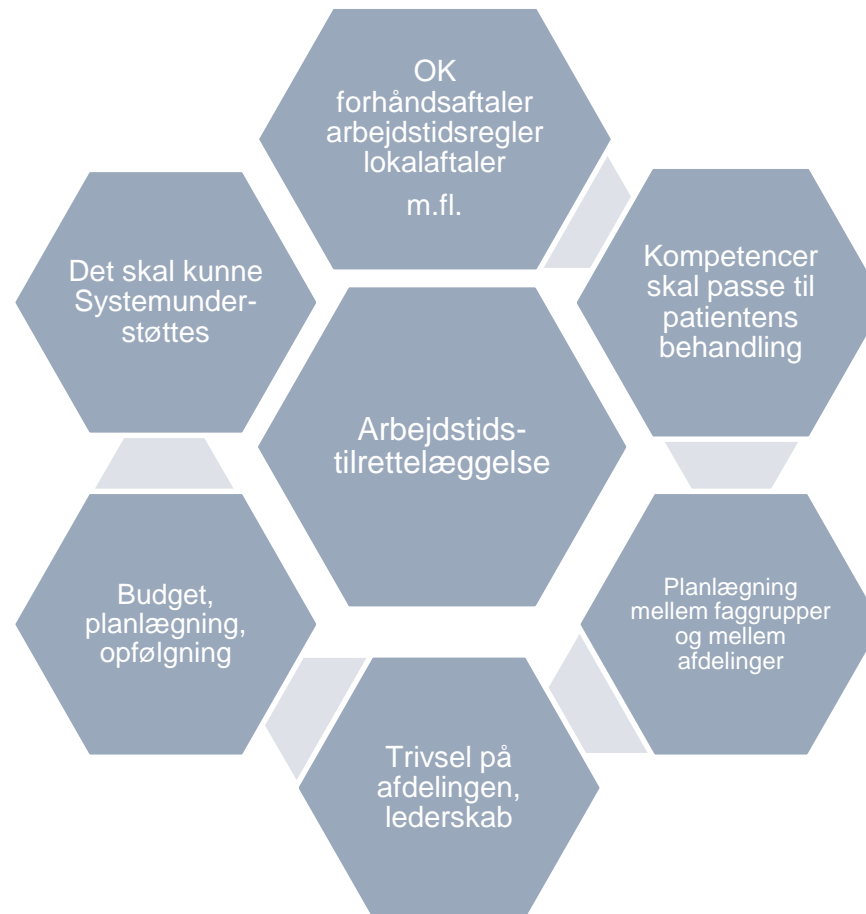


# Dialog om "Sund Planlægning" og implementering af nyt system til arbejdstidstilrettelæggelse (Optima)

Oplæg og dialog med FU d. 13. november 2018

# Arbejdstidstilrettelæggelse er en kompliceret opgave

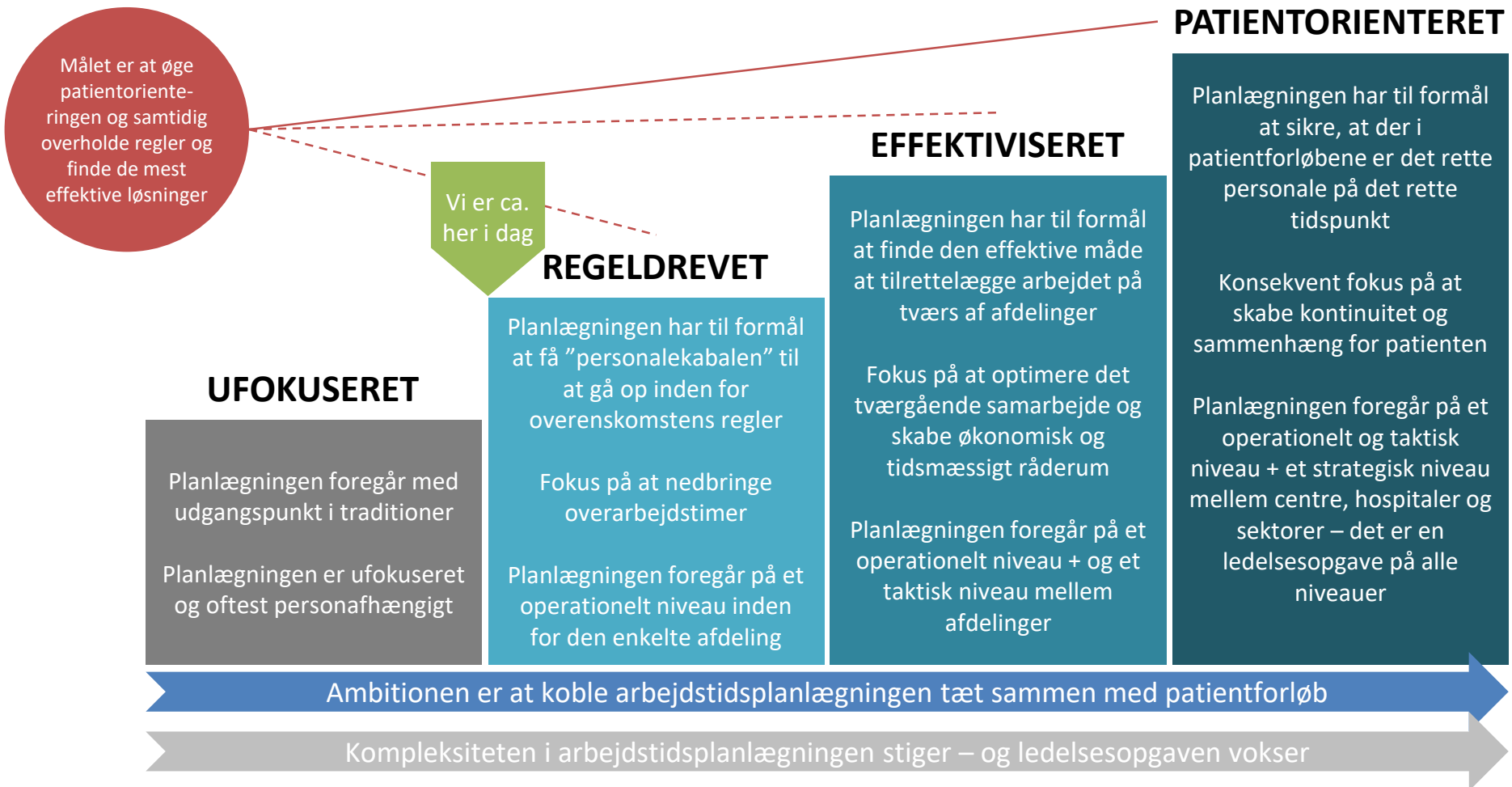


## Baggrund for skabe dialog om "Sund planlægning"

- Budgetaftale 2017: "Bedre anvendelse af arbejdstiden"
- Dialog med faglige organisationer om hviletidsoverholdelse
- Krav om mere gennemsigtig planlægning
- Systemerne understøtter ikke planlægningsopgaven
- Vagtplanlægning skal tage udgangspunkt i patientens forløb
- Medarbejderne skal kunne have indflydelse på egen arbejdstid
- Rigsrevisionen mener vi kan gøre det mere effektivt
- Og meget mere over årene...



