

# Nytt Akutsjukhus Västerås

Malin Lagercrantz och Ellinor Smeds, Region  
Västmanland

Kl. 10.10 – 10.40

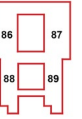
# Verksamhetsutveckling i NAV

## Projekt Vårdverksamhet

## Projekt Verksamhetsstöd

Malin Lagercrantz  
Ellinor Smeds

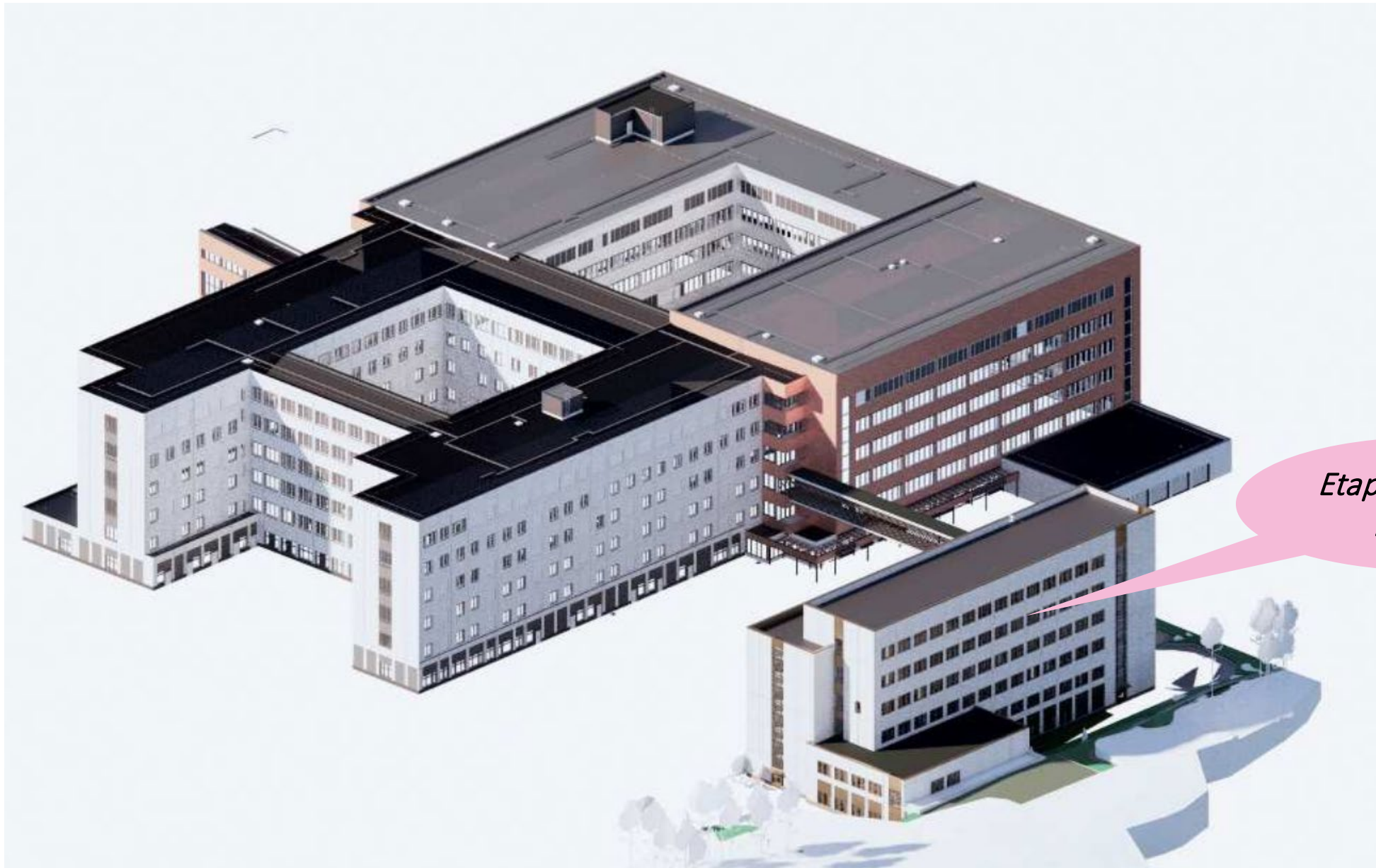
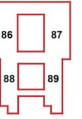




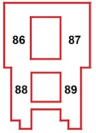
# Agenda

- Mycket kort om NAV som helhet och tidplan
- Verksamhetsutvecklingsprojekten
  - Processen för arbetet
  - Vilka verksamheter arbetar vi med
  - Exempel

