

# Kirurgkliniken Skaraborgs Sjukhus

Verksamhetsuppföljning i två plan  
Kvalitet

Tillgänglighet

Magnus Olsson  
Processchef  
Kirurgi SkaS

# SKARABORG

## Översiktskarta



# Skaraborgs Sjukhus



Befolkning i upptagningsområdet:

Ca 265 000 inv.

# Utgångsläge

- Köproblem på kliniken både på mottagningen och till operation
- Kömiljarden infördes 2009
- Diverse kökortningsaktioner bla bråckop på lördagar och extramottagningar på komptid till hög ersättning

# Genombrottsprojektet

## Bättre flyt på operation...

- Fokus på jämnhet i alla dimensioner
- Arbete med att jämna ut läkarschema
- Se till att använda all tillgänglig kapacitet
- ”En förlorad operationsdag kommer aldrig tillbaka”

# Patientprocesser – kort bakgrund

- Sjukhuset har under lång tid haft ambition att vara ett processinriktat sjukhus
- Starkt fokus på att öka produktionstakt – räkna pinnar – Tillgänglighet – kömiljarder etc
- Många verksamheter, inklusive vår egen, hade värjt sig under ett antal år för vad som känts som att man ovanifrån försöker tvinga på oss arbetssätt vi ej känt oss bekväma med.
- Allt mer krav på utdata från olika instanser (Sjukhusledn, Regionen, RCC, Patientföreningar, enskilda pat)
- Kvalitetsregistrens expansion

Processchef....?

Försök till helhetsgrepp

Ny arbetsstruktur?

Få till en tydligare koppling mellan kvalitetsutfall och vårt förbättringsarbete.

Kontinuerlig rättmätig känsla av ”koll på läget”.

Symbios av ”Bättre Flyt” och ”Säker bukkirurgi”

