Financial Control Webinar program 2022

Så kan ni nyttja den fulla potentialen av KPP för produktions- och kapacitetsstyrning med hjälp av aktivitetsbaserad budget

2022-03-01

LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS

Vi som medverkar idag

Victor Viklund

Head of sales, LOGEX

Eric Lalander

Förbättringsledare, Region Jämtland-Härjedalen

Pontus Brinkenberg

Konsult, LOGEX

LOGEX

- **Intro - Vi är LOGEX**

Nuläget hos regionerna

Så jobbar man i Region Jämtland/Härjedalen

Budget-processen/Produktion- kapacitetsstyrning

LOGEX Aktivitetsbaserad budget

Demo

Frågor och avslutning

LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS

Vi är LOGEX

LOGEX är ledande mjukvaruleverantör inom hälso- och sjukvårdsanalys. Vi stödjer beslutsfattare på alla nivåer genom att skapa tydlighet inför viktiga beslut inom hälso- och sjukvården.

Vår mission

Att omvandla data till bättre vård, det är vår mission.

Vår vision

Som europeisk marknadsledare inom sjukvårdsanalys har vi både möjlighet och ansvar att bidra till en bättre värld.

En värld där vårdgivare kan arbeta för att uppnå bästa möjliga resultat till lägsta möjliga kostnad. På så sätt kan högkvalitativ vård kontinuerligt förbättras och fler kan dra nytta av bättre hälso- och sjukvård.

LOGEX i siffror

> € 100 MD

Beslutsunderlag till hälso- och sjukvårdsfinansiering för över €100 miljarder årligen.

+400

Medarbetare i elva länder.

> 600

Offentliga och privata vårdgivare använder våra lösningar.

> 18 miljoner

Våra lösningar gör det möjligt för mer än 18 miljoner patienter att vara delaktiga i sin egen vård.

LOGEX

Förstå er data. Förbättra er vård.

Våra lösningar skapar tydliga beslutsunderlag som möjliggör den bästa möjliga hälso- och sjukvården

Ekonomi

Få kontroll över utgifterna och effektivisera verksamheten för att optimera driftresultaten och kostnadskontrollen.

Våra Ekonomilösningar hjälper er med:

- Kalkylering
- Budgetering
- Prognostisering

Värde

Integrera kostnads- och utfallsanalyser och omdefiniera förståelsen för hur vården fungerar och levereras.

Våra Värdebaserade lösningar hjälper er att komma vidare med:

- Värdebaserad analys
- Värdebaserad ersättning

Hälsoutfall

Jämför internt mellan avdelningar/kliniker och mellan regioner och länder för att utbyta erfarenheter med andra vårdgivare.

Våra Hälsoutfallslösningar hjälper er att förbättra:

- Kliniska hälsoutfall
- Patientupplevda hälsoutfall

Datahantering Stödjer och skyddar dataflödet, samt säkrar att er databehandling håller högsta kvalitet, integritet och säkerhet.

Intro - Vi är LOGEX

- **Nuläget hos regionerna**

Så jobbar man i Region Jämtland/Härjedalen

Budget-processen/Produktion- kapacitetsstyrning

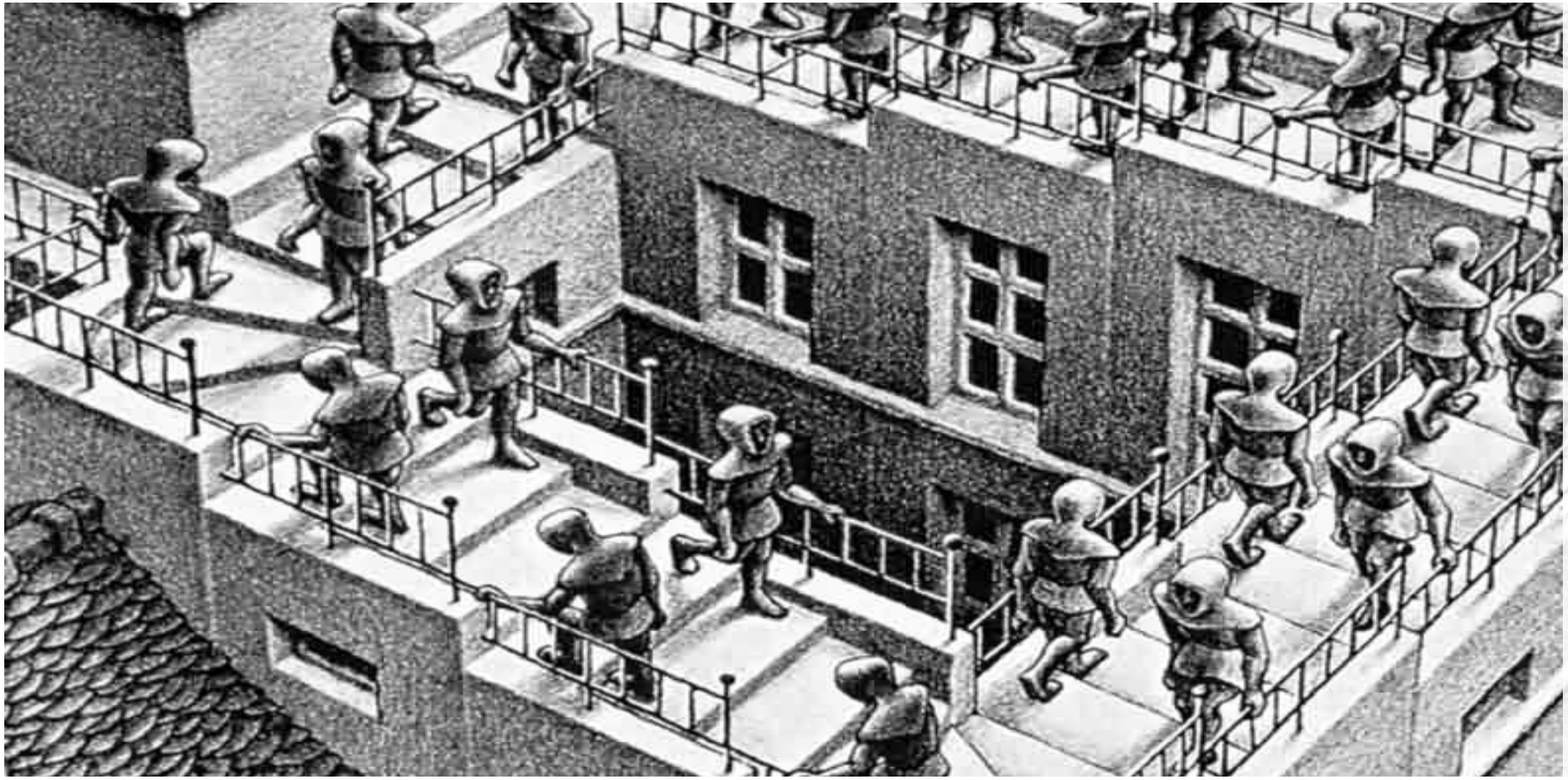
LOGEX Aktivitetsbaserad budget

Demo

Frågor och avslutning

LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS

Får ni det resultat ni tänkt er av den årliga budgetprocessen?



Nuvarande budgetprocess:

- Extremt tidskrävande (särskilt för ekonomiavdelningen)?
- Svårt att ha objektiva diskussioner kring budget per avdelning?
- Brist på korrekt data för jämförelser (för att kunna sätta budgetmål)?
- Svagt intresse från verksamheten för budgetarbetet?

Varje år lägger regionerna ner mycket tid på att skapa en balanserad budget. Men får man det förväntade resultatet från budgetarbetet?

Intervjuer med ekonomifunktioner och ledning i Svenska regioner

LOGEX genomförde under hösten 2021 intervjuer med ekonomichefer/direktörer, produktions- och planeringschefer i sex olika regioner.