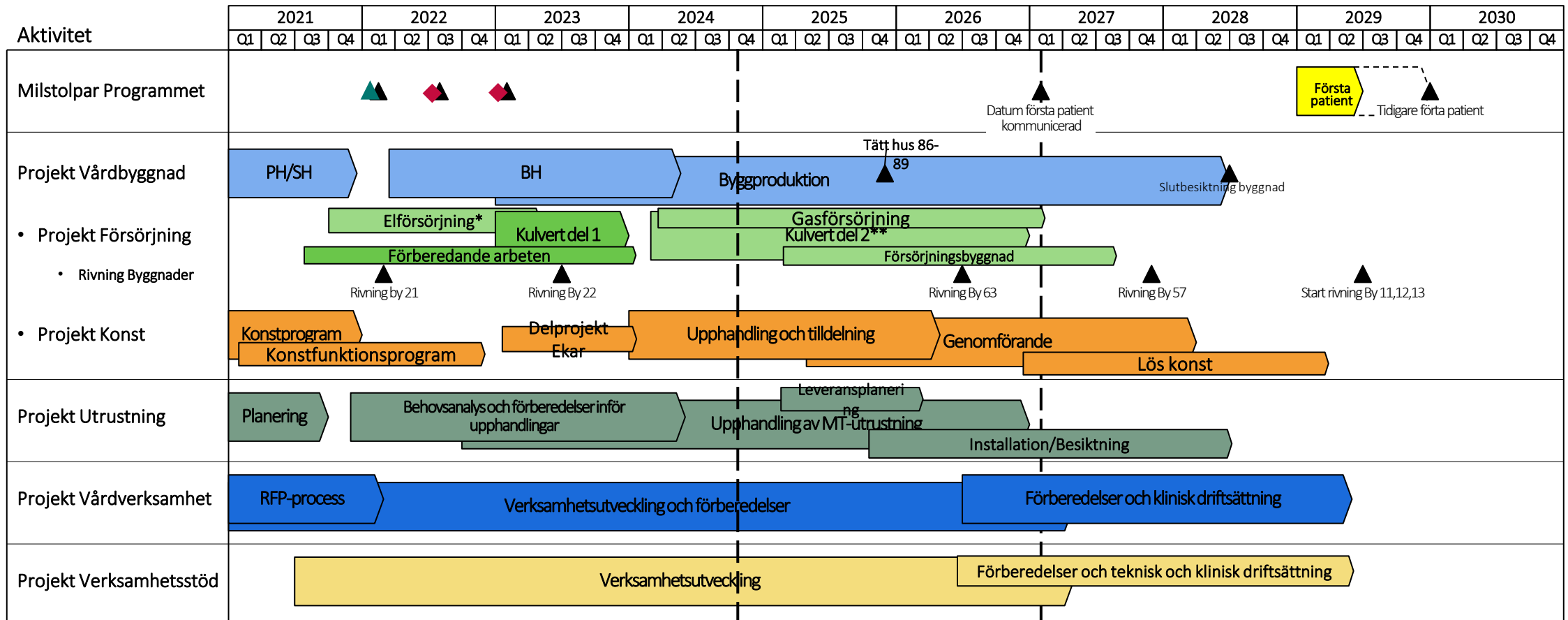




*Etapp 2 (by95) ej beslutad*



# Optimerad huvudtidplan Program – Etapp 1



Q1 2027 ska flera aktiviteter vara definierade och klara för att exakt tidpunkt för första patient ska kunna kommuniceras

