
uppfylla sina åligganden”*

*- Ur Sjukhusstadgan 1940*

**”Internprissättningslogik skall baseras på självkostnad kalkylerad från befintliga system med justering för effektivisering med interna prislister på tjänstesäljande enheter, ex labb, op-resurs och radiologi. För att skapa transparens, enkelhet och tydlighet behöver produkter och tjänster standardiseras och grupperas samt harmoniseras med beskrivning i alla beroende system och databaser.”**

**”.... skall ha en styrmodell som bygger på enkelhet och transparens där utgångspunkten är att patienternas behov av vård utgör grunden för produktionsstyrningen och där ekonomin är en konsekvens av produktionen.”**

För att kunskap ska komma till användning behöver målgruppen ha kompetens, motivation och möjlighet att använda kunskapen.

# *”Die Entzauberung der Welt”*



Max Weber  
1864 - 1920