# Identifierade patientprocesser

## Process

Bröstcancer

Gallkirurgi

Endokrin halskirurgi

Bråck

Obesitas

Coloncancer

Rektalcancer

Varicer

Proktologi

## Processledare

Anja Jungquist, Per Nyman

Erik Haraldsson

Per Bümbling, Anders Nissborg

Claes Håkansson

Bengt Orrenius

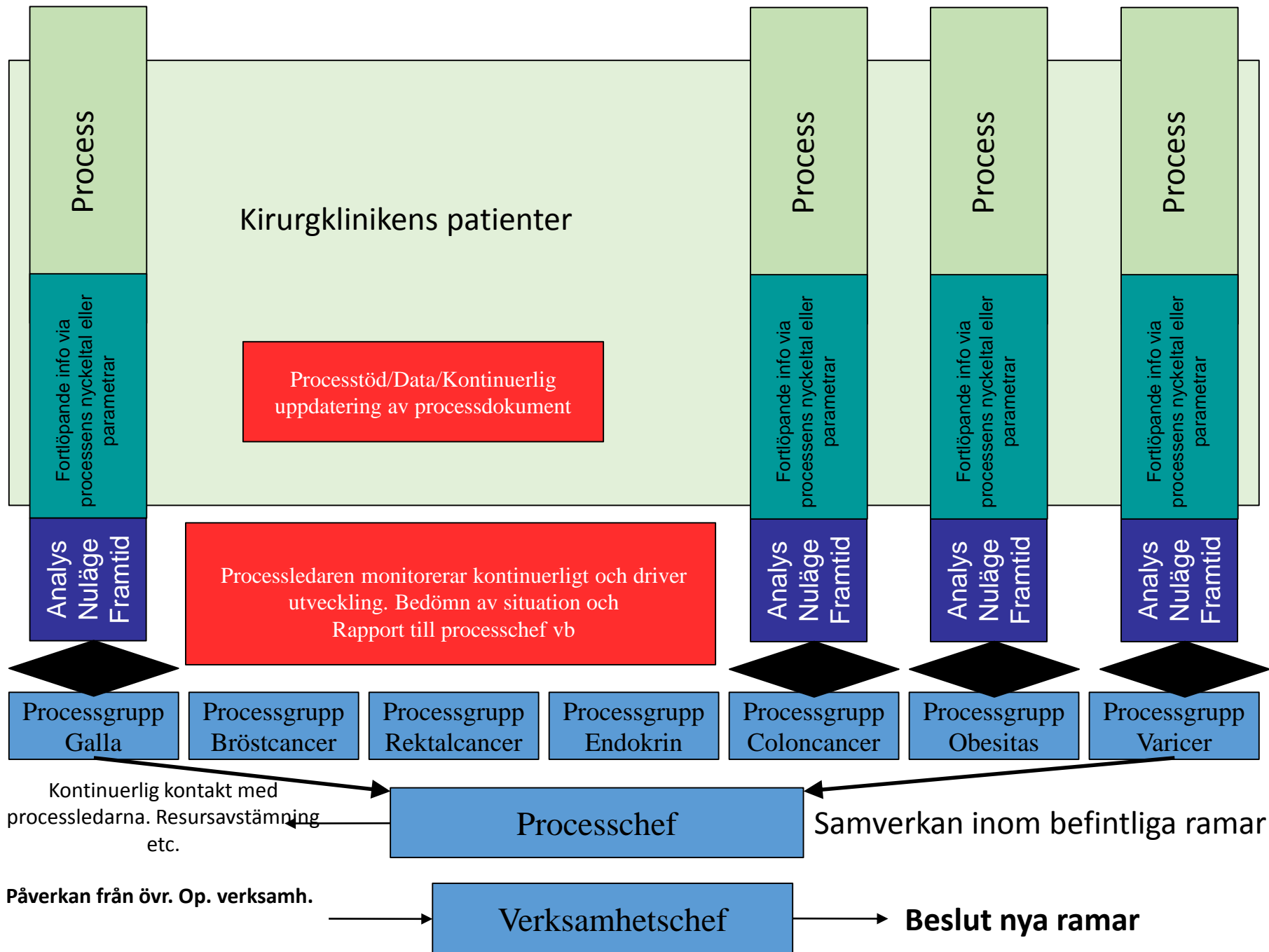
Stefan Skullman

Stefan Skullman

Olle Nelzén

Obesatt





# Patientprocessgruppen

Processledare – läkare

Tvärprofessionell

SkaS-övergripande

ST-läkarrepresentation

Infoga/adjungera när det är aktuellt personer med den kompetens som kan facilitera för processens patienter (Anestesi?? Rtg?? Etc)

### Kontinuerlig kvalitetsdata

Ur våra kvalitetsregister.  
Gruppen väljer relevanta parametrar/jämförelsetal

### Kontinuerlig tillgänglighetsdata

Ur kvalitetsregister,  
Orbit, Elvis

## Patientprocessgrupp

Fortlöpande monitorering av patientprocessens tillstånd.  
Målidentifiering - Måluppföljning  
Utifrån data besluta om åtgärder/förbättringar  
Kontinuerligt återrapportera patientgruppens resultat till övriga kliniken