# Arbejdstidsplanlægning foregår i dag på meget forskellige modenhedsniveauer



## Formål

### **Hvad er Sund planlægning:**

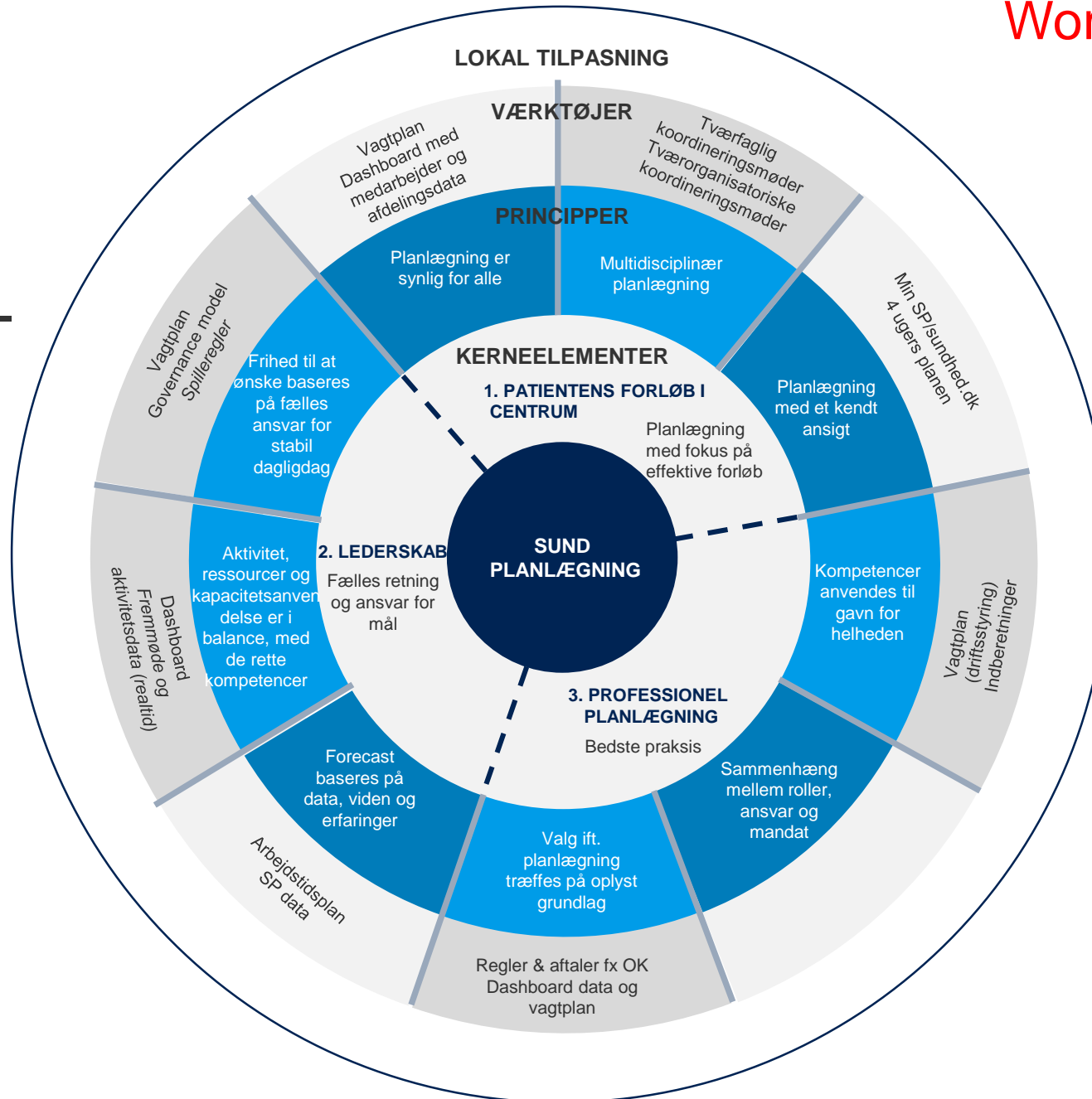
Et tilbud til hospitaler og virksomheder om at være med i en bevægelse henimod at tilrettelægge arbejdstid mere effektivt og med fokus på tværgående patientforløb til gavn for både patienter og medarbejdere.

Hvad vil vi:

- Patientforløbet i centrum (reelt)
- Lederskab, fælles mål og retning ved optimering af arbejdsgange og medarbejdertrivsel
- Professionalisering øges (og økonomi tænkes ind)  
.....når der tilrettelægges arbejdstid