PH = Programhandling

SH = Systemhandlingsprojektering

BH = Bygghandlingsprojektering

\*Elförsörjning innefattar arbetet med byggnad 36 och 20



Genomförande beslut

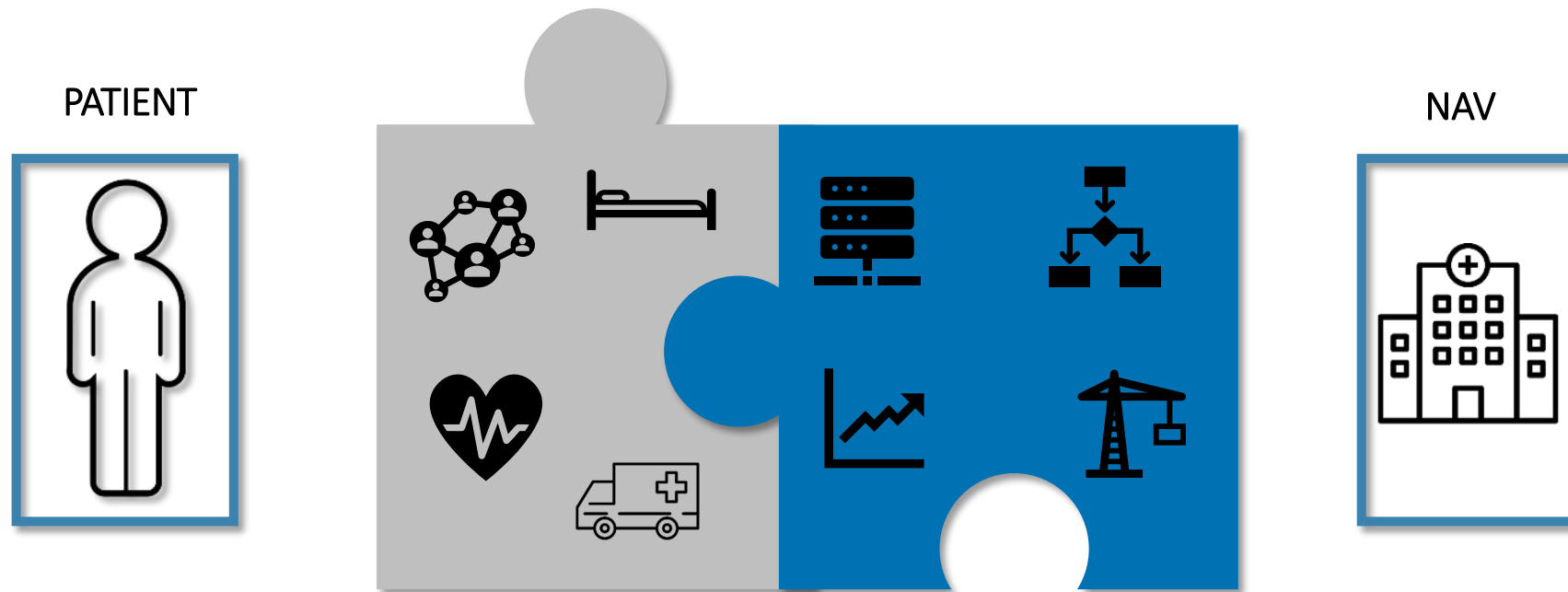


Övergång ansvar byggföljdkostnader del I och II



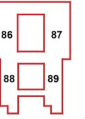
Milstolpe

# Verksamhetsutveckling är komplext och har många intressenter som påverkar och som påverkas

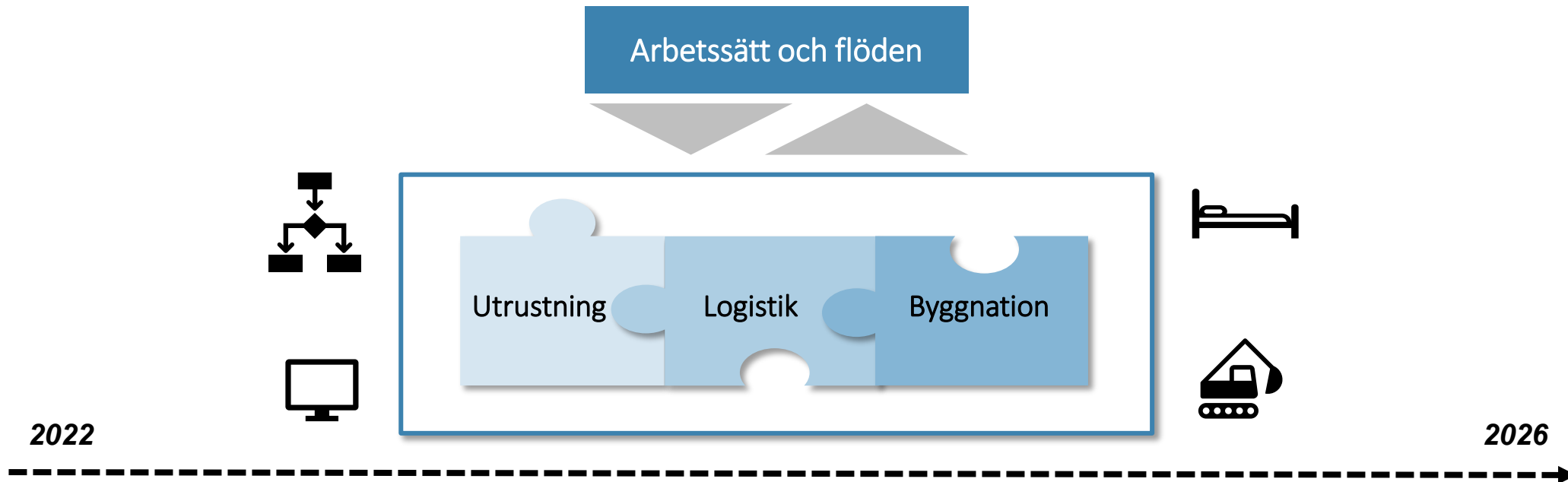


*En modern, effektiv vård bygger på flöden och logistiska samband som gynnar både patienter, medarbetare och verksamhet*

*Tillsammans behöver vi arbeta fram hur processerna ska formeras i framtiden.*



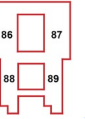
# Verksamhetsutveckling behöver ske på olika nivåer i NAV:s och sjukhusets olika processer



*Många frågor behöver hanteras sjukhusövergripande, t ex utrustning och logistik. Där behöver utvecklingen diskuteras utifrån verksamheternas behov i framtiden men med sjukhusets hela struktur i åtanke.*

*Samma gäller patienternas väg genom sjukhuset. Varje verksamhet har sina interna processer, dessa behöver också anpassas till andra verksamheter som är involverade i patientens process. Vi behöver hela tiden ha helheten i åtanke när vi utvecklar delarna.*

*Här är kopplingen till HSF mycket viktig.*

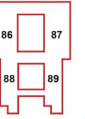


# En plan för verksamhetsutveckling är lagd i syfte att skapa effekt och bästa förutsättningar för sjukhuset

- Planen är lagd för att maximera utbytet mellan verksamheterna med hänsyn till olika verksamheters komplexitet och dess påverkan på varandra i flödena.
- Viktigt att de skärningspunkter som finns mellan verksamheterna identifieras och att samverkan sker för optimering av flödena för att uppnå bästa möjliga effekt.
- En tidigare start har genomförts på operation tillsammans med de opererande specialiteterna. Valet var att starta med detta då det är hög komplexitet, kostnadsdrivande och stor påverkan på ett flertal av sjukhusets verksamheter.
- Verksamhetsprojekten: Samtliga flyttande verksamheter genomför delprojekt i syfte att utveckla framtida processer som stödjer en ökad produktivitet och effektivitet anpassade till möjligheterna i det nya huset.
- Efter genomförda delprojekt startar Klinisk driftsättning.

*Samtliga delprojekt startar under 2024 så att inflyttande verksamheter är väl förberedda inför den kliniska driftsättningen.*





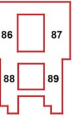
## När projekt verksamhetsutveckling avslutas startar projekt klinisk driftsättning i nära anslutning

Det finns en vinst i att det inte går för lång tid mellan verksamhetsprojektets avslut och start av klinisk driftsättning enligt erfarenhet från tidigare projekt av samma slag.