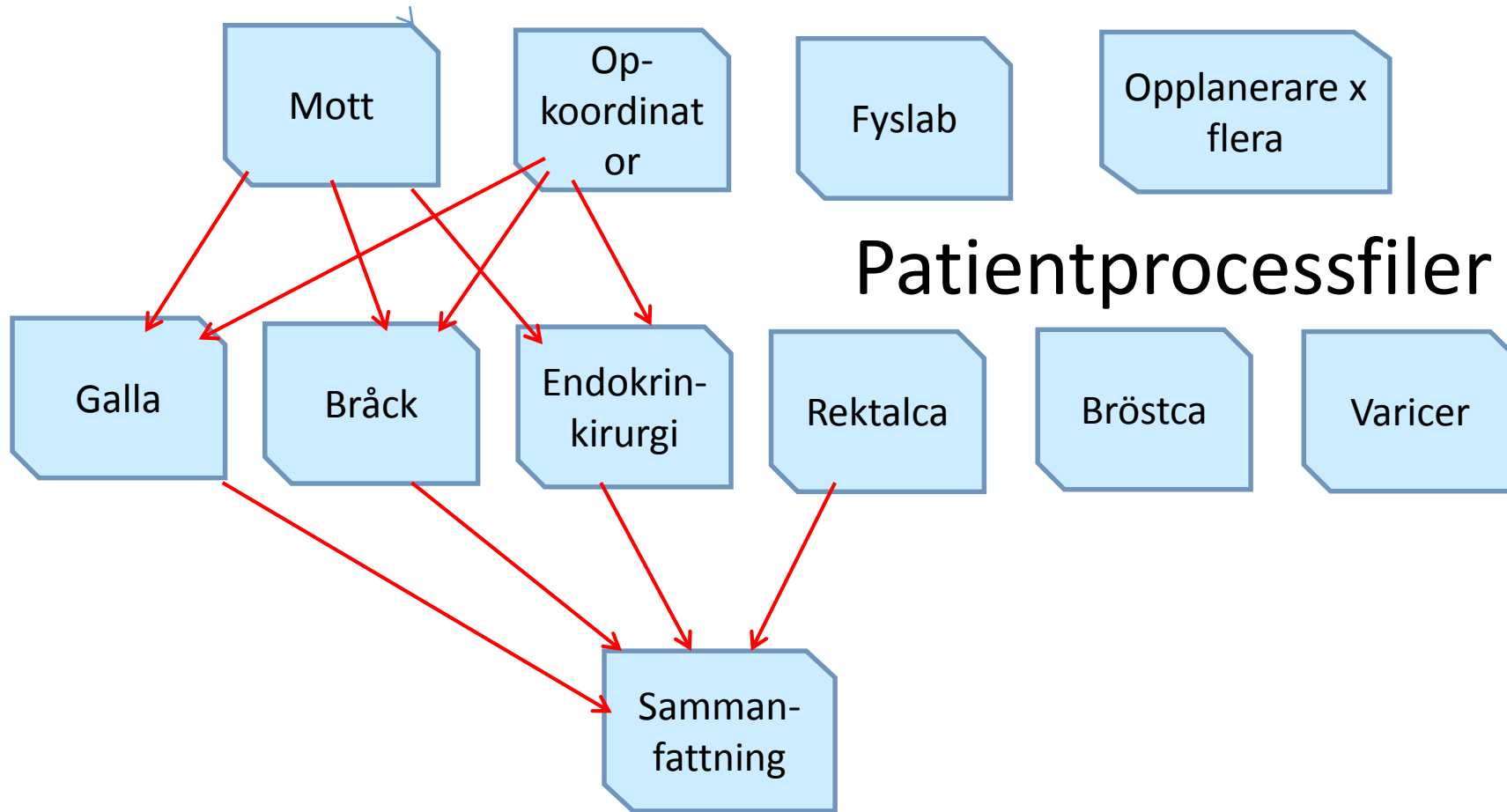
Kontinuerlig uppfattning om hur patientprocessen bidrar till utbildning av ffa ST.

Eventuella avvikelser, lärorika fall

Fortlöpande återföring av intressanta data och framförallt analysen av situationen – planerad riktning framåt för att kontinuerligt ta små steg åt rätt håll

# Datastruktur (via Excel)

Indatafiler – Nya siffror varje vecka



# Ordning på data i våra administrativa system...

Är väntelistan korrekt?

Använder alla enheter samma besökskoder?

Rätt uppsatt på oplistan?

”Vill blir opererad till hösten...”

”Operation av bråcket efter ACB-op”

”Tackar nu nej till optid för 5:e gången...”

# Kontinuerligt pusslande

Grunden är försök till utjämning (Schema – Flöden)

Inneliggande resurs i Lidköping och Skövde

Polikliniskt operationsutrymme i Falköping

Mottagningskapacitet i Lidköping, Falköping och Skövde

Operativ utbildning av ST-läkare

# Skövde

Länssjukhus  
Omfattande akut verksamhet



# Falköping

Polikliniskt centrum  
Ingen akutmottagning  
Ingen kirurgisk slutenvård



# Lidköping

Länsdelssjukhus  
Kirurgisk akutverksamhet dag – kväll  
Slutenvård.



## Disponibel operationsresurs för kirurgkliniken SkaS

# Kontinuerligt pusslande forts...

Lägg ett jämt schema med proportioner som tidigare fungerat

Identifiera alla unika spår/processer på kliniken

Identifiera genom tex kompetensprofiler vilka läkare som kan bidra till produktion inom vilka spår/processer.