**Hvem berører det:** Ledelse, vagtplanlæggere, medarbejdere

# ”Målskiven” som dialogredskab for bedre arbejdstids-tilrettelæggelse

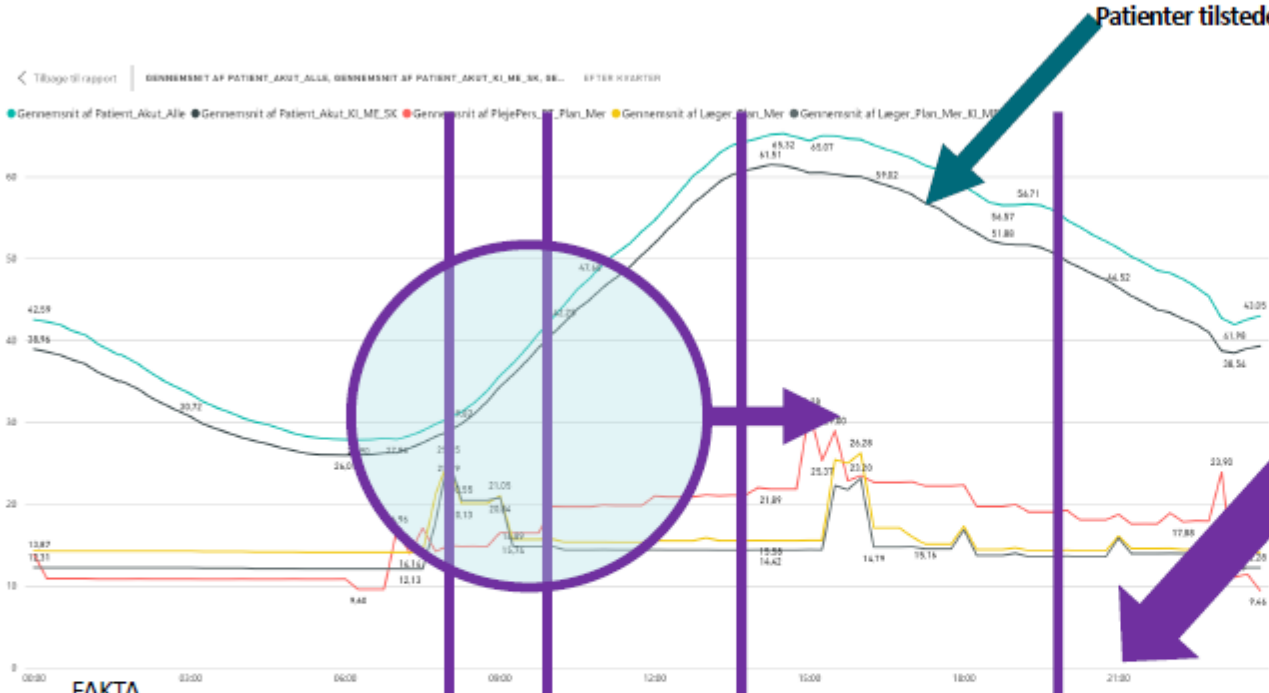


## Sund planlægning – paraply for mange forskellige tilbud

- Skabe klare rammer for bedre arbejdstidstilrettelæggelse (principper, roller)
- Dataanalysemodeller til beslutningsstøtte i planlægningsprocessen - projektbaseret
- Gennemsigtighed i arbejdstidstilrettelæggelse indenfor og på tværs af organisatoriske enheder
- Analysebidrag, f.eks. gastro området, YL's normtid
- Undervisningskoncept for arbejdstidsregler (lavet i samarbejde med Rigshosp.)
- Implementering af ny systemunderstøttelse af arbejdstidstilrettelæggelse (Optima)

# Fokus på patientforløb i planlægningen giver mulighed for bedre patient flow og mindre ventetid for patienterne – eksempel fra FAM HGH

## ØGET PATIENTFLOW Gennem Aktivitetsbaseret Ressourcestyring



### KONSTATINGER

Forholdet mellem aktivitet (patienter tilstede) og ressourcer kan for de to faggrupper læger og plejepersonale udtrykkes i et forhold – kaldet Ratio. Ratio beregnes: antal læger hhv. antal sygeplejersker i forhold til antal patienter. Se næste slide som indikerer stor varians i ratioen over døgnet.

### VURDERINGER

I en alt andet lige vurdering af ressourcer, er der mulighed for at sikre et bedre patientflow, ved at sikre at allokering af ressourcer (læger og sygeplejersker) i forhold til forventet aktivitetsniveau.

### POTENTIALER

Potentialer er: et øget patientflow og bedre udnyttelse af ressourcerne. Niveaulet er at det handler om at flytte 4 – 6 plejepersonaler 4 – 5 timer frem i vagt. Der skal fastsættes en fornuftig ratio og derefter skal fremmøde fastsættes.

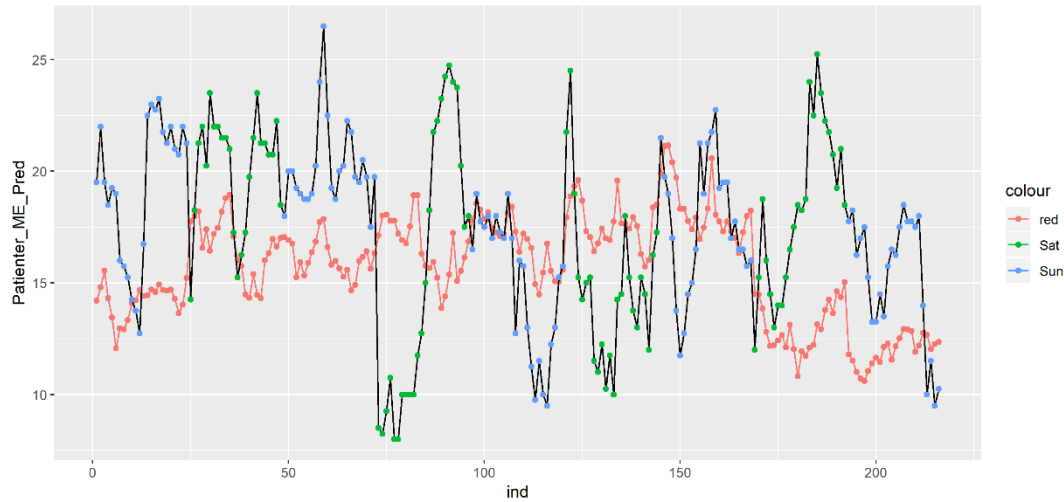
### FAKTA

Klokken	8:00	10:00	14:00	20:30
Antal patienter	29	41	61	48
Antal læger	25	15	16	14
Antal plejepersonale	15	20	22	18
Ratio, læger pr .patient	0,86	0,36	0,26	0,29
Ratio, plejepersonaler pr. patient	0,52	0,48	0,36	0,38