Under dessa diskussioner behandlades tre nyckelområden:

- **Allmän återkoppling om KPP och dess tillämplighet inom svenska regioner**
- **Produktions- och kapacitetsplaneringens ställning och prioritering i regionen och dess sjukhus (som en del av ABB*)**
- **Hur ABB skulle kunna fungera i Sverige**

*ABB = AktivitetsBaserad Budget

Intervjuer med ekonomifunktioner och ledning i Svenska regioner

- Brist på koppling mot andra delar av de finansiella processerna
- Budget baserad på "gammal" data
- Sjukvårdstjänster som ofta inte beräknas
- Oftast används Excel eller andra ad hoc verktyg
- Lågt engagemang i budgetprocessen från andra avdelningar

- **Vill inkludera KPP i budgetering och produktions-/kapacitetsstyrning**
- **Vill kunna göra simuleringar och prognoser**
- **Önskan om att öka detaljnivån till kontonivå**
- **Vill fokusera mer på efterfrågan än kostnader**
- **Alla intervjuade regioner har visat intresse för en produkt som kan bidra till en lösning**

Proof of Concept i Region Dalarna

aktivitetsbaserad budget och möjlighet till prognostisering och modellering

Region Dalarna får tillgång till alla delar av budgetverktyget och kan därigenom:

- Ges en chans att jobba med aktivitetsbaserad budget och möjlighet till prognostisering och modellering
- Ges möjlighet att skapa referensbudget inom utvalda områden
- Ges möjlighet att titta på vårdskulden ur nytt perspektiv och följa upp i realtid. Fokus kommer att ligga på ortopeden

"Riktigt bra sätt att använda KPP-data. Det ser väldigt lovande ut!"

Intro - Vi är LOGEX

Nuläget hos regionerna

Så jobbar man i Region Jämtland/Härjedalen

Budget-processen/Produktion- kapacitetsstyrning

LOGEX Aktivitetsbaserad budget

Demo

Frågor och avslutning

LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS

I ER VERKSAMHET

Erhålls ett resultat
eller
skapas ett resultat?

REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

prokon

OFTA HB

Göteborg Energi

DRIV

NWP Norrskog Wood Products AB

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

VAD ÄR PRODUKTIVITET / EFFEKTIVITET

- **Bedriva vård rätt:**
  - Rätt kvalitet
  - Rätt antal leveranser
  - Rätt kostnad
- **Bedriva rätt vård:**
  - Möta och uppfylla medborgarnas behov

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Probleminventering
Prioritering av problemen