## Kompetensprofil

Inom parentes betyder att vb ej vill göra detta ingrepp utan att det finns back-up på huset.

**Proktologi**  
 1 = Milligan    2 = Stapling hemo 3 = Fistlar  
 4 = Setong    5 = Sacraldermoid 6 = Plugg

	Ljumsbräck	Ljumsbr (LA)	Nyhusplastik	TAP/TEPP	Navelbräck	Mindre ärrbräck	Större ärrbräck	Parvaricer	Magnaricer	Recidivaricer	Galla	Proktologi	Gastroskopi	Coloskopi	Obesitaskir	Plastik
<b>Skullman</b>	X				X	X	X				KSS	1, 2, 3, 4, 5, 6	X	X		
<b>Henriksson</b>	X	X	X	TAPP/TEP	X	X	X				SIF/KSS	1, 2, 3, 4, 5	X			
<b>Johansen</b>	X		X		X	X	X				SIF/KSS	1, 2, 3, 4, 5, 6	X			
<b>Olovsson</b>	X		KSS		X	X	X				SIF/KSS	1, 2, 3, 4, 5, 6	X	X		
<b>Sjöskog</b>	X	X	(KSS)		X	X	X				KSS	1, 2, 3, 4, 5, 6	X	X		
<b>Frisk</b>	X	X	X		X	X	X		X		X	1,2,3,4,5,6	X	X		
<b>Fredriksson</b>	X	X			X	X	(X)				SIF/KSS	5	X			
<b>Tivenius</b>	X		(KSS)		X	X			X		KSS	5	X			
<b>Kylebäck</b>	X		X		X	X	X	X	X		SIF/KSS		X		X	
<b>Orrenius</b>	X			TEP	X	X					SIF/KSS		X		X	
<b>Haraldsson</b>	X				X	X	X		X		X	5	X			
<b>Håkansson</b>	X	X	X	TAPP	X	X	X		X		X	1 + 5	X		X	

# Kontinuerligt pusslande forts...

Lämna mandat till operationsplanerare och mottagningsplanerare att utifrån väntelistor och kompetensprofil skapa lämpliga mottagningslistor – operationsprogram

Kontinuerlig kontroll på alla väntelistors utveckling.

Intervenera mot obalans tidigt.

## Sammanfattning Kirurgi processer

### Mottagningsstatistik Första Besök Skövde - Falköping

#### Vecka 17

	Bräck enkel	Bräck svåra	Galla	Varicer	Proktologi	Benign endokrin
Antal väntande	19	10	5	25	40	11
Redan bokade till mott	7	6	3	13	26	6
Aktuell väntetid (Bokande denna vecka)	25	46	29	43	42	60
Antal just nu ej in på < 60 dgr	0	0	0	0	1	1
Ungefärlig månatlig produktionstakt	35	12	8	35	50	13

#### Vecka 18

	Bräck enkel	Bräck svåra	Galla	Varicer	Proktologi	Benign endokrin
Antal väntande	18	9	5	21	38	9
Redan bokade till mott	7	6	2	7	29	3
Aktuell väntetid (Bokande denna vecka)	39	46	47	43	36	60
Antal just nu ej in på < 60 dgr	0	0	0	0	1	3
Ungefärlig månatlig produktionstakt	35	12	8	35	50	13

#### Vecka 19

	Bräck enkel	Bräck svåra	Galla	Varicer	Proktologi	Benign endokrin
Antal väntande	24	9	5	18	50	10
Redan bokade till mott	16	3	1	8	30	7
Aktuell väntetid (Bokande denna vecka)	39	46	47	56	41	45
Antal just nu ej in på < 60 dgr	0	0	0	0	2	5
Ungefärlig månatlig produktionstakt	35	12	8	35	50	13

#### Vecka 20

	Bräck enkel	Bräck svåra	Galla	Varicer	Proktologi	Benign endokrin
Antal väntande	25	9	5	28	52	10
Redan bokade till mott	19	3	5	14	29	6
Aktuell väntetid (Bokande denna vecka)	36	43	40	55	44	30
Antal just nu ej in på < 60 dgr	0	0	0	0	2	5
Ungefärlig månatlig produktionstakt	35	12	8	35	50	13

