

Svar på granskning av operationsverksamheten HSN/2338/2025

Utifrån de rekommendationer som revisionsutredningen lämnat kan verksamheten konstatera att flertalet av de efterfrågade arbetssätten redan är etablerade och integrerade i den löpande styrningen av operationsverksamheten.

Systematiska analyser av orsaker till avvikelser i starttider och strykningar genomförs fortlöpande. I frågan om starttider pågår ett kontinuerligt flödesarbete på centraloperation sedan 2024. Resultaten följs upp i ordinarie forum och ligger till grund för identifiering av mönster samt för de åtgärder som vidtas för att stärka operationsplaneringen och minska oplanerade avvikelser. Antalet avbokningar och omplaneringar har minskat med 25 procent sedan 2022. Under samma period har andelen patienter där operationsstartmål nås ökat med 20 procent.

Vidare **genomförs regelbundna analyser av salsnyttjande**, inklusive uppföljning av bytestider. Dessa analyser används för att optimera flöden och för att säkerställa ett effektivt resursutnyttjande. Målsättningar för bytestider finns definierade och följs upp kontinuerligt.

Verksamheten **redovisar återkommande hur begränsningar i lokaler och utrustning påverkar produktionen**. Detta utgör ett centralt underlag i beslutsprocesser avseende prioriteringar och utvecklingsåtgärder. I dagens lokaler går inte allt att justera, nybyggnation krävs, och utreds inom ramen för ÖSUP.

Därutöver används **kvalitetssäkrade data i produktions- och kapacitetsplaneringen** på såväl års-, kvartal, månads- som veckonivå. Denna strukturerade datagrund möjliggör en stabil planering och bidrar till bibehållen hög operationstakt över tid.

Avseende rekommendationen om **systemstöd för produktions- och kapacitetsplanering** kan verksamheten konstatera att ett sådant stöd redan finns etablerat. Inom ramen för regionens arbete med PKS pågår därutöver planerat utbyggnad av system för att ytterligare stärka funktionalitet, bland annat genom att inkludera underlag från mottagningsverksamheterna. Utbyggnaden syftar till att skapa ett heltäckande planeringsstöd som knyter samman kapacitetsplanering i hela vårdkedjan. Om detta visar sig svårt att uppnå inom begränsningarna i regionens befintliga system bör upphandling av annat system övervägas.

Sammanfattningsvis bedömer verksamheten att rekommendationerna i hög grad redan är uppfyllda, med ett pågående utvecklingsarbete kopplat till det befintliga systemstödet i linje med utredningens sista rekommendation.