Värdeflöde – nuläget
Nyttig och onyttig tid

Problem i värdeflödet
Var i flödet finns våra problem

Värdeflöde - framtida läge
Hur ser det optimala flödet ut

Tag fram mätdata i värdeflödet
Patientunderlag, rum, bemanning etc

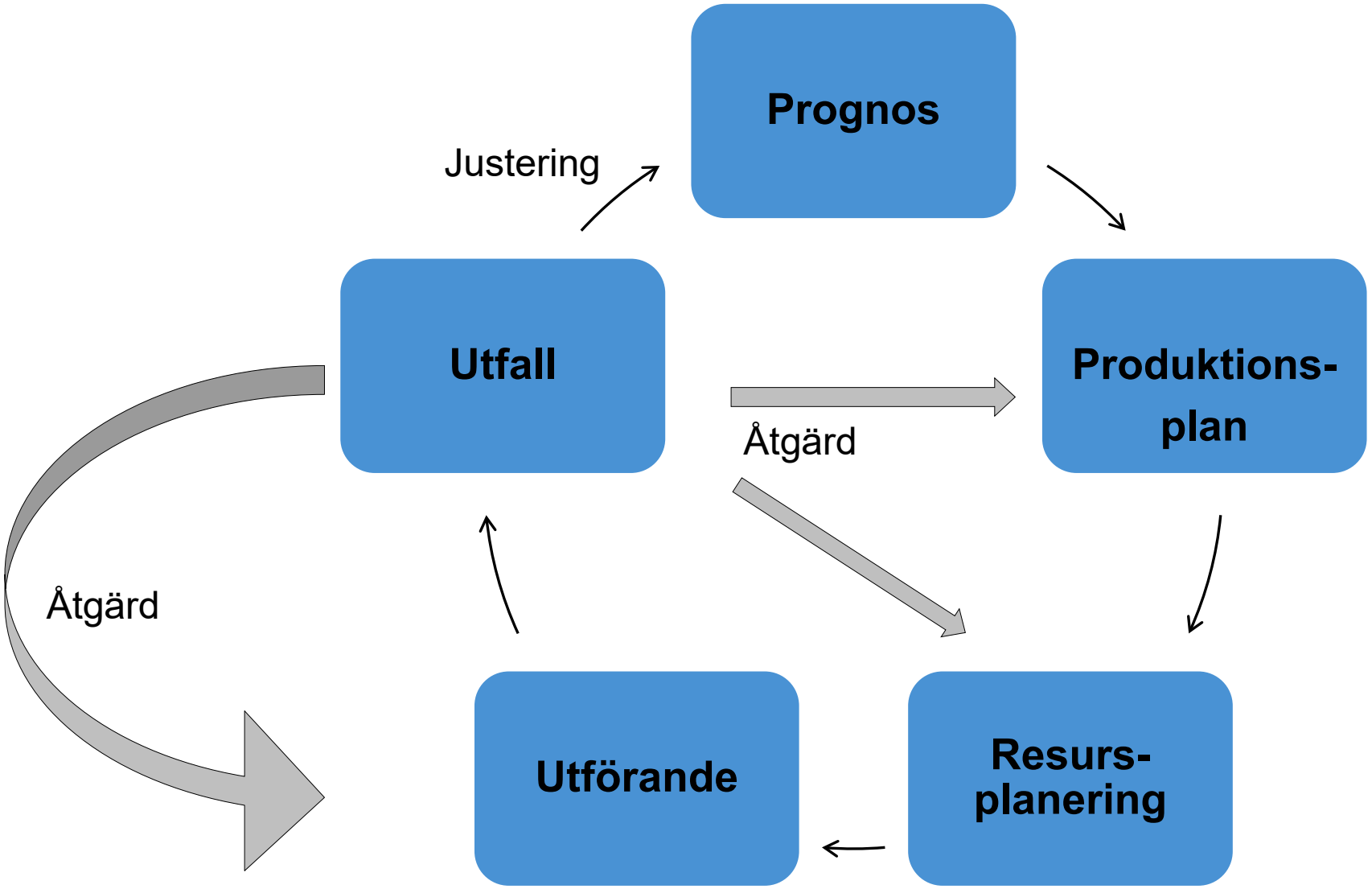
Orsak och Lösning av problemen

Förbättringssystem
Utvärdera våra arbetssätt och
lämna förslag på förbättringar

Produktionsstyrning är bara en del av förbättringsarbetet

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

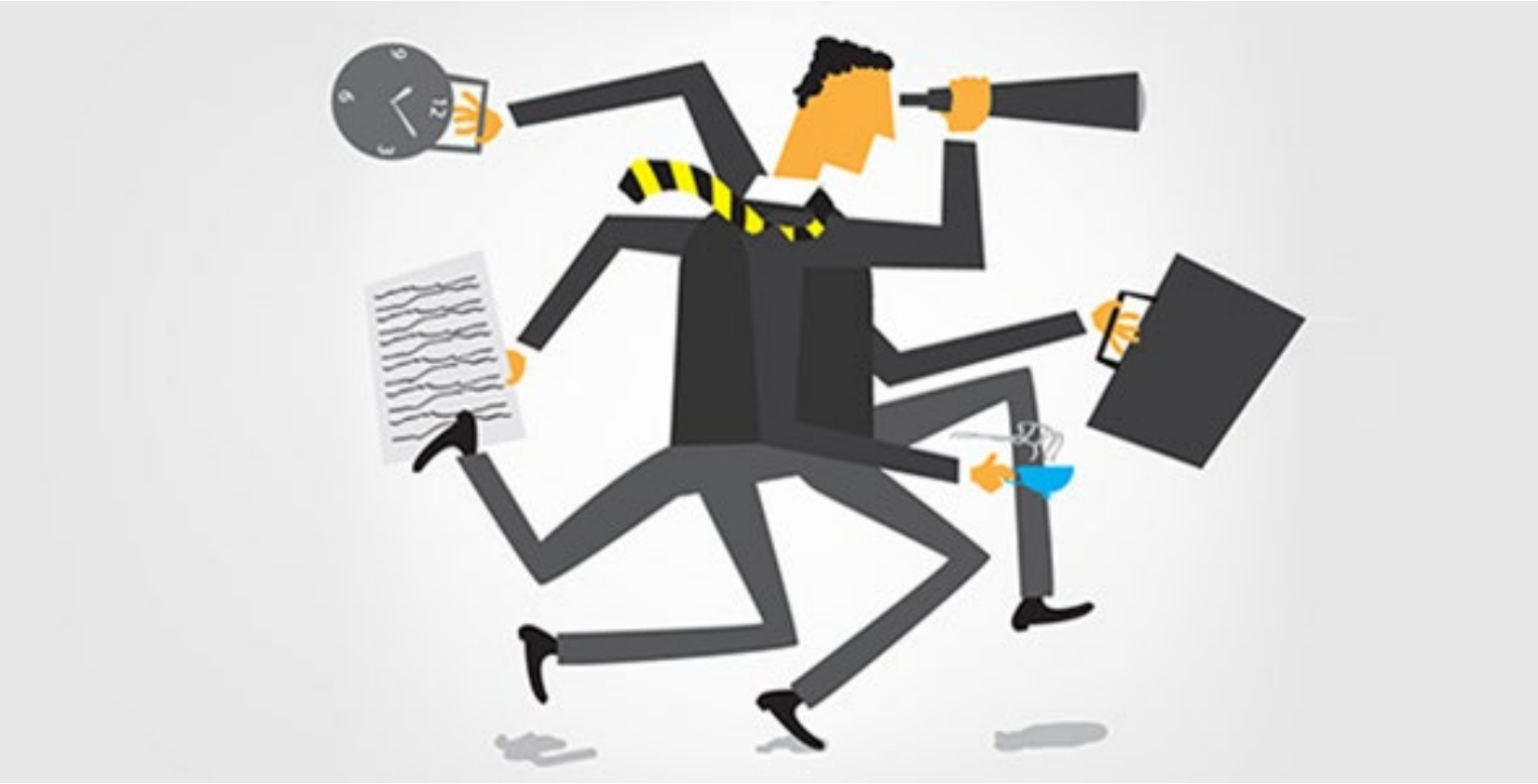
PRODUKTIONSPROCESS



REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN

PLANERA KAPACITET ELLER STYRA RESURSER?!

PRODUKTION OCH RESURSSTYRNING



REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Vad är kapacitet och går den att beräkna?

Beräknas vanligtvis inom industrin på maskiner
och benämns då som TAK-Värde.

T = Tillgänglighet, drifttid (tiden maskinen går) / planerad tid
A = Anläggningsutnyttjande, använd hastighet / önskad hastighet
K = Kvalitetsutbyte, producerat utfall / (producerat utfall + kassation + ombearbetning)

Teoretisk kapacitet 40 000 produkter / planerbar tid.

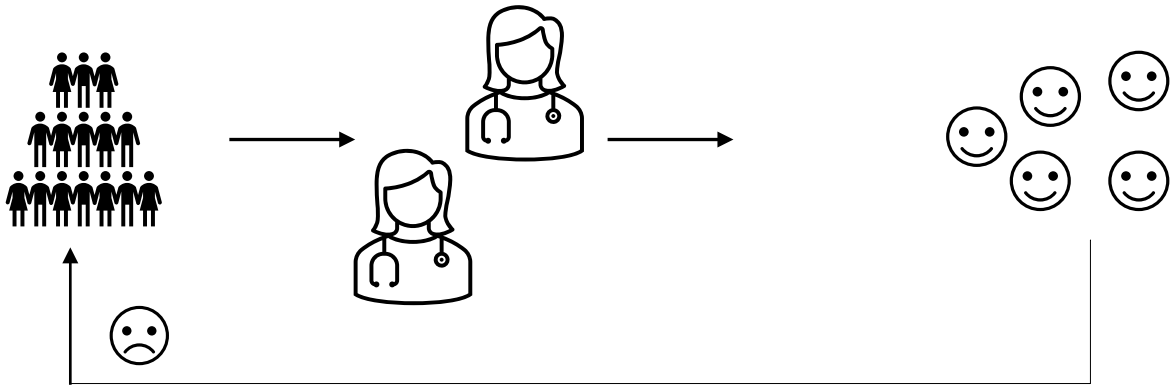
TAK-värde 0,68 ger en kapacitet på 0,68 * 40 000 = 27 200

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Beräkning av kapacitet i vården

Översatt till personalresurser och vårdproduktion

B = Beläggningsgrad, Antal utförda kontakter / Antal planerade kontakter
U = Utförande, Värdeskapande tid (slöserier exkluderad) / Planerad besökstid på utförda besök
K = Kvalitetsutfall, Antal utförda kontakter / Antal utförda kontakter + oplanerade återbesök



Utförande består av:

- Kompetens (Vilka får / kan utföra vård)
- Antal resurser (Hur många finns att tillgå)
- Arbetssätt (På vilket sätt arbetet utförs)
- Arbetstakt (Hur ”snabbt” arbetet utförs)

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Hur kan kapacitetstalet användas?

Beläggning
Utförda / planerade kontakter

Utförande
Värdeskapande tid / planerad besökstid

Kvalitet
Antal utförda kontakter / Antal utförda kontakter + oplanerade återbesök

Tillgänglighet (snittbesök 29,4 min)		Anläggningsutnyttjande		Kvalitetsutbyte		
(235 st / 247 st)	x	(72,4 h / 114,9 h)	x	(221 / 235)	=	56%
95%		**63%**		**94%**		

(Snittbesök 25,8 min)

(251 st / 259 st)	x	(72,4 h / 107,9 h)	x	(251 / 260)	=	63% (+7%)
97% (+2%)		**67%** (+4%)		**97%** (+3%)		
+16 st						

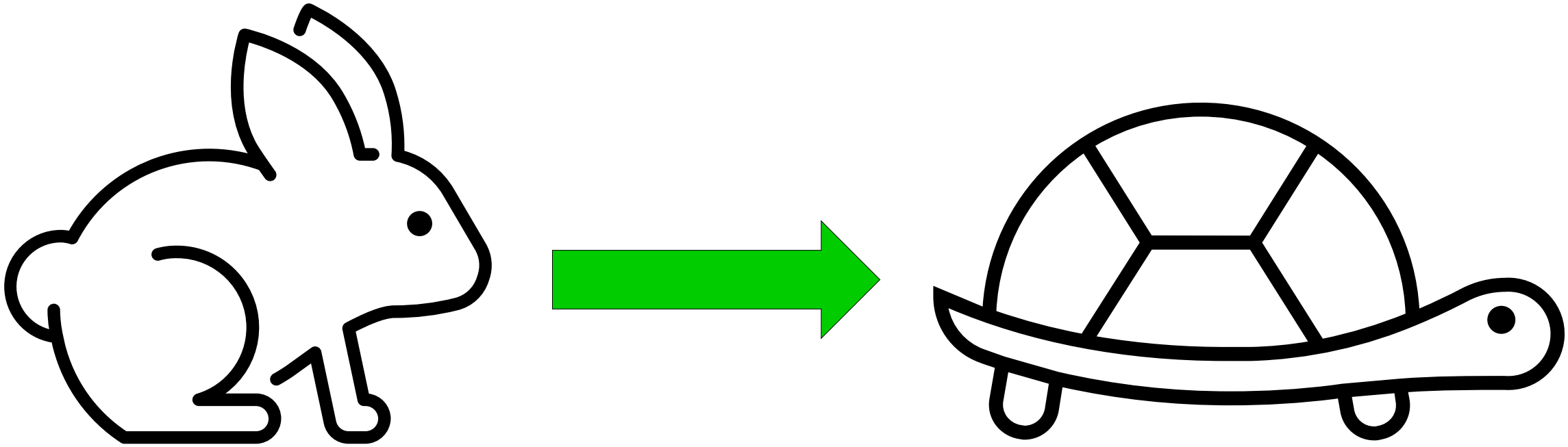
Förbättringsarbete gör varje planerat besök 12 % snabbare. Det utnyttjas till att öka planerade besök med 4,8% (4 per vecka)

Reducerad patientnära vård med 7 h

Ex. 100 h planerad läkartid ger 63 h värdeskapande tid för patienter

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Björnkoll på processerna ger



BÄTTRE ARBETSMILJÖ

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

PRIORITERING

4. Ekonomi
(Kostnader)

2. Kvalitet
(”Kvalitet på en produkt, vara eller tjänst är dess förmåga att tillfredsställa och helst överträffa kundernas behov och förväntningar”

3. Leverans
(Produktion)

1. Arbetsmiljö
(”Innefattar effekter på både individ och verksamhet”)

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Detaljeringsnivå i förhållande till variation

SÅ VAD ÄR DÅ KAPACITETEN VID LÄKARBESÖK ATT PLANERA EFTER???