### Operationsstatistik

### Öppenvård - hela SkaS

### Slutenvård - Hela SkaS

#### Vecka 17

	Bräck Ljums + Navel	Galla	Varicer	Proktologi	Bräck Alla slutenvård	Galla	Benign endokrin
Antal/Aktivt väntande	83	29	52	30	9	8	21
Redan fått tid för op	29	6	11	13	4		4
Aktuell väntetid (Bokande denna vecka)	69	43	58	61	50	70	130
Antal just nu ej in på < 60 dgr	20	3	11	7	2	0	15
Ungefärlig månatlig produktionstakt	40	20	35	20	7	4	11

#### Vecka 18

	Bräck Ljums + Navel	Galla	Varicer	Proktologi	Bräck Alla slutenvård	Galla	Benign endokrin
Antal/Aktivt väntande	73	28	52	35	9	8	22
Redan fått tid för op	15	9	12	20	3	1	2
Aktuell väntetid (Bokande denna vecka)	77	46	64	59	68	70	133
Antal just nu ej in på < 60 dgr	16	4	10	10	1	0	13
Ungefärlig månatlig produktionstakt	40	20	35	20	7	4	11

#### Vecka 19

	Bräck Ljums + Navel	Galla	Varicer	Proktologi	Bräck Alla slutenvård	Galla	Benign endokrin
Antal/Aktivt väntande	72	30	51	37	9	7	22
Redan fått tid för op	15	8	13	19	3	1	2
Aktuell väntetid (Bokande denna vecka)	58	48	68	54	68	70	133
Antal just nu ej in på < 60 dgr	13	4	8	9	1	1	13
Ungefärlig månatlig produktionstakt	40	20	35	20	7	4	11

#### Vecka 20

	Bräck Ljums + Navel	Galla	Varicer	Proktologi	Bräck Alla slutenvård	Galla	Benign endokrin
Antal/Aktivt väntande	71	24	46	39	9	8	23
Redan fått tid för op	20	6	10	9	4	1	4
Aktuell väntetid (Bokande denna vecka)	42	46	73	51	48	70	133
Antal just nu ej in på < 60 dgr	11	4	8	6	2	2	12
Ungefärlig månatlig produktionstakt	40	20	35	20	7	4	11

# Kontinuerligt pusslande forts...

Många tänkbara åtgärder för att skruva systemet i rätt riktning finns:

Byt läk på mottagningen/operation i Falköping.

Om imbalans mellan kösituation på mottagning/op i olika patientgrupper

Byt läk mellan Falköping – Skövde beroende på vad som behöver op

Dra ned på mott och maximera salsutnyttjandet i Falköping

Årsvariationer

# Kontinuerligt pusslande forts...

Flytta operationspersonal från Falköping till Skövde vid korta köer på polikliniska op och långa på inneliggande i Skövde (OBS Avd)

Pröva varianter – tex Gastric bypass

Ofta krävs inte några enorma förändringar utan kanske 10-15 dagsbyten per termin räcker för att hålla alla listorna i balans. Tio dagar – ca 50-60 operationer eller 150 mottagningsbesök...

Nära samarbete med operations- och mottagningsplanerare

# En tom operationssal kommer aldrig åter...

Missa aldrig tillfället! Knip allt utrymme som ibland uppstår pga strykningar på andra kliniker.

Försök att alltid lösa situationen om operatör sjuk. (Kirurger tycker om att operera)

Operationsplanerarna skapar listor med patienter som kan komma med kort varsel.

Mycket användbart när det tex blir strykningar pga vårdplatsbrist. Då kan vi använda ovärderligt oputrymme i Skövde för polop.

Orbitgranskare operationsplanerare (hos oss sekr) men även dedikerad läkare. Korrekt anmält? Rätt patient på rätt sjukhus i rätt tid? Minskar risk för strykningar.

# Sammanfattning

Standardisera data Orbit/Elvis – måste kunna lita på data

Visualisera

Reagera på avvikelser – täta mätpunkter

Agera – var aktiv – försök – visa vad som är viktigt

Kulturarbete

**Tack!**