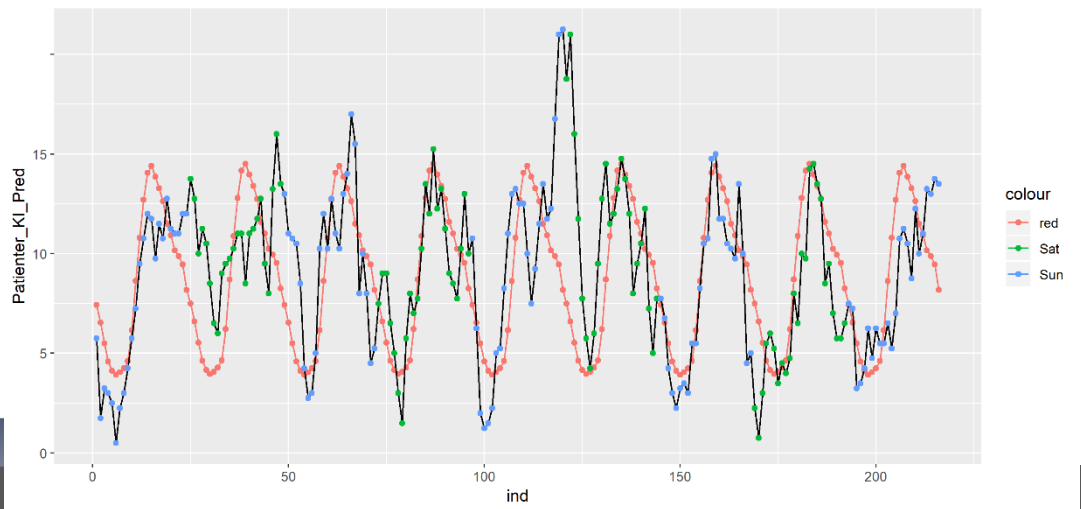
# Forecast af patient flow – udnyttes bedst når vi kan hjælpe hinanden (FAM HGH)