Yrkesroll	Vecka	Antal kontakter	Utförd tid	Utförd Tid / kontakter
Läkare	2	89	172	1,93
Läkare	42	152	173	1,14
Läkare	46	72	180	2,51
Läkare	48	85	233	2,74
Läkare	49	72	181	2,51
Läkare	50	102	203	1,99

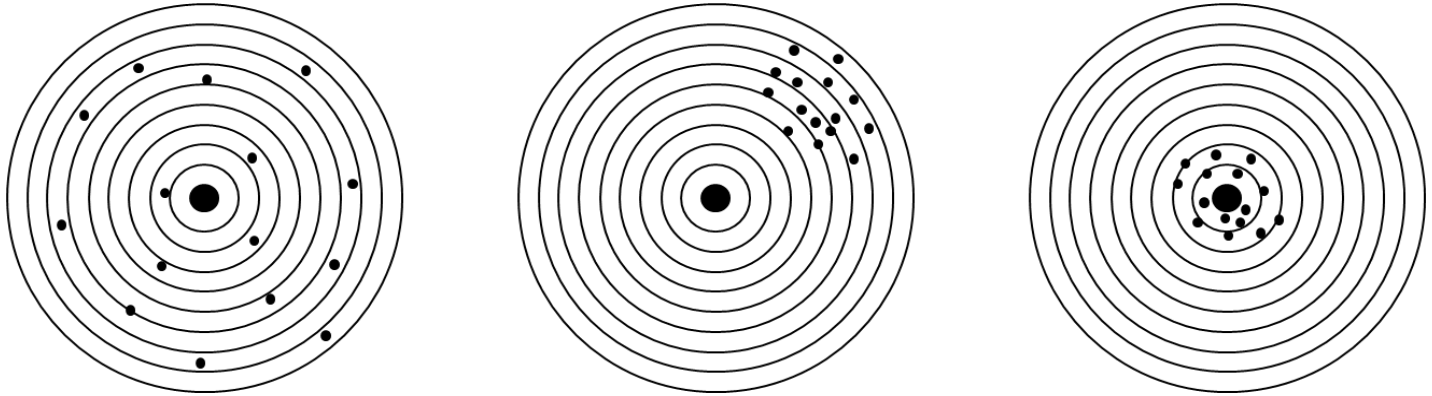
Ikon		Värde	Typ
	när värdet är	>= 67	Procent
	när < 67 och	>= 33	Procent
	när < 33		

Yrkesroll	Vecka	Antal kontakter	Utförd tid	Utförd Tid / kontakter
Läkare	3	75	117	1,56
Läkare	4	68	147	2,16
Läkare	5	107	131	1,23
Läkare	6	119	140	1,18
Läkare	7	103	126	1,22
Läkare	8	174	108	0,62
Läkare	10	69	111	1,61
Läkare	11	88	138	1,57
Läkare	17	55	112	2,03
Läkare	18	47	115	2,45
Läkare	24	60	107	1,79
Läkare	26	35	105	2,99
Läkare	31	64	123	1,92
Läkare	32	71	121	1,71
Läkare	33	63	128	2,03
Läkare	34	82	144	1,75
Läkare	35	127	155	1,22
Läkare	36	134	126	0,94
Läkare	39	108	118	1,09
Läkare	40	213	160	0,75
Läkare	41	48	120	2,49
Läkare	44	108	165	1,53
Läkare	45	187	126	0,67
Läkare	47	42	117	2,79

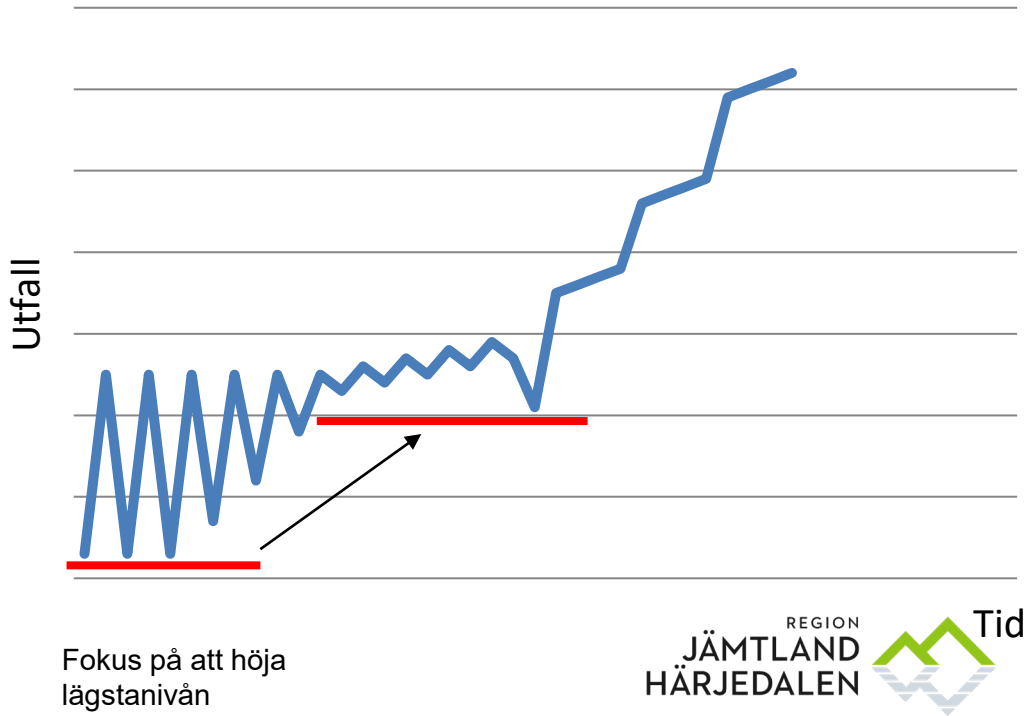
Yrkesroll	Vecka	Antal kontakter	Utförd tid	Utförd Tid / kontakter
Läkare	1	57	101	1,77
Läkare	9	55	65	1,18
Läkare	12	150	101	0,67
Läkare	13	37	98	2,64
Läkare	14	51	86	1,69
Läkare	15	55	102	1,85
Läkare	16	142	87	0,61
Läkare	19	42	66	1,56
Läkare	20	56	97	1,73
Läkare	21	132	72	0,54
Läkare	22	39	73	1,88
Läkare	23	45	68	1,51
Läkare	25	62	98	1,58
Läkare	27	35	40	1,14
Läkare	28	49	71	1,45
Läkare	29	27	73	2,72
Läkare	30	31	85	2,75
Läkare	37	151	39	0,26
Läkare	38	104	64	0,62
Läkare	43	93	79	0,85
Läkare	51	38	56	1,47
Läkare	52	46	101	2,19

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Variation är planeringens värsta fiende!



Kaos → **Stabilitet Förutsägbart** → **Världsklass**



REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Variation består av slöserier

Överproduktion	Utföra mera vård än vad som behövs/efterfrågas eller systemet klarar av att utreda och behandla. Orsakar störst slöseri och kvalitetsbrist tillsammans med överbelastning (Mura)
Omarbetning	Suboptimala eller felaktiga utredningar, behandlingar och åtgärder som måste göras om eller rättas till
Onödiga transporter	Onödiga transporter av patient, medarbetare, prover och information
Väntan	Väntan på provsvar, information, undersökningar, personal och/eller patient
Onödiga lager	Material som ligger i lager tillför inget värde, och de riskerar att bli gamla och dåliga. Vårdköer. Uppgifter eller problem som väntar på åtgärd
Onödiga rörelser	Onödiga rörelser, ex att behöva leta efter material, sträcka sig efter material, förflyttningar mellan avd eller förråd
Överarbete	Göra mer än vad som behövs. ”onödig” kvalitet. Ex överdetaljerad anamnes, status och medicinska undersökningar
Outnyttjad kunskap och kreativitet	När medarbetarnas kreativitet och förslag till förbättringar inte tas tillvara