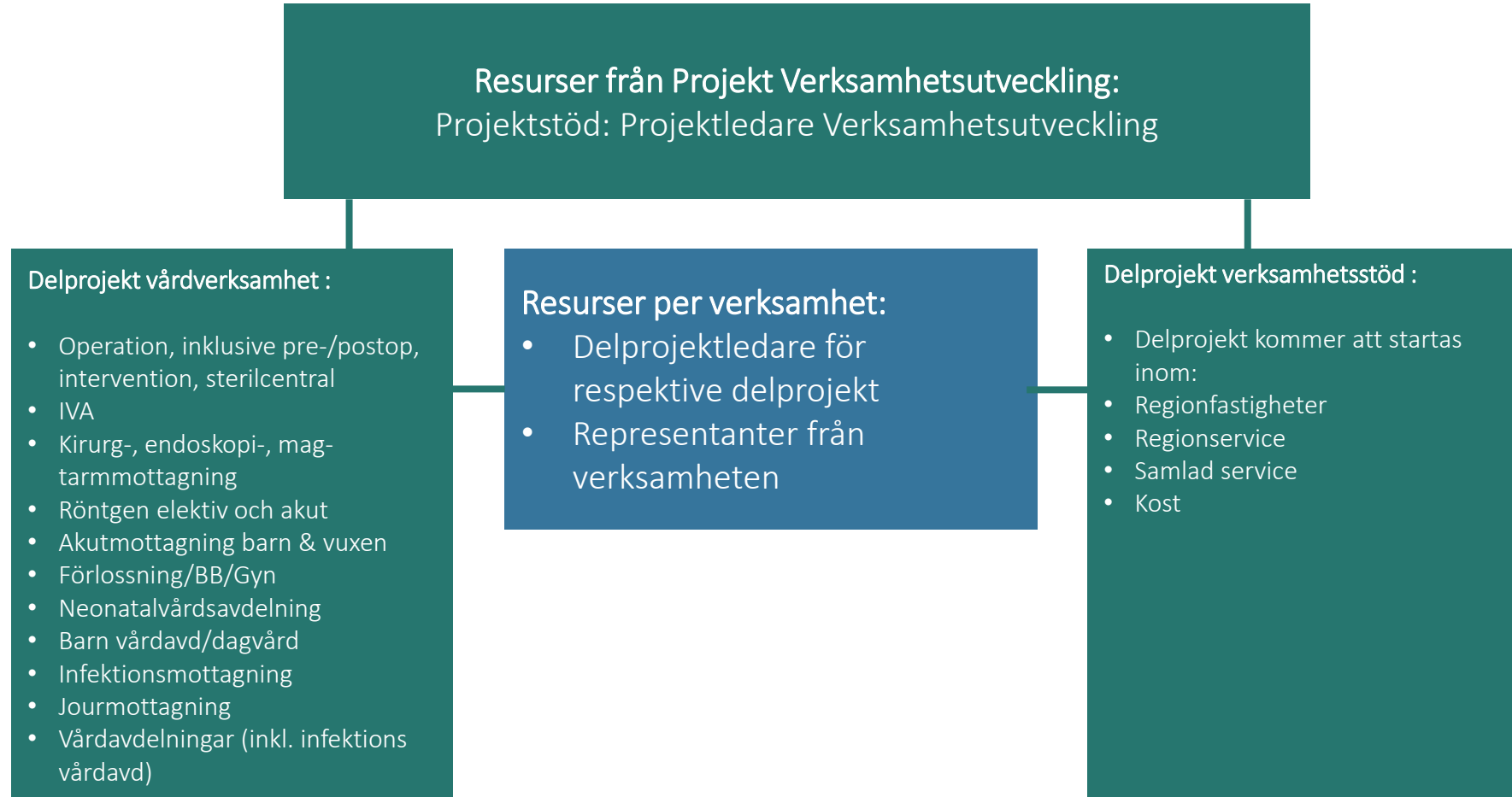
De som varit engagerade i verksamhetsprojekten kan med fördel övergå i klinisk driftsättning vid projektets avslut.

Erfarenheten visar vikten av att åtminstone några av medlemmarna från delprojekten finns med i klinisk driftsättning för att historiken ska finnas med.

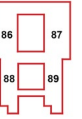
*De åtgärder som beslutats i delprojekten men som inte kunnat genomföras innan flytt behöver bevakas genom hela driftsättningen. Det som genomförts innan flytt behöver också vidmakthållas och tas hänsyn till genom hela driftsättningen.*



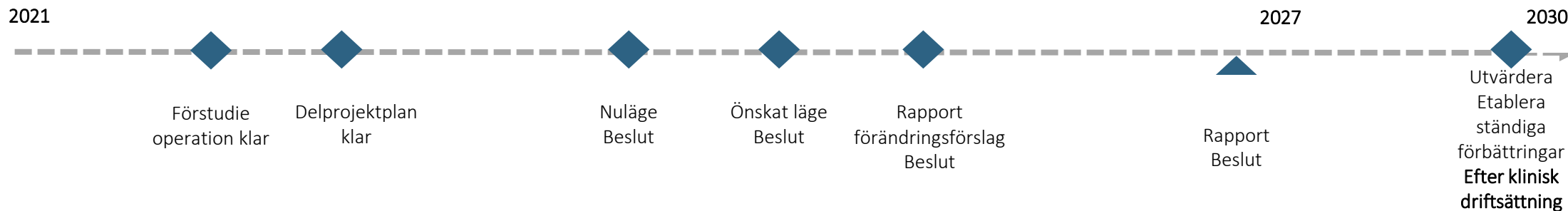
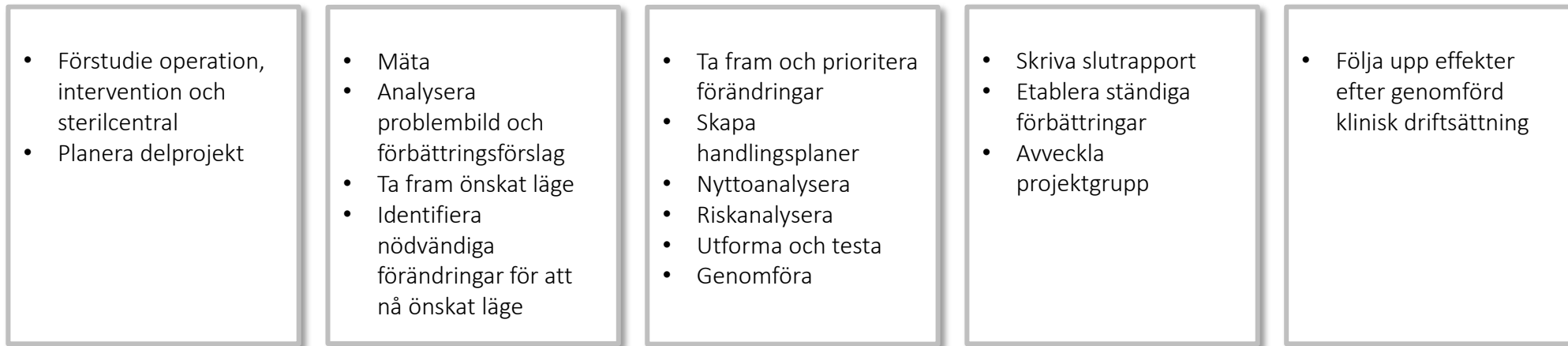
# Verksamhetsutveckling, organisation och roller