Boost - Juli - ME



Weekender i juli

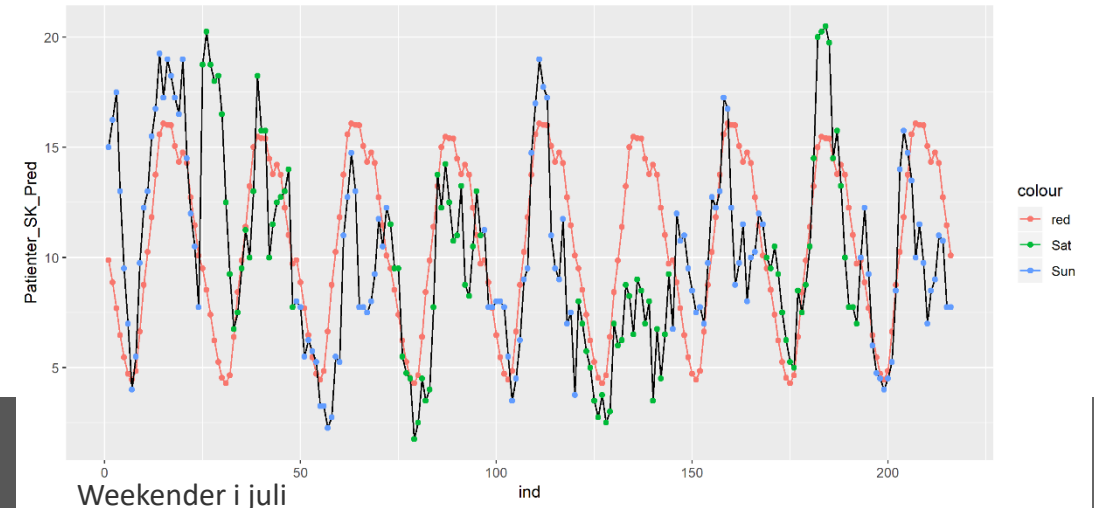
Pois - Juli - KI



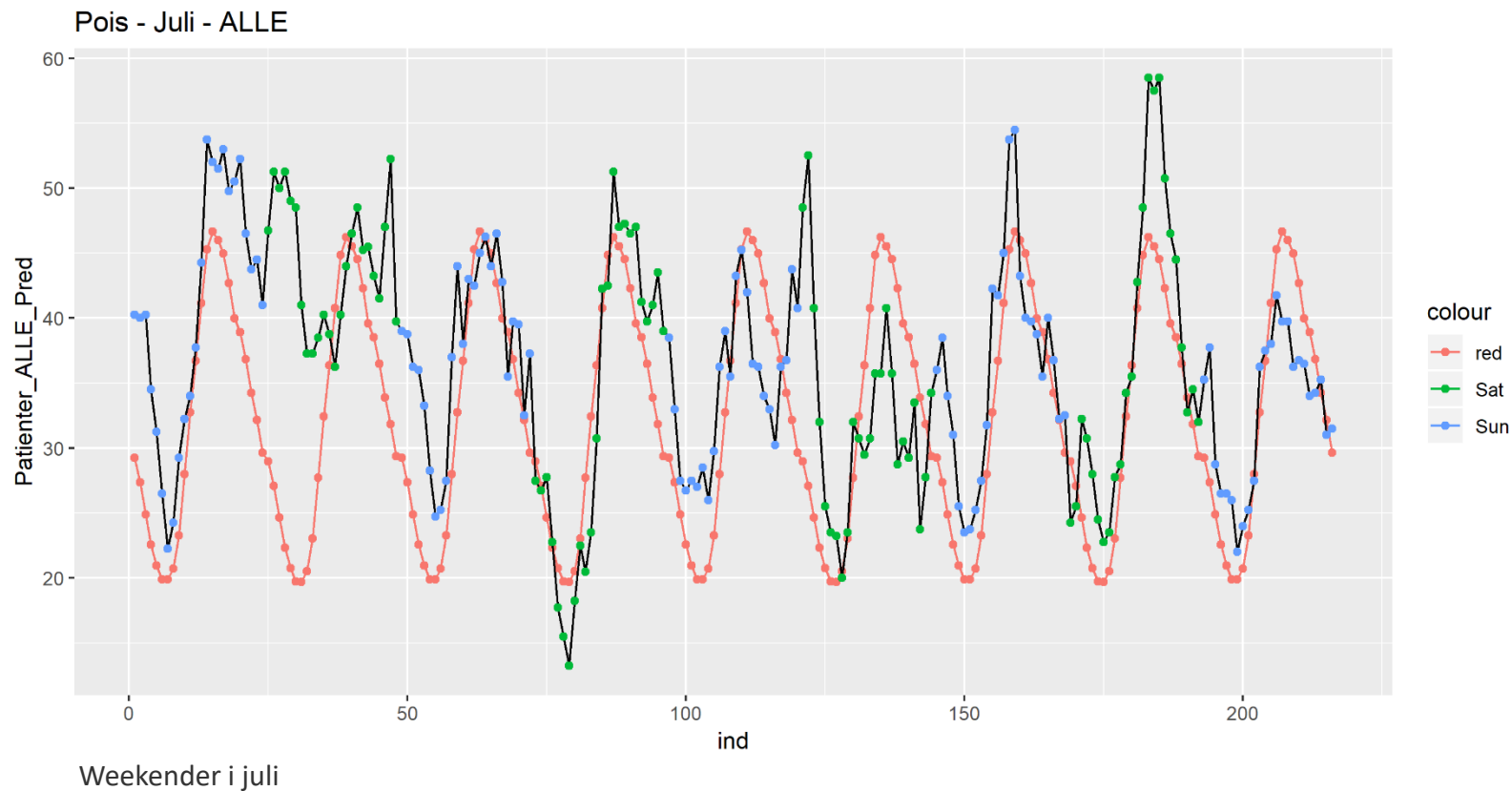
Weekender i juli

- Forecast for weekender i juli 2018, baseret på historiske data fra 2017
  - Rød linje = Forecast
  - Grønne og blå prikker = Lørdag og søndag
- Antal patienter i Medicinsk spor er forholdsvis uforudsigeligt.
- Hvorimod antallet af patienter i langt højere grad er forudsigeligt i Skade- og Kirurgisk spor

Juli - SK



# Ved at samarbejde på tværs af spor...kan vi bedre vagtplanlægge og håndtere spidsbelastninger



- Det samlede Forecast for alle spor giver gode resultater, og er mindre sensitiv mht. uforudsigeligheden i forhold til patientantallet i Medicinsk spor
- Fleksibel brug af medarbejderne på tværs vil kunne udjævne spidsbelastninger i alle spor, især i Medicinsk spor

# Resultater fra projekt på Rigshospitalet's hjertecenter viser, at det giver mening for patienter og medarbejdere på sigt

☰ 🔍 **Berlingske** **NATIONALT** KØB ABONNEMENT

## Tiltag virker: Langt flere hjertesygge slipper for aflysninger

Rigshospitalets hjertecenter har nedbragt antallet af aflysninger og ventetiderne på store operationer, lyder meldingen fra Region Hovedstaden.

MANDAG D. 25. JUNI 2018 KL. 17:00



Flemming Steen Pedersen **FØLG**

Alvorligt hjertesygge patienter i det østlige Danmark kan nu i langt større udstrækning end tidligere vide sig sikre på, at operationen ikke bliver aflyst, og at de rent faktisk bliver opereret på det aftalte tidspunkt. Også ventetiderne er faldet.

### Så mange operationer bliver aflyst

Patienter på Rigshospitalets hjertecenter har gennem flere år hyppigt oplevet at få aflyst og udsat store operationer. Så mange er blevet aflyst:

2017: 308 patienter

2016: 250 patienter

2015: 255 patienter

2014: 192 patienter

I 2017 fik i gennemsnit 15 procent af patienterne aflyst og udsat operationen, men i år er den andel dalet kraftigt, bortset fra en enkelt måned:

Januar: 8 pct.

Februar: 6 pct.

Marts: 27 pct.

April: 6 pct.

Maj: 5 pct.

Kilde: Region Hovedstaden

- **Resultater:** Færre aflysninger af operationer på hjertesygge patienter: Fra 15%/mrd. I 2017 til gns. 5-8%/mrd. 1. halvår 2018. Bedre brug af kapacitet (OP) – nu ej mere ”begrænsende faktor”
- **Kædeperspektiv = fokus på patientforløb:** Bedre arbejdstidstilrettelæggelse og anvendelse af medarbejdernes tid igennem fokus på kædeperspektiv fra indlæggelse-OP-intensiv-sengeafsnit. Metode, proces og ejerskab er sat op, det lange seje træk med at gøre kæden stabil er nu i gang på HJE.
- **På lang sigt:** Bedre tilbud til patienterne. Bedre rammevilkår og trivsel for medarbejdere bl.a. igennem mere forudsigelig vagtplan

## Det er målet at patienten oplever øget værdi gennem...

Færre aflysninger

Et mere sammenhængende forløb

Mindre ventetid

Færre skift mellem  
afdelinger og personale

Mere nærvær  
og kendte ansigter

Hurtigere diagnose og forløb

Mindre genfortælling  
(bedre opgaveoverdragelse)

Blødere overgange  
(bedre koordinering af forløbet)



## Ny systemunderstøttelse af arbejdstidstilrettelæggelse/ vagtplanlægning (Optima)

CHR (m.fl.) startede processen for 4 år siden.

Leverandørerne blev stadig dyrere og de havde ingen visioner for udvikling.

Den teknologiske udvikling alle andre steder viste, at der måtte være andre muligheder.

RFI i leverandørmarkedet på verdensplan.

Tekniske dialoger med markedet i 2 år.

Gennemført piloter på andre løsninger.

4 COP

Aktivitet: **Hofte/knæ** Kat: **DPK** Serviceplan: **COP**  
Ansættelse: **COP 03 (orto)** Dato: **fre 15 dec 2017** Aktivitetstype: **Hofte/knæ**

Primære detaljer

Person	Ressourcetildeling...	Skift	Start	Slut	Under ve...	Stilling
Tom Kampmann	Ortopædkirurgisk Læ	8-15:24	08:00	15:24	-	Overlæge #201

Supportdetaljer

Person	Ressourcetildeling...	Skift	Start	Slut	Under ve...	Valgf.	Eksl. RAG	Stilling
Dennis Isaksen	Ortopædkirurgisk Læ	8-18	08:00	18:00	J	-	-	Reservelæge #
Gert Boldsen	Intensiv afd I1 - Anæ	8-18	08:00	18:00	-	-	-	Sygeplejerske
-	Intensiv afd I1 - Anæ	8-18	08:00	18:00	-	-	-	Sygeplejerske
-	O3 Sengeafld	8-18	08:00	18:00	-	-	-	Sygeplejerske

## Formål og baggrund for udbud

- I slutningen af 2019 udløber den eksisterende leverandøraftale på løn- og vagtplanlægningssystemer, som understøtter løn- og HR-processer. Løsningerne skal derfor konkurrenceudsættes.
- Der er en ny ambition for arbejdstidstilrettelæggelse og personalestyring. Anskaffelsen skal derfor understøtte:
- Sammenspil mellem alle faggruppers planlægning og aktiviteten på afdelingerne – og samspil afdelinger/afsnit imellem
- Standardiserede processer i arbejdstidstilrettelæggelsen
- Integrationer eller dataudveksling til Sundhedsplatformen
- Planlægning, der tager udgangspunkt i det fulde patientforløb