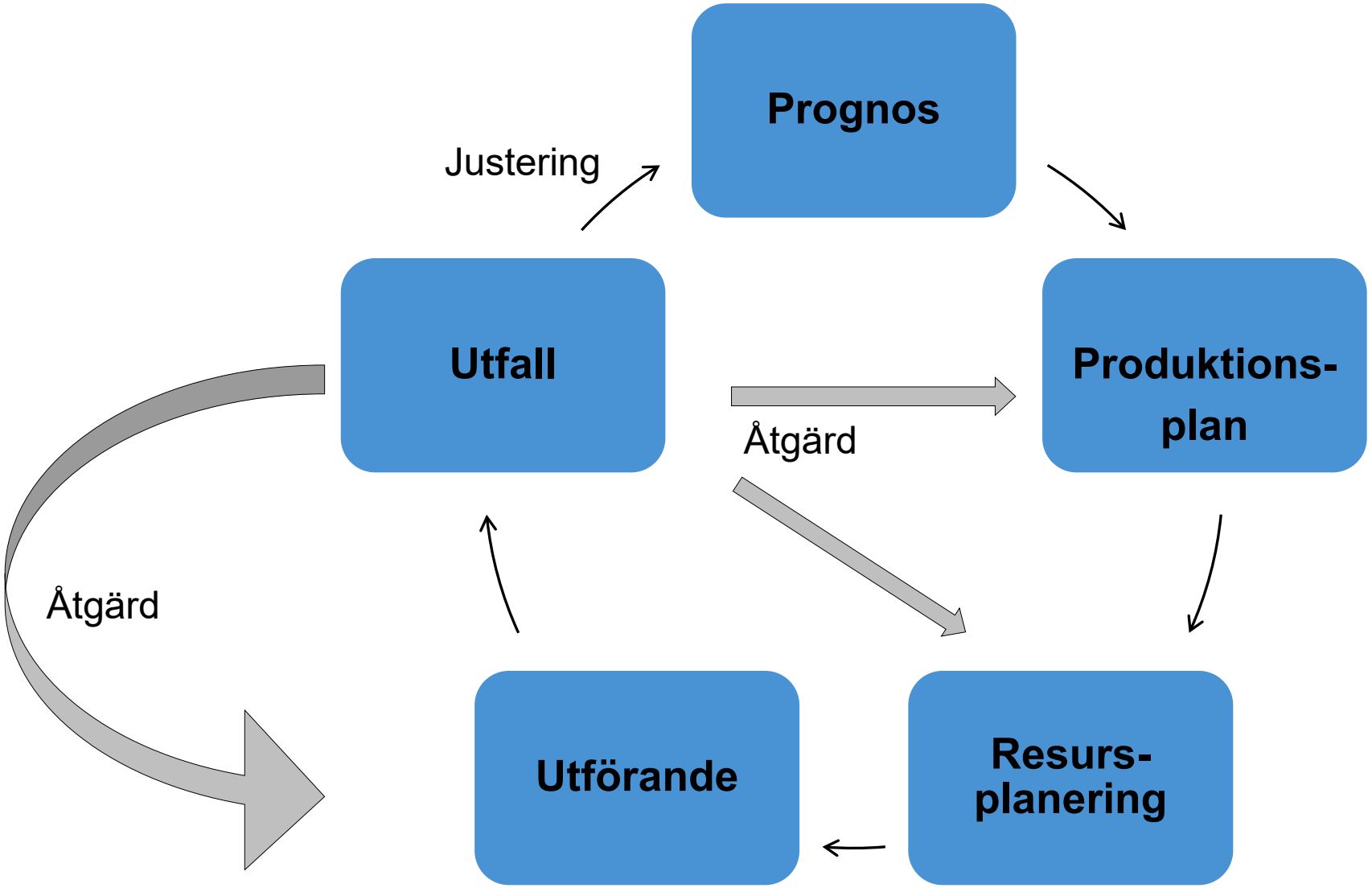
REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Slöserier minimeras genom

- **Rätt från början** – bästa kompetensen längst fram
- **Länkade aktiviteter** – för att tidigt upptäcka problem i vårdkedjan
- **Parallella aktiviteter** – för att vinna tid
- **Pull** – skapa ett dragande flöde genom hela vårdkedjan
- **Utjämning och takt** – jämnare arbetsbelastning/bättre arbetsmiljö
- **Standardisering** – alla skall ha samma arbetssätt och arbeta enligt riktlinjer och vårdprogram etc. som revideras vid behov
- **Visuell styrning** – alla ser vad som skall göras och hur vi ligger till