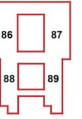


*Berörda verksamheter kommer att behöva lägga resurser på delprojekten. Som det är planerat så kommer de resurserna att vara så små det bara går.  
Ägarskapet måste ligga i verksamheten.*



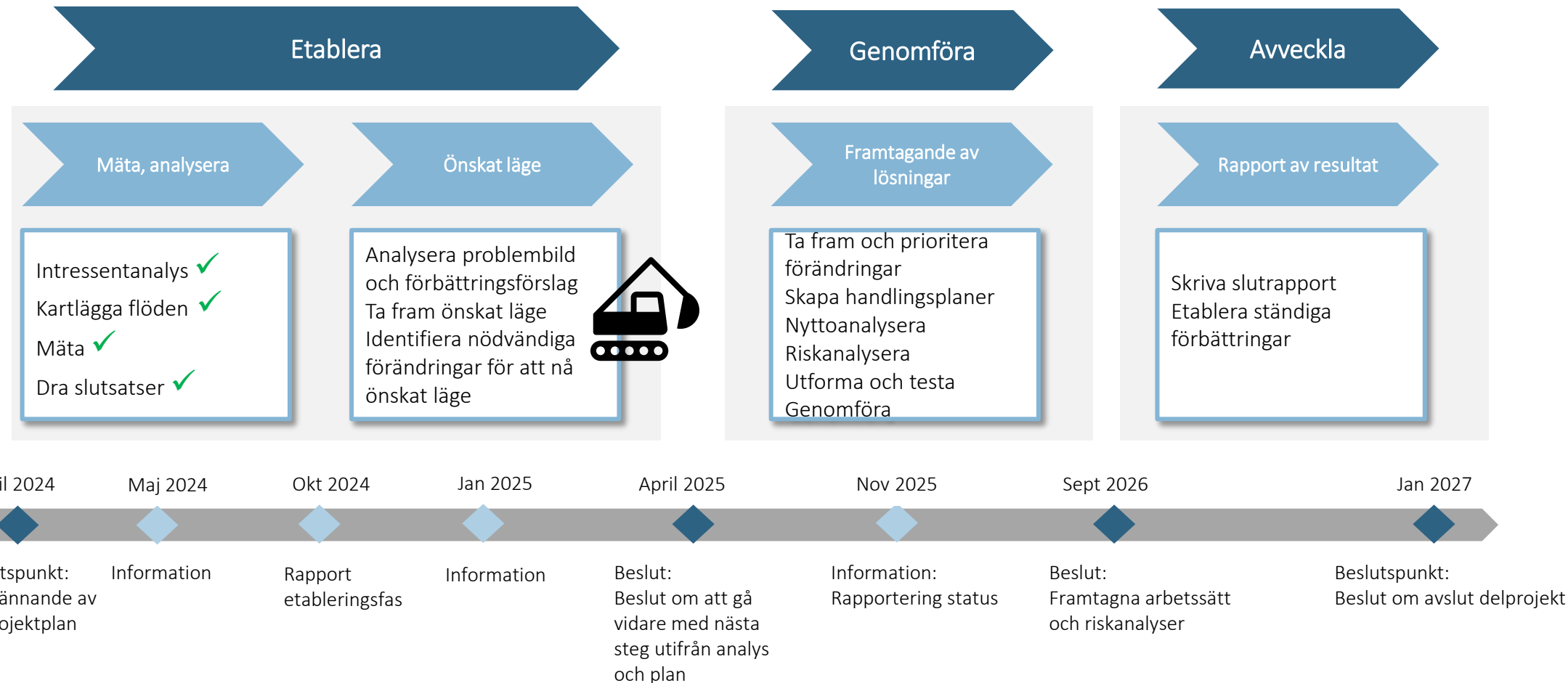
# Process för verksamhetsutveckling

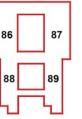




*Exempel:*

# Process för delprojekt akutmottagning barn & vuxen





# Delprojekt akutmottagning barn & vuxen

## Indelning av arbetsområden för förändrade arbetssätt och flöden

### Patientflöde

- Separera flöden för barn och vuxen
- Beskriva hela patientens flöde från ankomst till hemgång/inläggning barn & vuxen t ex:
  - Front nurse
  - Triagering
  - Mottagandeteam
  - Ledningsteam
  - Specialrum
  - Röntgen
- Larm
  - Vilka barn tas var och hanteras av vem
  - Annat

Deltagare:

### Exp/admin

- Arbetssätt när exp inte är utformade som idag
- Bärbara datorer, datorer på rum?

Deltagare:

### Utrustning/MT/IKT\*

- Stöd i system för att veta om det finns kir/ort-barn på barnakut
- Övriga utrustningsfrågor
- Övriga IKT-frågor

Deltagare:

### Övrigt

- Skyltning och golvmarkeringar

Deltagare:

### Linje- /organisation\*

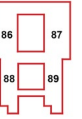
- Organisationstillhörighet
- Kompetensutveckling

Ansvarig:  
Respektive verksamhetschef

Förråd och logistik: Initieras av Projekt verksamhetsstöd

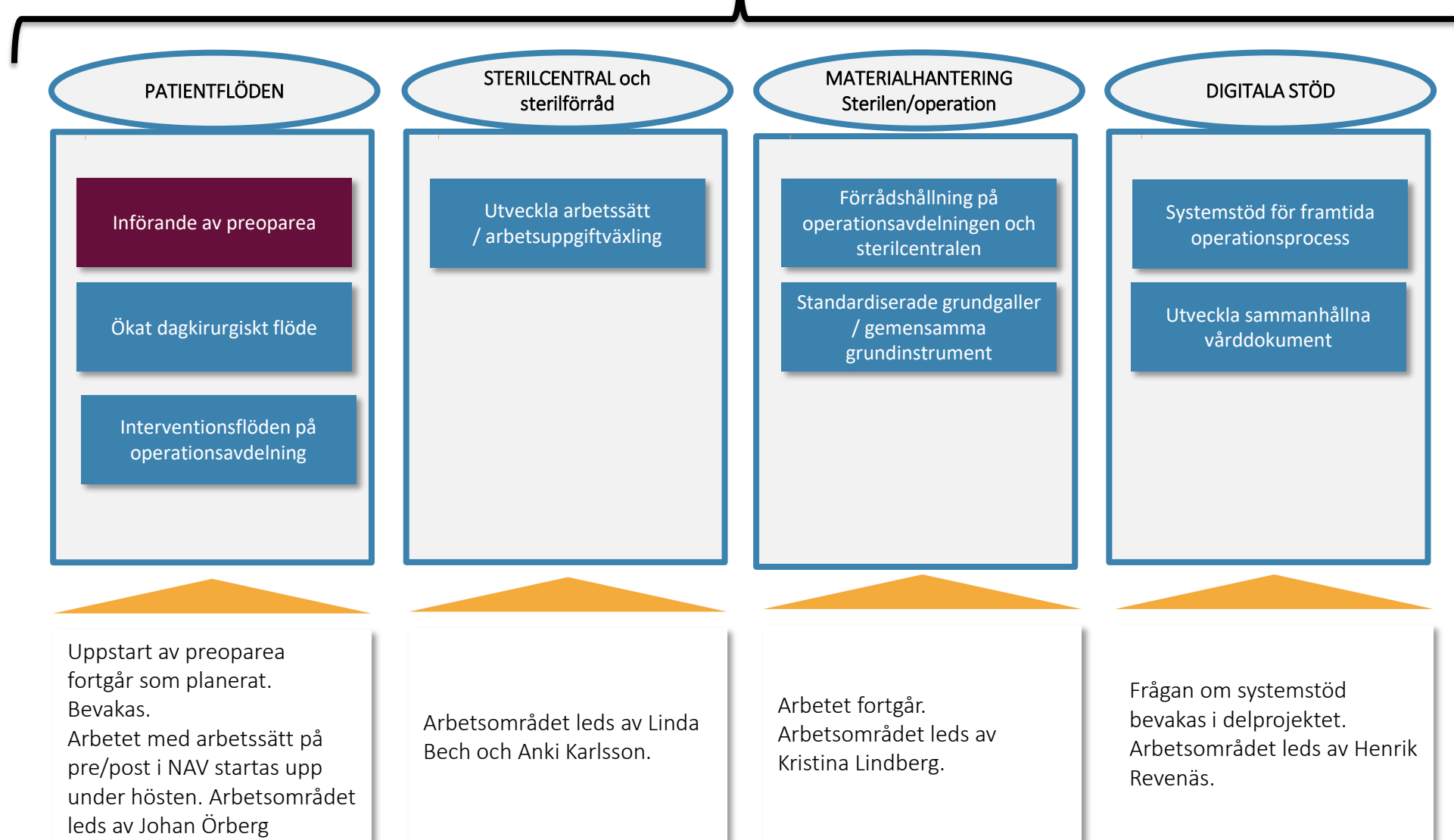
\*IKT- Informations- och kommunikationsteknik

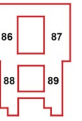
\*Gemensam för båda verksamheterna



# Delprojekt operation, intervention, sterilcentral

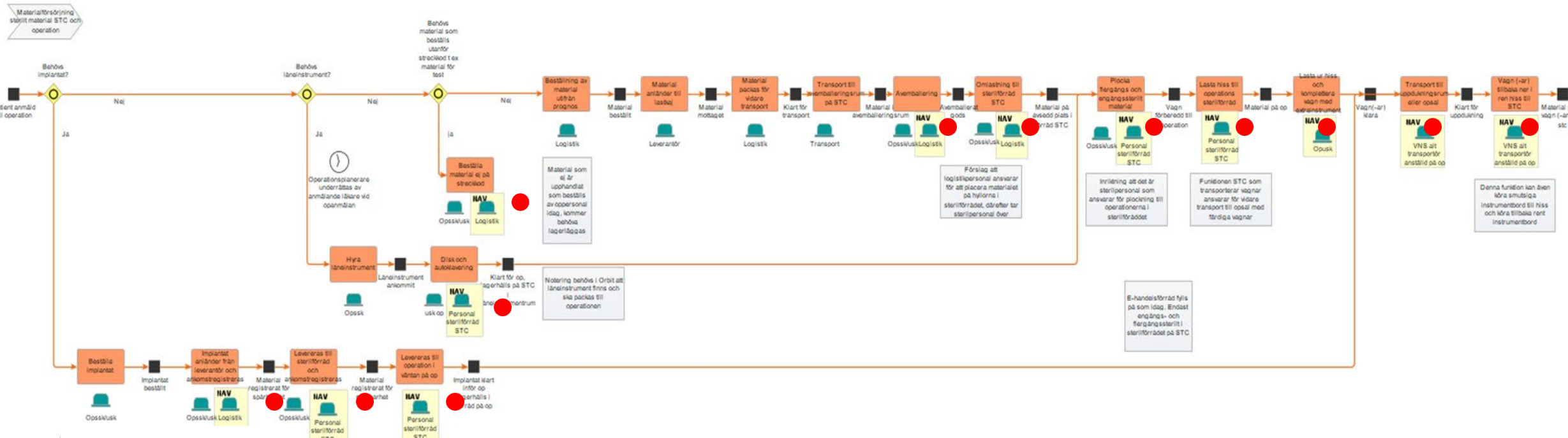
Arbetsområdena hålls ihop av delprojektledare operationskliniken



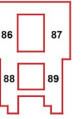


# Komplexiteten i logistiken från operationsanmälan till operation

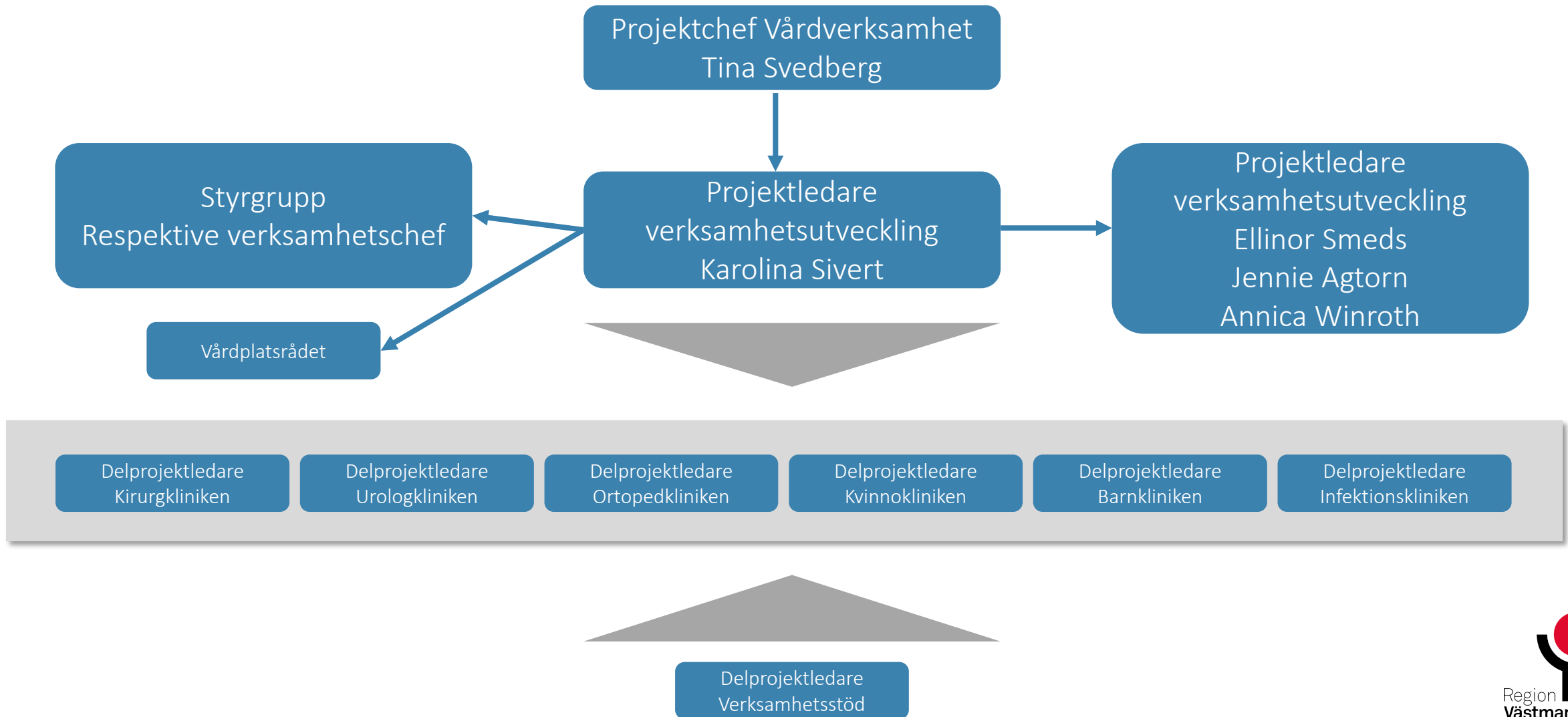
## – förändringen till NAV



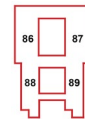
● = förändring av ansvarig utförare

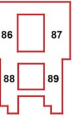


# Organisationsschema Vårdavdelningar i NAV

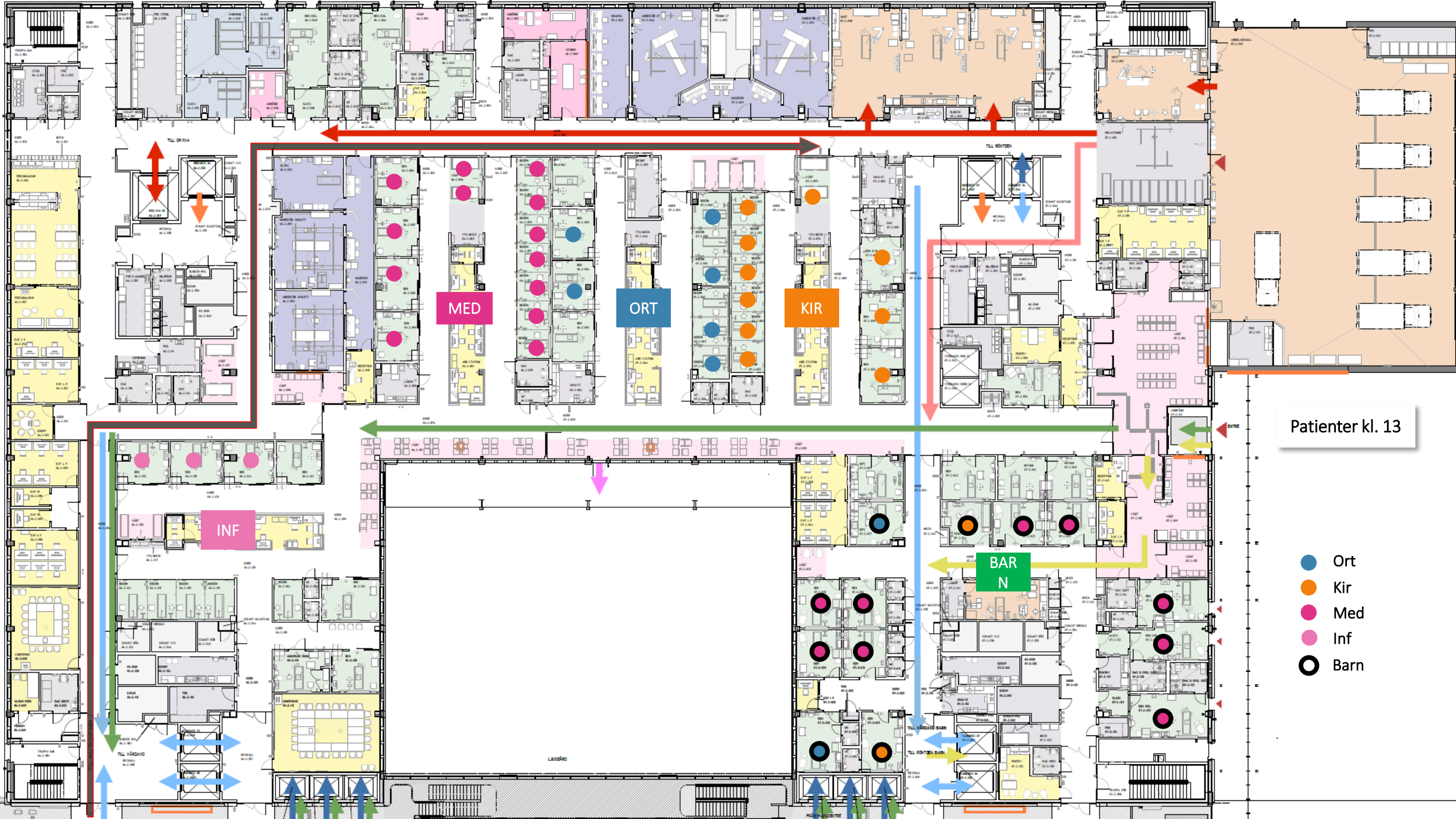








- Vit lång – SSK akut endo
- Vit lång – SSK Resurs endo
- Gul lång – NGI: Varierande behov av funktioner (läkare, USK, SSK)
- Lila lång – Stomiterapeuter x 2
- Mörkblå böjd – Dagvård, bemannat med
- Svart lång – SSK x 2
- Vit lång till vä – USK Ren sida disk + Uppvaket (R2)
- Vit lång – Disktekniker (avlöses av USK)
- Rosa böjd – USK x 3
- Lila kort – Läkare
- Mörkblå kort – Läkare x 2, SSK/USK x 4
- Vit lång – Kurator (admin korridor)
- Svart lång – USK x 2 admin (heldag), sekreterare x 1, Dietist x 1, SSK x 2 telefon/admin (heldag), läkare x 5 (admin)
- Vit lång – Dietist x 5 (admin, patientbesök på avdelning, patientbesök på mottagningsrum)
- Vit lång – NGI: SSK x 5 ÖGI: SSK x 5 Endo: SSK x 4
- Med: Totalt 7 läkare
- Forsknings-SSK x 1, adm
- USK x 1 adm halvdag x 3/v
- Chef
- IT-samordnare/Receptionist
- Tarmterapeut



Patienter kl. 13

- Ort
- Kir
- Med
- Inf
- Barn

# Tack!

Mer information finns på:

- Arbetsplatsen

<https://ltvse.sharepoint.com/nyheter/Pages/nya-sjukhuset,-samlad-information.aspx>

- Externa webben

<https://regionvastmanland.se/om-regionen/byggprojekt-och-moderniseringar/akutsjukhuset-vasteras/>



Foto över by 87 från Aina Wifalks gata 8 november 2024

# Pågående arbeten på sjukhusområdet i Västerås



Följ vad som händer

## Digitalt nyhetsbrev

Prenumerera gärna på vårt digitala nyhetsbrev. Anmäl dig på webben: [regionvastmanland.se/akutsjukhusetvasteras](https://regionvastmanland.se/akutsjukhusetvasteras)

**Webben** Mer information om planerade och pågående arbeten finns på webben: [regionvastmanland.se/arbeten](https://regionvastmanland.se/arbeten)

## Frågor? maila till:

[nytt.akutsjukhus@regionvastmanland.se](mailto:nytt.akutsjukhus@regionvastmanland.se)