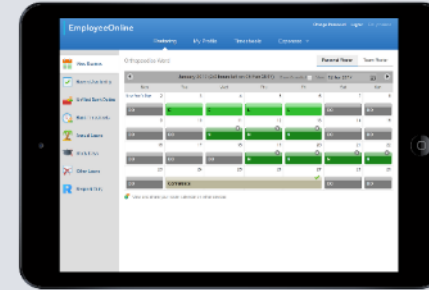
# Silkeborg Data med Allocate Limited (betragteligt udvidelse af mulighedsrum)

De bærende elementer i den samlede løsning omfatter:

- ✓ Mulighed for aktivitetsbaseret planlægning
- ✓ Mulighed for planlægning på tværs af faggrupper og enheder
- ✓ Mulighed for planlægning og styring på baggrund af kompetencer
- ✓ Øget medarbejderinvolvering i planlægningsopgaven gennem målrettet og brugervenlig medarbejderportal
- ✓ Bedre styring og overblik over kapacitet
- ✓ Fokus på intuitive og brugervenlige grænsesnit
- ✓ Øget gennemsigtighed og adgang til opdaterede data for alle brugergrupper
- ✓ Mulighed for automatisk vagtplanlægning på baggrund af regler, aftaler, kompetencer og medarbejderønsker
- ✓ Effektiv anvendelse af data som grundlag for styring i den enkelte enhed og som ledelsesinformation til centrale beslutningstagere
- ✓ Fokus på åbne grænsesnit og potentialet i integrationer til øvrige special- eller kernesystemer.

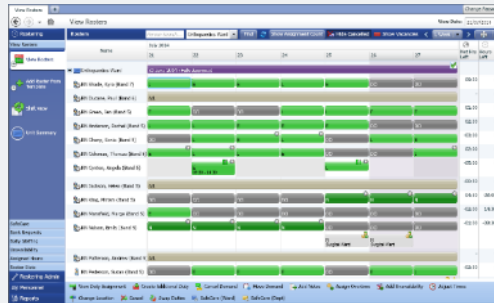
# Optima systemet – fordelt på roller

Medarbejdere



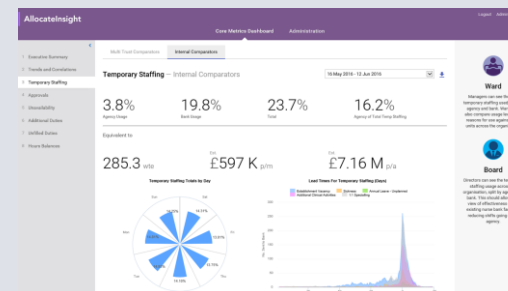
Optima Medarbejder

Vagtplanlæggere



EG Optima  
Optima Afløser  
Optima Økonomi  
Optima Aktivitet  
Optima Plantjek

Ledelse



Optima Plantjek  
Optima Analyse  
Optima Indsigt



# Et stærkt ledelses- og opfølgningsværktøj

med en unik tilgang til at  
måle vagtplanens kvalitet



BUDGET



FRAVÆR



SIKKERHED



EFFEKTIVITET



FERIE



RETFÆRDIGHED

Plananalyse - Plejecenter A - 28 dage fra 16 oktober 2017

Oversigt
  Effektivitet
  Omkostningsberegninger

Budget 
Fravær 
Sikkerhed 
Effektivitet 
Ferie 
Retfærdighed

**Budgetsammenligning**

Omkostninger for plan i alt	Bemandingsbudget	Afvigelse
803.241 kr	732.603 kr	<b>-70.639 kr (-10 %)</b>

**Sikkerhed**

Ubesat plan i %	Manglende omkostningsd...	Manglende uddannelser	Uddannelsesmiks
2 %	0	<b>9</b>	51 % / 49 %

**Effektivitet**

Over de aftalte timer	Udnyttede aftalte timer	Ekstra vagttimer	Forkert stillingstype
20,00	<b>849,40</b>	0,00	0

**Ferie**

Stillingskategori	Uge 1	Uge 2	Uge 3	Uge 4
Sygeplejersker	<b>0,0 %</b>	<b>4,3 %</b>	<b>0,0 %</b>	<b>0,0 %</b>
Social- og sundhedsassi:	<b>0,0 %</b>	<b>0,0 %</b>	<b>0,0 %</b>	<b>6,6 %</b>
Afdelingssygeplejerske	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %

**Retfærdighed**

Ønskede vagter i %	Vagter med advarsler i %	Vagter under mindste længde
0 %	0 %	0

Fortryd godkendelse af plan
  Afvis plan

Plananalyse - Plejecenter A - 28 dage fra 25 juni 2018

Oversigt
  Effektivitet
  Omkostningsberegninger

Budget 
Fravær 
Sikkerhed 
Effektivitet 
Ferie 
Retfærdighed

**Budgetsammenligning**

Omkostninger for plan i alt	Bemandingsbudget	Afvigelse
710.804 kr	732.603 kr	<b>21.799 kr (3 %)</b>

**Sikkerhed**

Ubesat plan i %	Manglende omkostningsd...	Manglende uddannelser	Uddannelsesmiks
<b>11 %</b>	0	0	55 % / 45 %

**Effektivitet**

Over de aftalte timer	Udnyttede aftalte timer	Ekstra vagttimer	Forkert stillingstype
0,00	<b>470,80</b>	0,00	0

**Ferie**

Stillingskategori	Uge 1	Uge 2	Uge 3	Uge 4
Sygeplejersker	<b>2,4 %</b>	<b>6,0 %</b>	<b>8,4 %</b>	10,5 %
Social- og sundhedsassi:	11,5 %	<b>23,9 %</b>	<b>23,9 %</b>	<b>6,6 %</b>
Afdelingssygeplejerske	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %

**Retfærdighed**

Ønskede vagter i %	Vagter med advarsler i %	Vagter under mindste længde
2 %	0 %	0

Godkend plan delvist

# Aktivitetsplanlægning

<b>Fod/ankel</b> Fod/ankel Ilse Brandt Jannie Østergaard Ulla Liebeskind Ulrik Mogensen Erling Eriksen 08:00 - 15:24	<b>SKS W</b> SKS W Ali Amin	<b>SKS W</b> SKS W Andreas Ullum	<b>FV</b> FV Adam Bach	<b>FV</b> FV Søren Graversen
---	-----------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

**4 COP**

Aktivitet: **Hofte/knæ**    Kat: **DPK**    Serviceplan: **COP**  
 Ansættelse: **COP 03 (orto)**    Dato: **fre 15 dec 2017**    Aktivitetstype: **Hofte/knæ**

**Primære detaljer**

Person	Ressourcetildeling...	Skift	Start	Slut	Under ve...	Stilling
<span style="color: green;">■</span> Tom Kampmann	Ortopædkirurgisk Læ	8-1524	08:00	15:24	-	Overlæge #201

**Supportdetaljer**

Person	Ressourcetildeling...	Skift	Start	Slut	Under ve...	Valgf.	Eksl. RAG	Stilling
<span style="color: green;">■</span> Dennis Isaksen	Ortopædkirurgisk Læ	8-18	08:00	18:00	J	-	-	Reservelæge #
<span style="color: green;">■</span> Gert Boldsen	Intensiv afd I1 - Anæ	8-18	08:00	18:00	-	-	-	Sygeplejerske
<span style="color: red;">■</span> -	Intensiv afd I1 - Anæ	8-18	08:00	18:00	-	-	-	Sygeplejerske
<span style="color: red;">■</span> -	O3 Sengeafd	8-18	08:00	18:00	-	-	-	Sygeplejerske

# Medarbejderen – web-tilgang

Planlægning    Min profil    Timesedler

Vis planer    27 Aug 2017    1. Reservelæge

Personlig plan    Teamplan

YL

	21 aug	22 aug	23 aug	24 aug	25 aug	26 aug	27 aug
Mikkel Høyer	BF-dag	MV-n @ Vagter MVn		MV @ Vagter MV	D @ STG STG 312		D @ COP COP 09/14
Nanna Cecilie Jacobsen	D @ STG STG 310	D @ STG STG 312					
Nanna Hylleholt Sillesen			D @ STG STG 315				
Nadia Mynster Wilson	D @ COP COP 08			D @ STG STG 310			

D :COP : 27 august 2017

Arbejdstid 07:24    Hviletid 00:00  
Start-slut 08:00 - 15:24    Hviletids start (varighed) 11:42 (00:00)

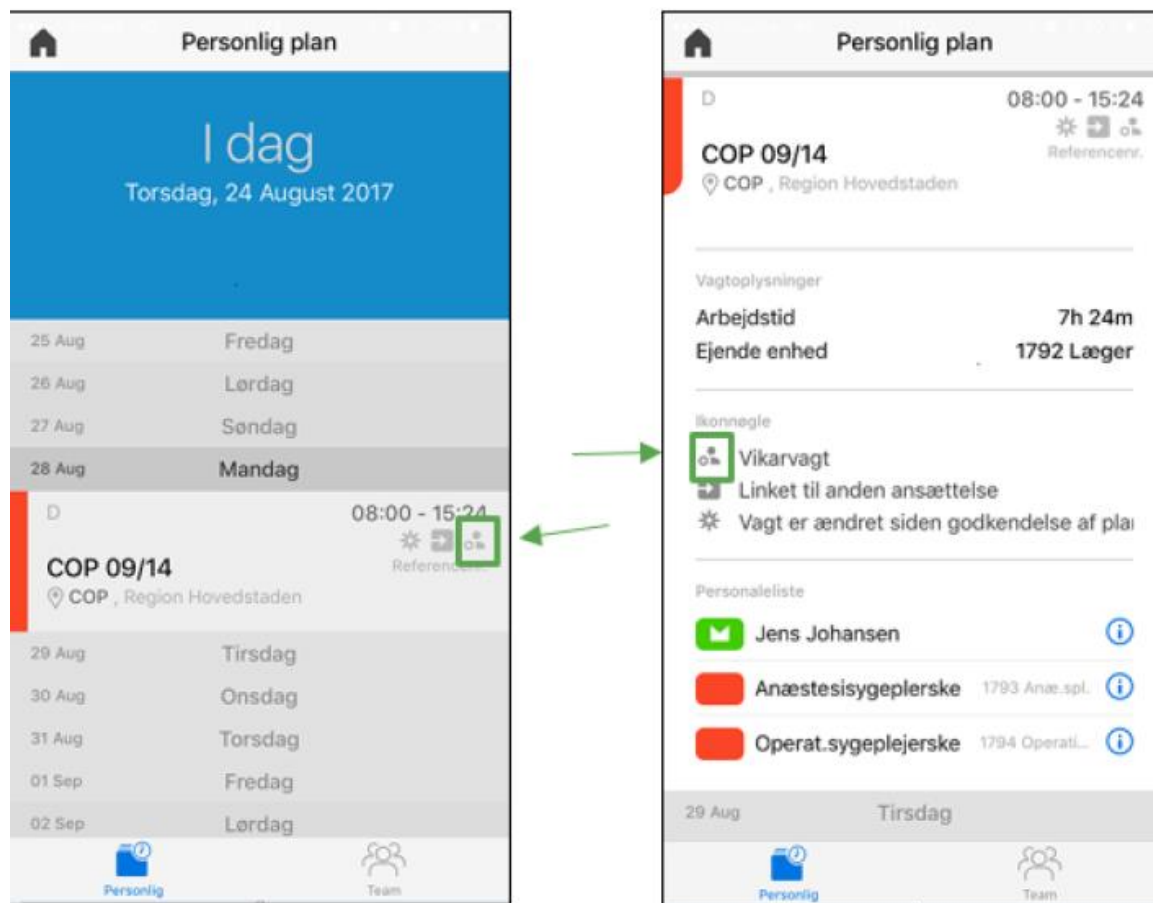
Primære detaljer

Person Jens Gramkow    Vagt D 08:00 - 15:24

Supportdetaljer

Person	Ressourcetildelingsenhed	Vagt	Start	Slut	Obligatorisk	Valgf.	Under vejledning	Kompetence
Mikkel Høyer	333 Overlæger	D	08:00	15:24	1	0	Nej	1. Reservelæg
-	1793 Anæ.spl.	D	08:00	15:24	1	0	Nej	Anæstesisyge
-	1794 Operation SPL	D	08:00	15:24	1	0	Nej	Operat.sygepl

# Medarbejderen - apps



# Planlæggerens overblik – ubesatte vagter ”røde” / besatte ”grønne”.

The screenshot displays a shift planning application interface. At the top, there are navigation and filter options. The main area is a calendar grid for July and August 2017. The grid shows various shift assignments represented by colored blocks: red blocks for unoccupied shifts and green blocks for occupied shifts. A modal window titled "Automatisk plan O1 Sengeafd: 24 July 2017" is open in the foreground, offering options for plan generation such as "Personlige grundplaner", "Delte grundplaner", "Fuld udrulning", "Nattevagter", "Kun fridage", and "Behovsplan". The interface also includes a sidebar with navigation options like "Vis planer", "Tilføj plan fra skabelon", "Lokationsvisning", "Vis skift", "Aktivitetsvisning", and "Aktivitetsvisning efter lokation".



# I hvilke fora har vi præsenteret/drøftet Sund planlægning og Optima i 2018



## Medarbejdergrupper

VMU: AHH, HGH,  
RMU, RKU Kontaktudvalget  
Koordinationsforum for vagtplanlægning  
På vej: VMU i koncerncentre, VMU på RH,  
FTR-møde

## Leder- og stabsgrupper:

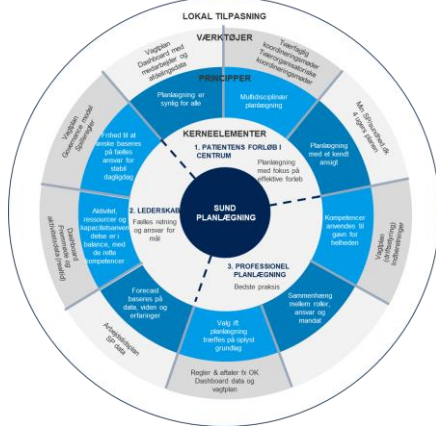
Afdelingsledelserne: AHH, NH  
På vej: PV i HR & Økonomi

## Regionale udvalg

FLU, FU, KL, Netværk for løn, digitalisering og forhandling,  
VP-forum  
Danske Regioner's arbejdsgruppe vedr. vagtplanlægning og  
personaleanvendelse  
Netværk med Region S og Københavns kommune

# Hvad er vi i gang med nu

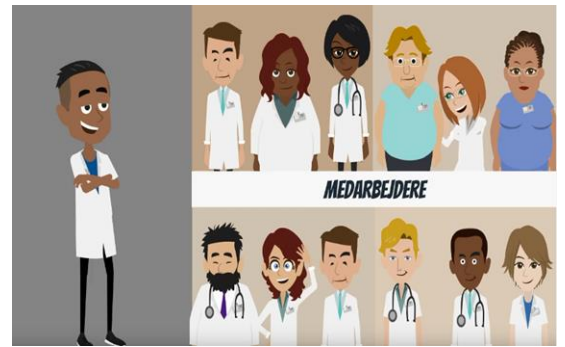
- Principper og værktøjer for Sund planlægning



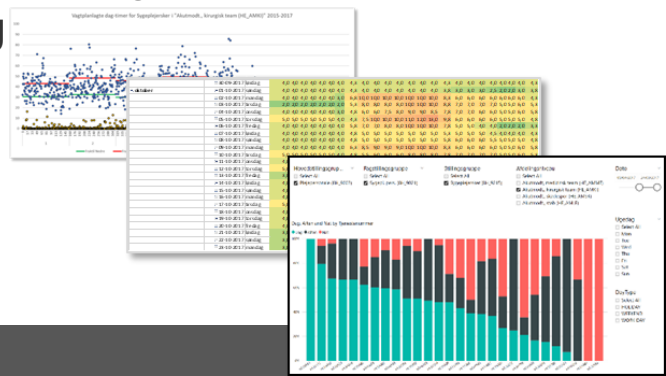
- Pilotprojekter: f.eks. Balanceret planlægning på HJE og FAM



- Kurser i arbejdstidsregler/overenskomst/lovgivning



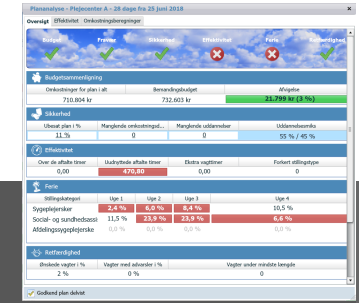
- Databaseret beslutningsstøtte for planlægning



- Arbejdsgrupper forbereder implementering af systemunderstøttelse (Optima)



- Sund Planlægning som led i lederuddannelse





# Plan for implementering af Optima i grove træk

- Implementeringen af nyt planlægningssoftware omfatter alle medarbejdere i Regionen og ca. 2.500 planlæggere, ca. 3.500 ledere.
- Implementeringen omfatter:
  - Pilotimplementering (basis planlægning) 1. halvår 2019
  - Implementering (basis planlægning) 2. halvår 2019 og ind i 2020
  - Pilotimplementering (fuld anvendelse) 2. halvår 2019
  - Implementering (fuld anvendelse) 2020 og frem
- Der detailplanlægges Q4 2018.
- Implementering sker i bølger, men for et helt hospital(virksomhed).

Og et enkelt OBS: Implementeringstræthed er et vilkår, vi skal tage højde for: SP/LPR3, Nærhedsfinansiering, ny sundhedsreform, ibrugtagning af kvalitetsfondsbyggerier mv

## Dilemmaer når måden af se arbejdstidstilrettelæggelse på fornys

- Diskussioner om, hvordan vi balancerer hensyn/hvem der tilgodeses i planlægningen, kræver stor grad af åbenhed og dialog. Vi taler om patientfokus, arbejdsmiljø, balance mellem aktivitet/kapacitet/medarbejdere, hvordan oplever de forskellige grupper at blive tilgodeset?
- Der kan opstå situationer, hvor vagtplanlægningen viser, at der er udfordringer med at overholde arbejdstidsregler/overenskomsterne og samtidig behandle patienterne efter garantierne givet de økonomiske rammer
- Data kan vise, at vi ikke helt får planlagt i overensstemmelse med patientens forløb, da personalekabalene er vigtigere – ex fødsler: her kan data vise, at vi har ikke en udfordringer på antallet af jordemødre, men at der er for få om sommeren og for mange om vinteren

**Tak for opmærksomheden!**