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

PRODUKTIONSPROCESS



REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN

PRODUKTIONSPLAN

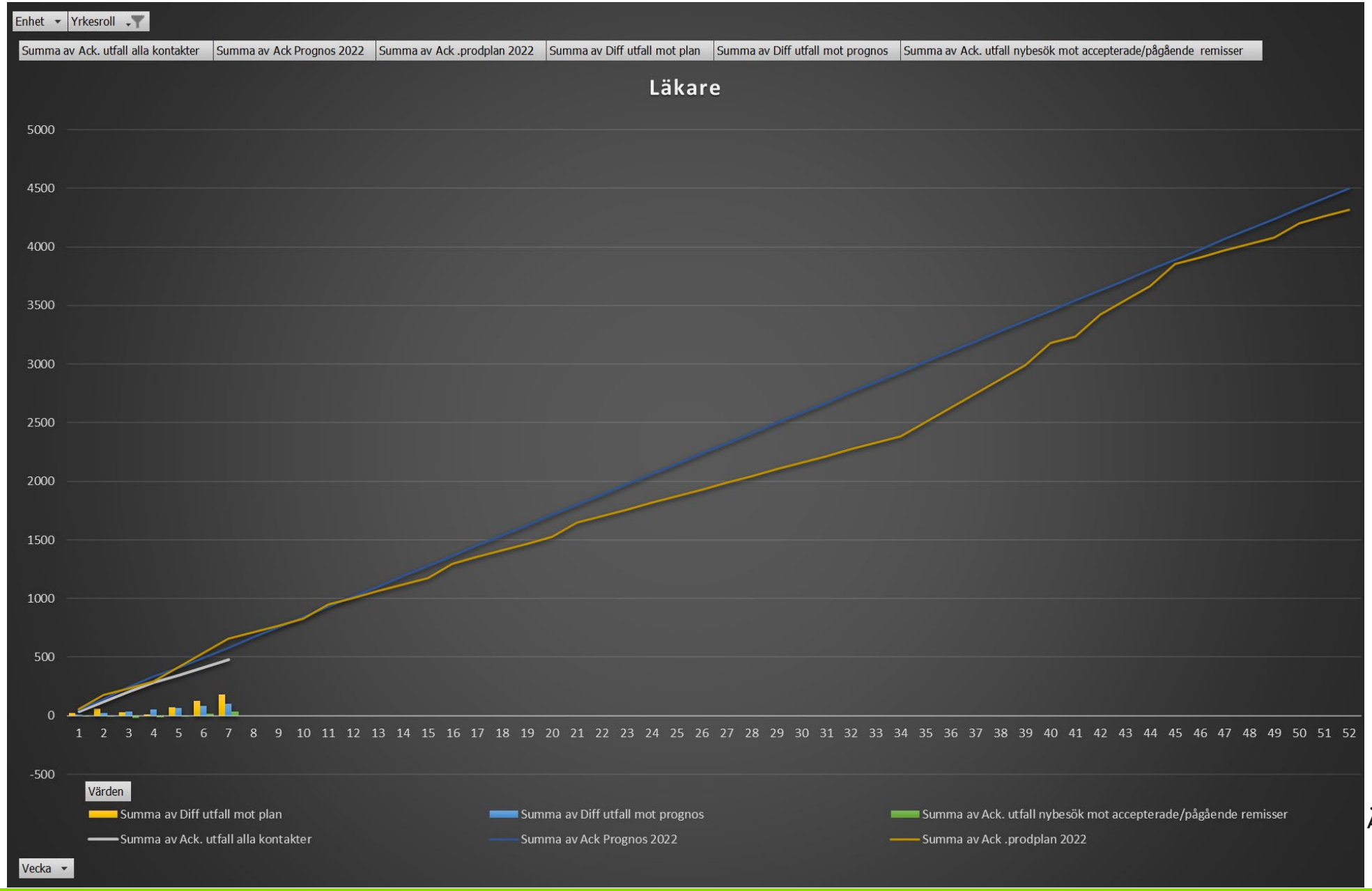
- LÅG
- MELLAN
- HÖG

Produktionsvecka	Antal kontakter / vecka
Mellan	118
Låg	55
Hög	182
Medel	*83*

Observera att detta inte är kapaciteten utan måltal i produktionsplanen

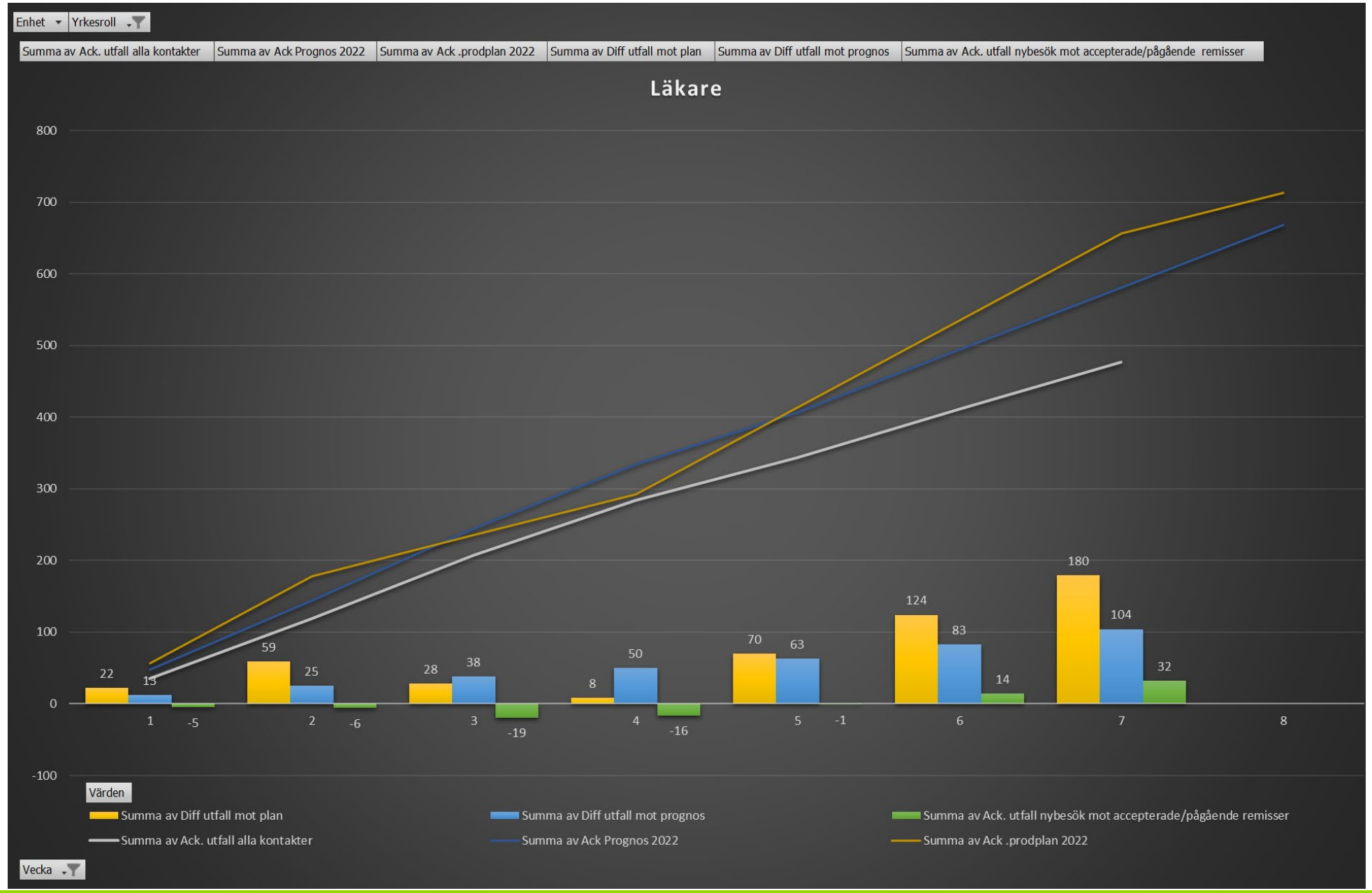
REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

PRODUKTIONSSTYRNING



REGION JÄMTLAND ÄRJEDALEN

PRODUKTIONSSTYRNING



REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Slutsats:

- Kapacitet på vårdproduktion är väldigt svår att detaljplanera.
- Kapaciteten eller rättare sagt utförandet har väldigt stor variation.
- Det innebär att produktionsprognos och produktionsplan hela tiden måste justeras!
- Personalen måste vara delaktig i produktionsplaneringen!
- Avvikelser i utfall mot produktionsplan måste ställas i relation till avvikelser i:
  - Arbetsmiljö
  - Kvalitetsutfall
  - Budget

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Intro - Vi är LOGEX

Nuläget hos regionerna

Så jobbar man i Region Jämtland/Härjedalen

Budgetprocessen/Produktions- och kapacitetsstyrning

LOGEX Aktivitetsbaserad budget

Demo

Frågor och avslutning

LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS

Metodik för att göra budget

Hur kan man koppla budget mot produktionsstyrning?

Region Västerbotten definition PKS:

Faktabaserad styrnings-, planerings- och uppföljningsmetod med ett arbetssätt för att rätt följa uppdraget och möta behovet efter givna förutsättningar, rätt nyttja resurser, genom att mäta och identifiera avvikelser från plan samt agera på behov av förändringar.

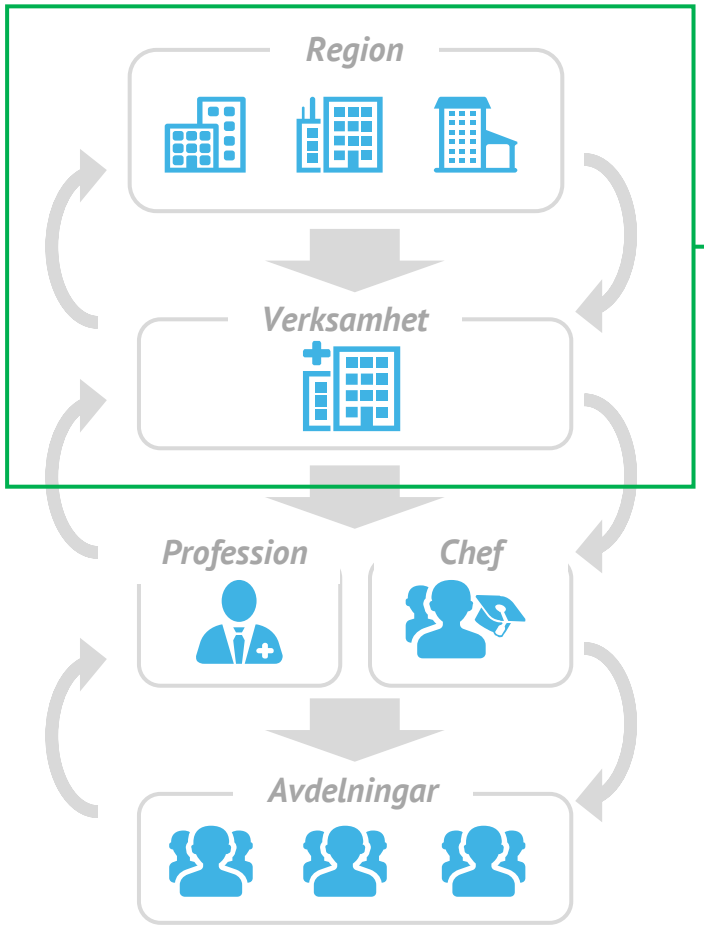
Region Halland syftet med PKP:

Syftet med PKP är att "resurser vid varje given tidpunkt används mest kostnadseffektivt, patientanpassat, patientsäkert och med överenskommen kvalitet" samt att fungera som ett kommunikationsverktyg för att förmedla resursbehovet i förhållande till kapaciteten mellan sjukhuset och uppdragsgivaren

Budgetering på regional nivå <> verksamhetsnivå

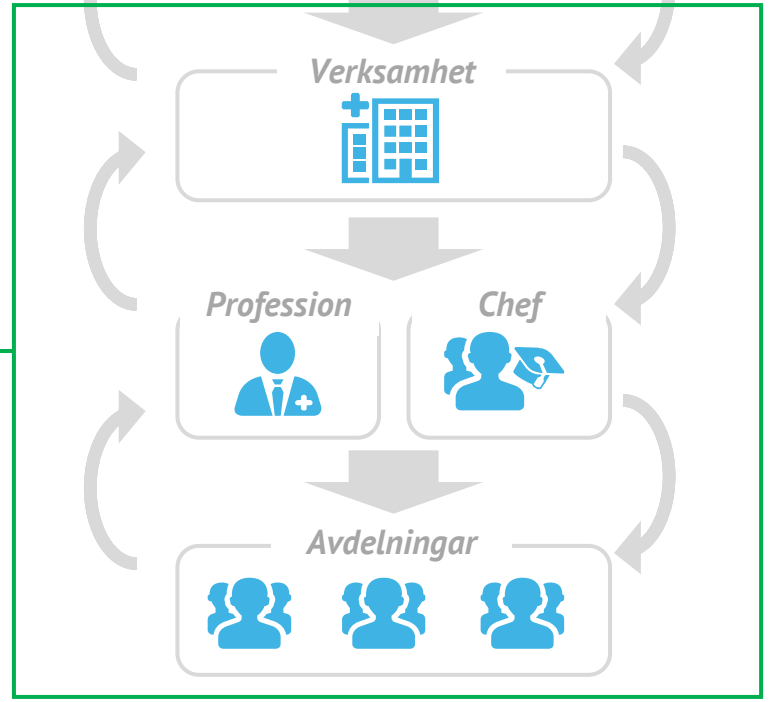
Budgetering på **regional nivå**

Budgetering på **verksamhetsnivå**



Är det möjligt att sammanföra båda nivåerna

och på så sätt säkerställa att tillgängliga resurser nyttjas på bästa sätt?



Metodik för att göra en budget – vilka kombinationer är bäst?

Alternativ	Top down	Bottom-up
Nollbaserad budget Startar från en “nollbas” – Varje år motiveras kostnader och intäkter på nytt utan referens till tidigare period	**Ekonomiavdelningen kan inte göra en budget för varje avdelning**	**Ger en väldigt detaljerad budget, men komplext och tidskrävande. Svårt att få en bra översikt och att kunna utmana visa budgetposter.**

Intro - Vi är LOGEX

Nuläget hos regionerna

Så jobbar man i Region Jämtland/Härjedalen

Budget-processen/Produktion- kapacitetsstyrning

LOGEX Aktivitetsbaserad budget

Demo

Frågor och avslutning

LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS

En kraftfull lösning för att **kontrollera kostnader**, **styra produktion och kapacitet**, samt **effektivisera verksamheten**

LOGEX Budgeting, en del av produktsviten LOGEX Financial Control, gör det enkelt att få en överblick över era kostnader och er prestation.

Genom att använda befintliga data i er kostnadsberäkningsmodell ger LOGEX Budgeting en objektiv syn på din budget så att du kan göra ändringar, förstå deras effekter och dela information med dina kollegor i hela organisationen - enkelt och i realtid.

Våra lösningar skapar tydlighet och kontroll över din ekonomi och verksamhet, samtidigt som de gör det enklare än någonsin att realisera kostnadsbesparingar och optimera verksamheten.

Använd er befintliga costing-information till aktivitetsbaserad budgetering

Aktivitetsbaserad **costing**	Aktivitetsbaserad **budgetering**
Kostnader	Kostnader
Resurser	Resurser
Aktiviteter	Aktiviteter
Behandlingsval och vårdprofil	Behandlingsval och vårdprofil
Vårdtjänst/ Patient	Vårdtjänst / Patient

Få ut den fulla potentialen av er aktivitetsbaserade kostnadsinformation

Kunskaps- och allokeringsmetodiken för er befintliga kostnadsmodell kan användas direkt i en aktivitets-baserad budgeteringsprocess

Metoden är väl beprövad och används hos över 75 vårdgivare i Nederländerna samt flertalet trusts i Storbrittanien

LOGEX

Vår aktivitetsbaserade budgetmodell gör det möjligt att:

3 faser för förbättrat budgetarbete:

Effektivisera budgetarbetet

- All data i ett verktyg
- Helintegrerad plattform
- Obegränsat antal användare
- Inbyggd kalkylering för lönejusteringar
- Enkel översikt av utfall gentemot budget
- Direkt återkoppling kring effekter av förändringar (resurser, finansiella)

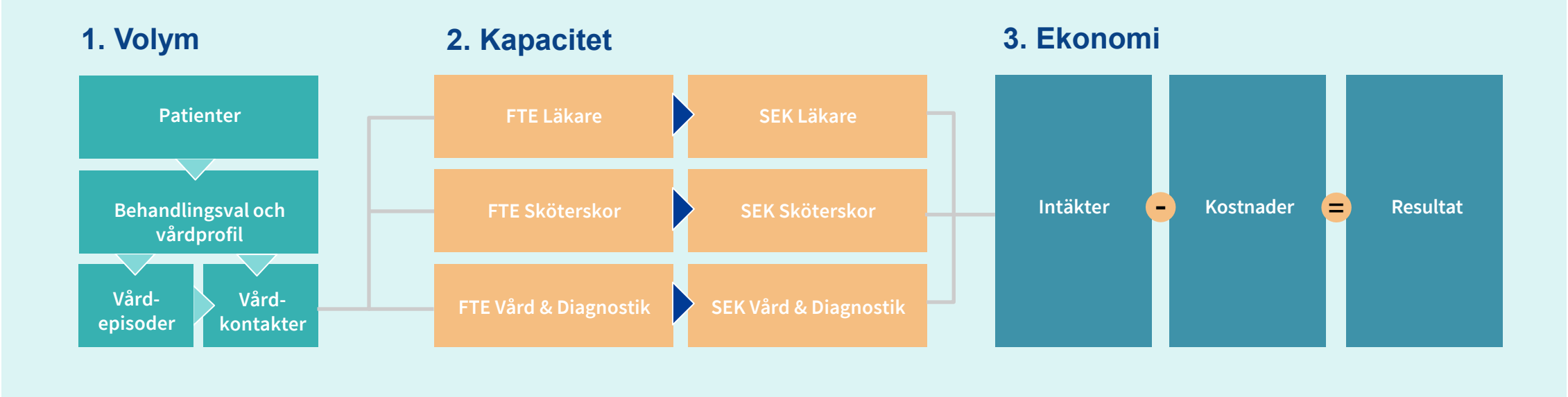
Förbättra noggrannhet och tillämplighet av budgeten

- Bättre allokering av resurser
- Förståelse för effekter av lokala och regionala förändringar
- Ökat engagemang från verksamheten
- Budget baserad på aktuell och korrekt kostnadsinformation

Driva förbättrings- och förändringsarbete

- Stöd för ökad effektivitet genom hela vårdkedjan
- Förbättra samarbete och resultat inom sjukhus och region

Produktions- och kapacitetsplanering –
Skapa ekonomisk påverkan genom att koppla förväntade volymer till kapacitet



Definiera patient-, episod- och behandlingsvolym per kostnadsställe baserat på uppskattningar som t ex prognoser och demografiska variabler.

Beräkna den kapacitet som behövs, baserat på definierade volymer.

Få direkt information om motsvarande lönekostnader.

Koppla den definierade volymen och erforderliga kapaciteten till den finansiella budgeten.

Skapa och övervaka den finansiella budgeten genom regelbaserade funktioner (t ex indexering per kostnadstyp).

FTE - Full-time equivalent - Årsarbetare

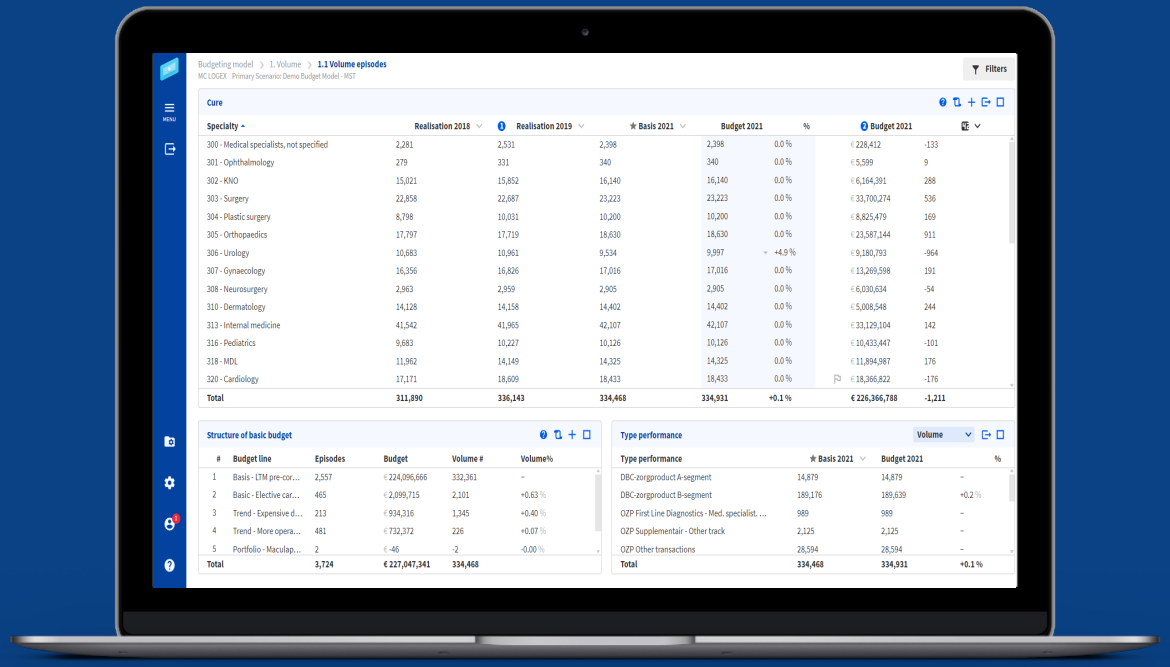
Demo LOGEX Budgeting

- ✓ **Strukturera och optimera**
  Gör budgetprocesser för regioner och vårdgivare som är välstrukturerade, lätta att följa/förklara och optimera.

- ✓ **Jämför och förbättra**
  Jämför enhetskostnader med nationella och internationella vårdenheter för att identifiera förbättringsområden.

- ✓ **Objektiv fördelning av tillgängliga resurser**
  Tilldela resurser till vårdgivare och klinker på ett mer objektivt sätt.

- ✓ **Leverera och uppfylla standarder**
  Lämna budgetar till intressenterna automatiserat och i enlighet med regionala standarder.



LOGEX

Intro - Vi är LOGEX

Nuläget hos regionerna

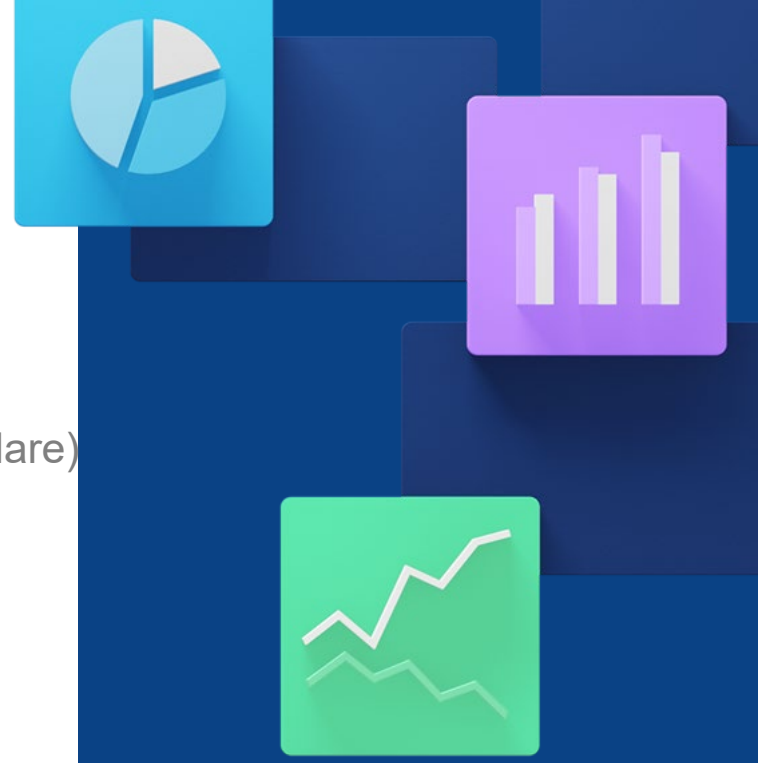
Så jobbar man i Region Jämtland/Härjedalen(Eric Lalander, Förbättringsledare)

Budget-processen/Produktion- kapacitetsstyrning

LOGEX Aktivitetsbaserad budget

Demo

Frågor och avslutning



LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS

Sammanfattning

- Befintlig KPP-data kan användas som underlag för en aktivitetsbaserad budget
- Skapa budgetprocesser som är välstrukturerade, lätta att följa/förklara och optimera
- LOGEX Budgeting är en kraftfull lösning för att kontrollera kostnader, styra produktion och kapacitet, samt effektivisera verksamheten

Inspelning och material från dagens webinar distribueras inom kort till alla deltagare

Är du också intresserad av ett kostnadsfritt Proof of concept i din region?

Victor Viklund
Head of Sales

victor.viklund@logex.com

“Financial Analytics hjälper oss verkligen att arbeta med våra mål på ett välunderbyggt sätt”

“LOGEX modeller ger oss större insikter och skapar därför en större kostnadsmedvetenhet i verksamheten”

“LOGEX Budgeting är numera grunden i vårt budgeteringsarbete. Det har skapat mer intresse för kostnadsberäkningar och för att göra rätt avtal (t.ex. på volym)”

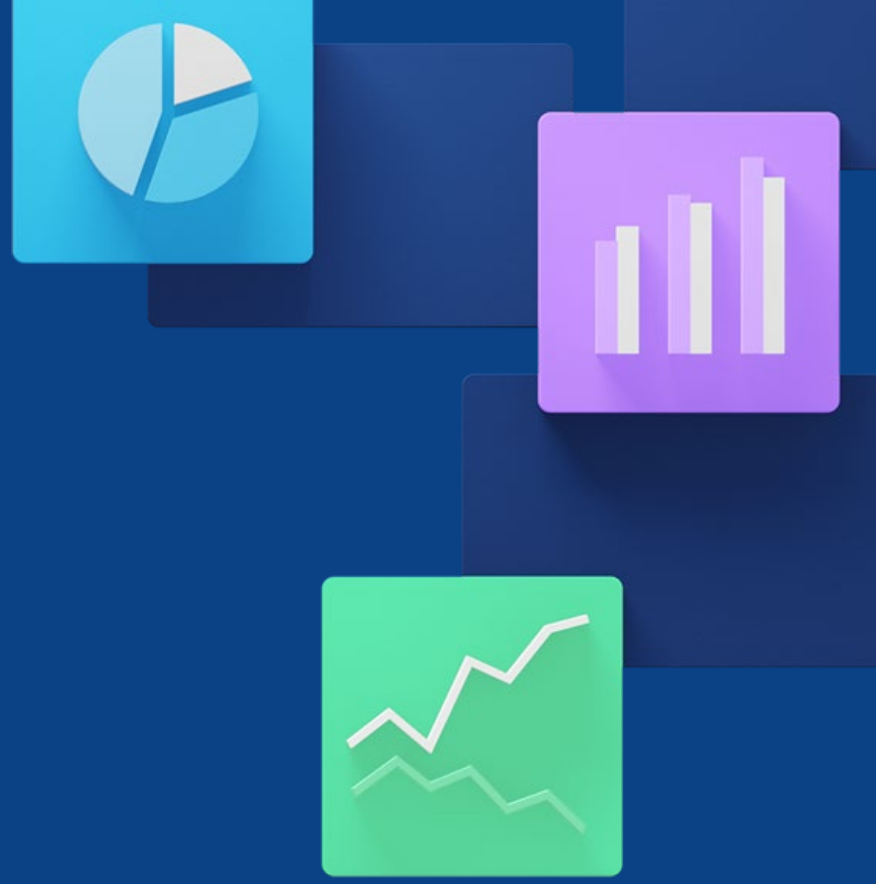
LOGEX

Disclaimer

This document was prepared by LOGEX Group B.V. This document, in whole or parts thereof, and the information contained herein may not be used, reproduced or copied, or used in any way, without the explicit written consent of LOGEX Group B.V. All intellectual rights to this document and the information contained herein and the underlying analysis, research, databases, products and services, tradenames and rights belong to LOGEX Group B.V.

No rights can be derived from this document or the information contained herein. LOGEX Group B.V. does not assume any responsibility or liability for any financial damages or other damages resulting directly or indirectly from the use of this document and/or the information contained herein.

This document and the information and data contained herein are confidential and privileged and may not be shared. For this document the terms and conditions of LOGEX Group B.V. apply, as filed with the chamber of commerce in Amsterdam.



LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS