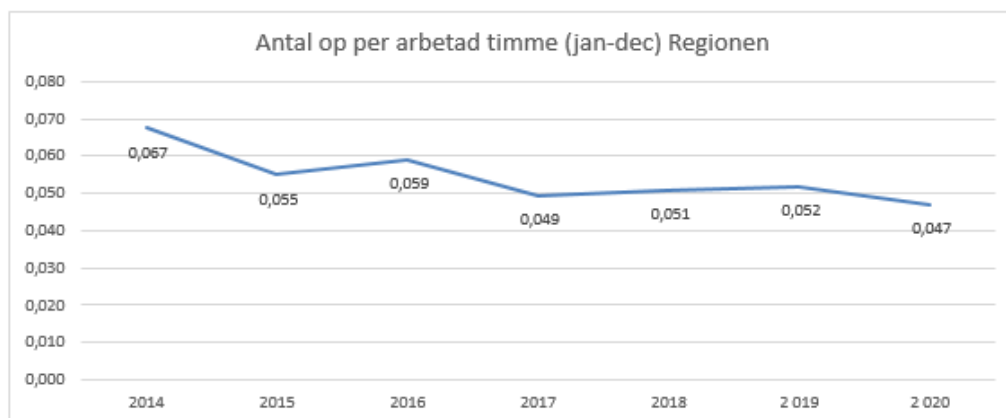
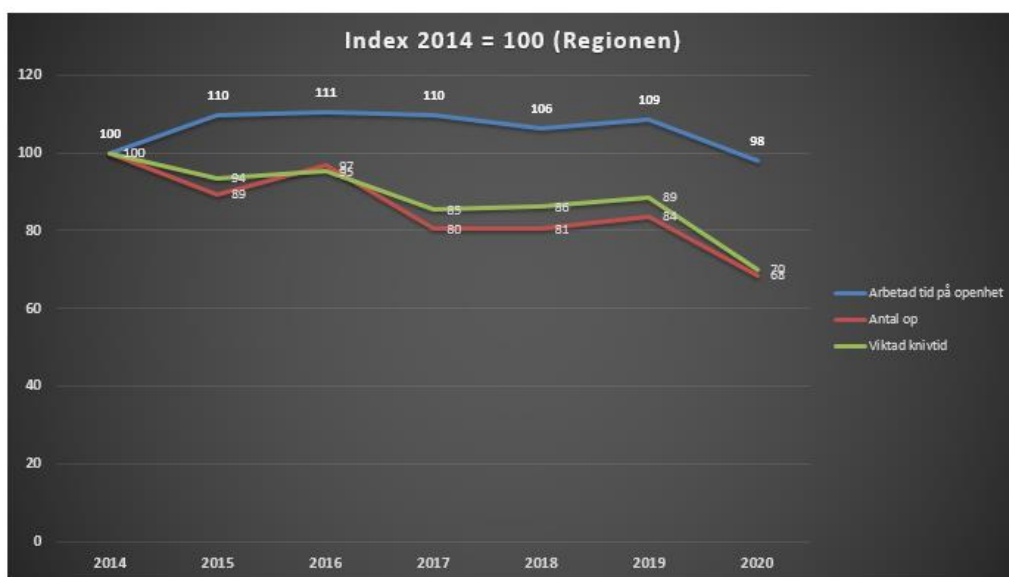


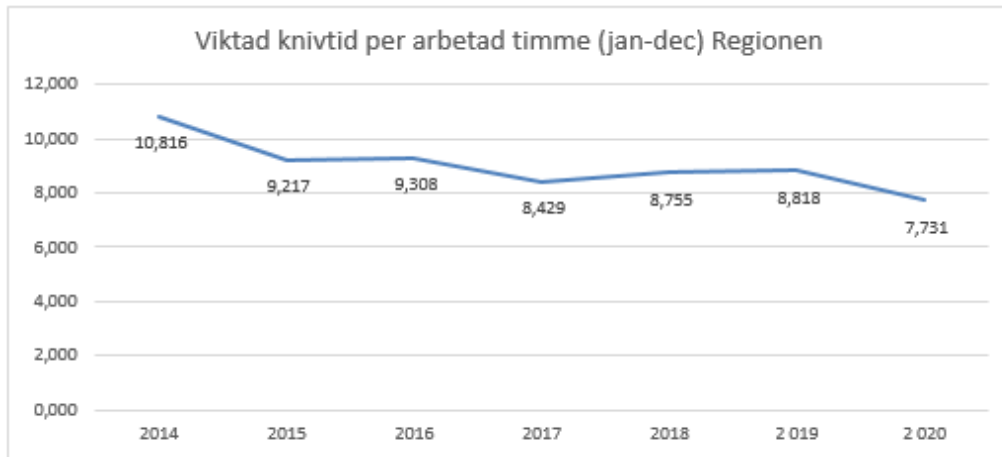
Bilaga 2 - Division Länssjukvård Produktivitet

Produktiviteten är svårtolkad med anledning av den stora effekten pandemin haft på den planerade verksamheten. Arbetade timmar kan inte jämföras med produktionen på samma enhet, då timmar kan vara registrerade på en enhet och produktionen utförts på en annan. Det går inte att dra några säkra slutsatser när det gäller produktiviteten. Av den anledningen lämnas produktivitetens utveckling utan ytterligare kommentarer. Nedan redovisas dock produktiviteten för operation, vårdavdelning och mottagning.

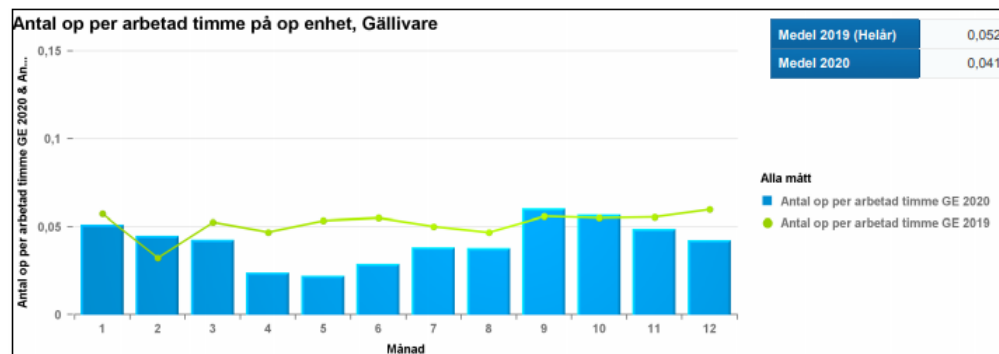
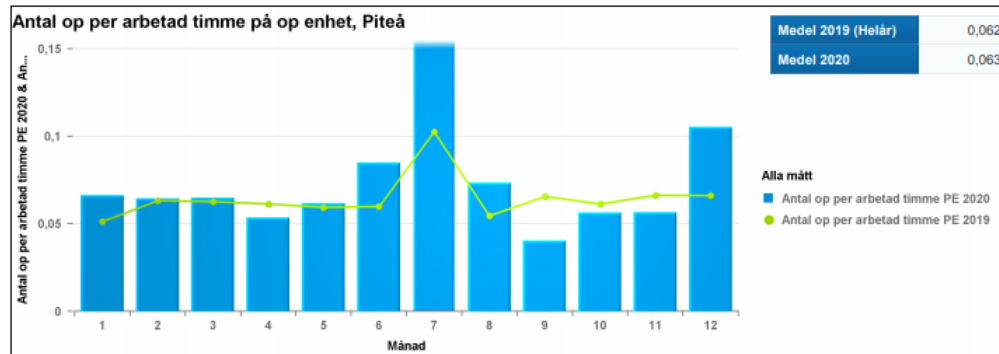
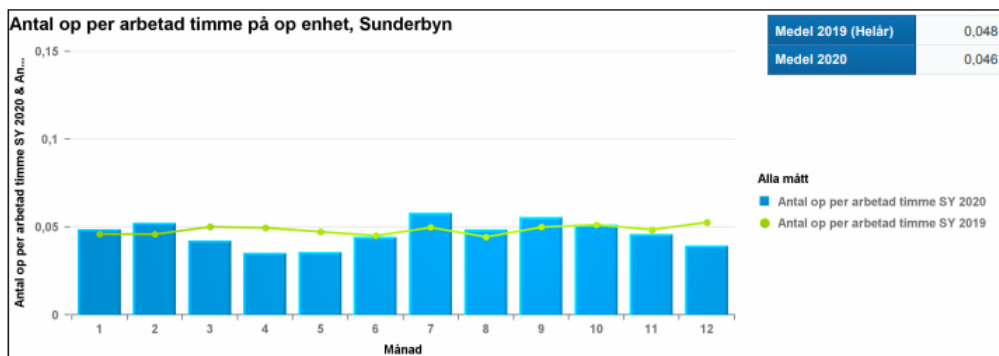
Operation

Arbetad tid på op-enhet i länet har minskat med 10% jmf 2019. Antal operationer minskar med 18% och viktad knivtid minskar med 21%. Nedan illustreras detta i indexkuvor där index 2014 är 100. Antal operationer och viktad knivtid minskar förhållandevis mer än den arbetade tiden.

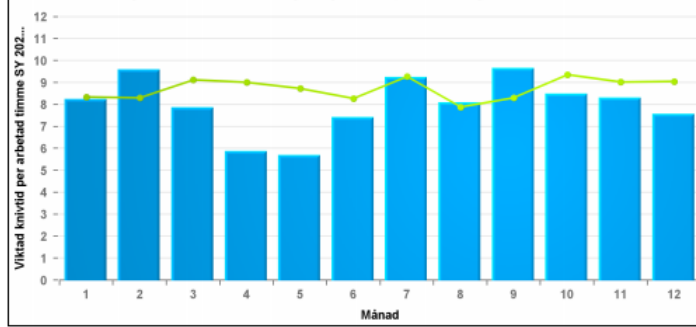




Nedan redovisas produktivitet per sjukhus.



Viktad knivtid per arbetad timme på op enhet, Sunderbyn

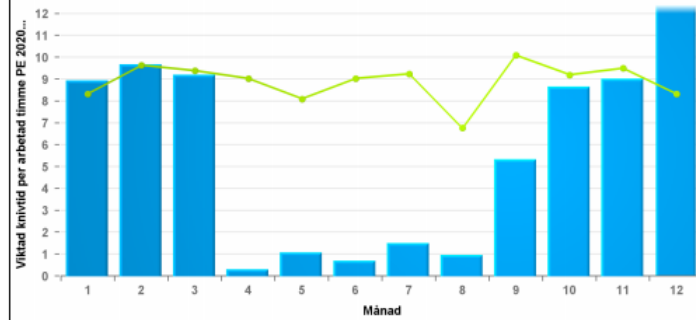


Medel 2019 (Helår)	8,738
Medel 2020	7,960

Alla mått

- Viktad knivtid per arbetad timme SY 2020
- Viktad knivtid per arbetad timme SY 2019

Viktad knivtid per arbetad timme på op enhet, Piteå

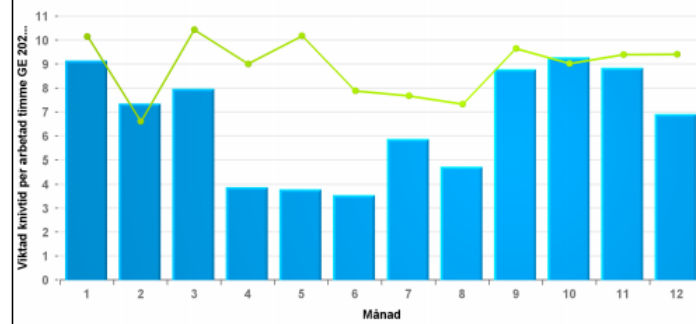


Medel 2019 (Helår)	8,909
Medel 2020	8,221

Alla mått

- Viktad knivtid per arbetad timme PE 2020
- Viktad knivtid per arbetad timme PE 2019

Viktad knivtid per arbetad timme på op enhet, Gällivare



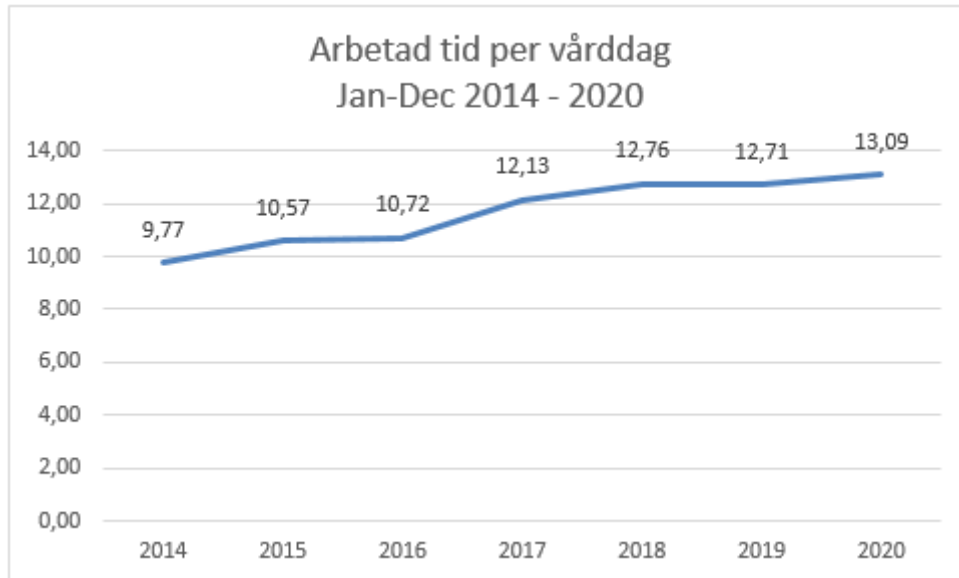
Medel 2019 (Helår)	8,977
Medel 2020	6,682

Alla mått

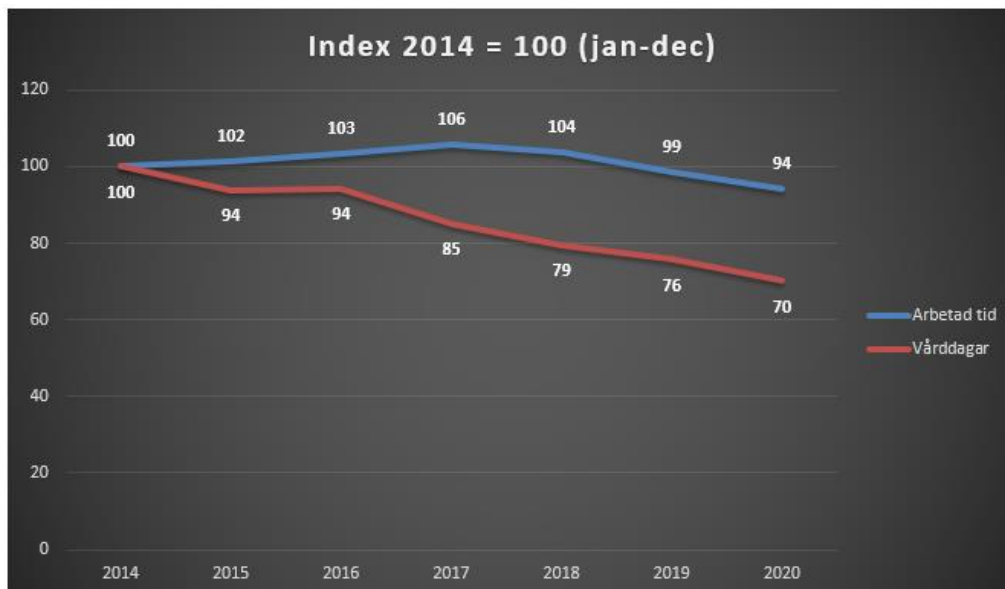
- Viktad knivtid per arbetad timme GE 2020
- Viktad knivtid per arbetad timme GE 2019

Vårdavdelning

Den arbetade tiden på vårdavdelning i divisionen har minskat med 31 162 timmar (-4,6%) jämfört med 2019. Samtidigt har antalet vårddagar minskat med 3 898 dagar (-11,7%) jämfört med 2019. Det innebär en försämrad produktivitet med mer arbetade timmar per producerad vårddag (0,38 timmar mer per vårddag jmf 2019).

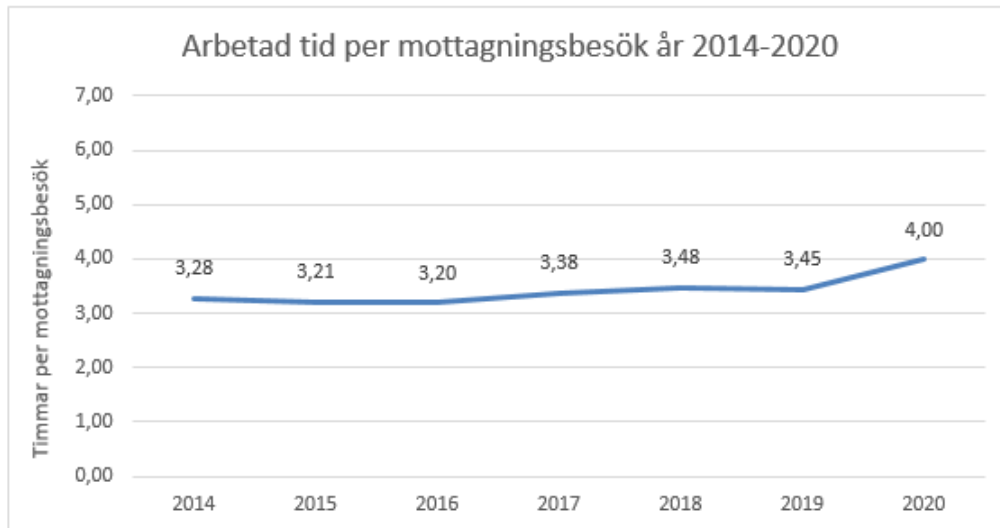


Nedan illustreras utvecklingen av respektive komponent med utgångsår 2014 som bas. Antalet vårddagar har minskat förhållandevis mer än den arbetade tiden.

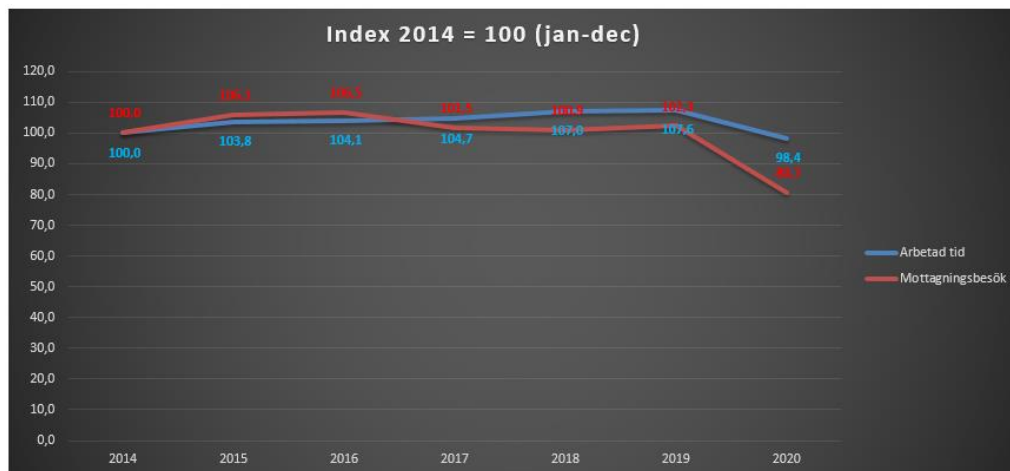


Mottagning

Den arbetade tiden på mottagning i divisionen har minskat med 44 134 timmar (-8,6%) jämfört med 2019. Samtidigt har antalet mottagningsbesök minskat med 31 610 besök (-21,1%) jämfört med 2019. Det innebär en försämrad produktivitet med mer arbetade timmar per producerat mottagningsbesök (0,15 timmar mer per mottagningsbesök jmf 2019).



Nedan illustreras utvecklingen av respektive komponent med utgångsår 2014 som bas. Antalet mottagningsbesök har minskat förhållandevis mer än den arbetade tiden.



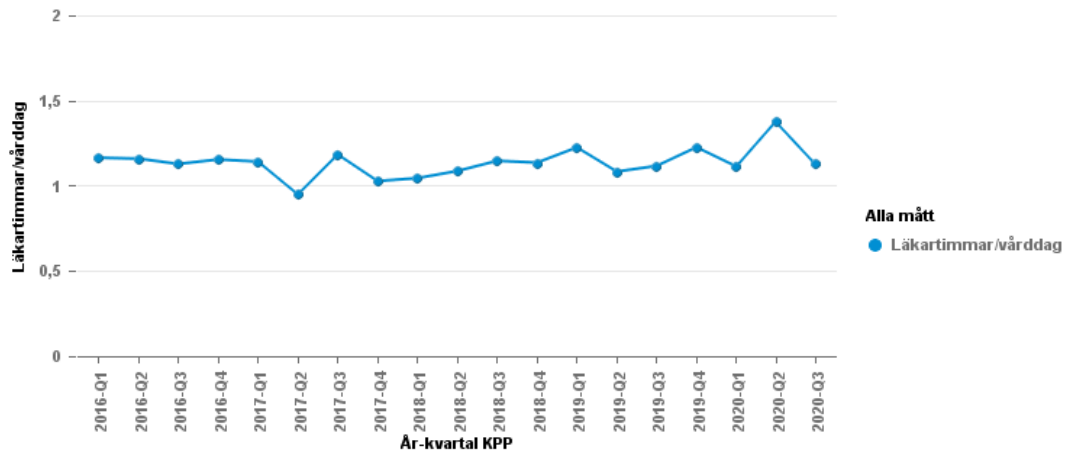
Produktivitet Läkare i slutenvård och på mottagning

I produktivetsmått på avdelning och mottagning så ingår inte läkarens arbetade timmar. Ett komplement är därför mätning av produktivitet för läkare. Produktivetsmått på **arbetade läkartimmar** som kvantitet insatsfaktor. D.v.s. vad produceras i snitt per arbetad läkartimme (Arbetad tid = arbetade timmar från HR systemet (basbemanning, betald utbildning och facklig tid) plus timmar för inhyrd personal) på mottagning och avdelning. [Beskrivning produktivitet läkare](#)

Läkartimme per vårddag

KPP Produktion-timmar slutenvård

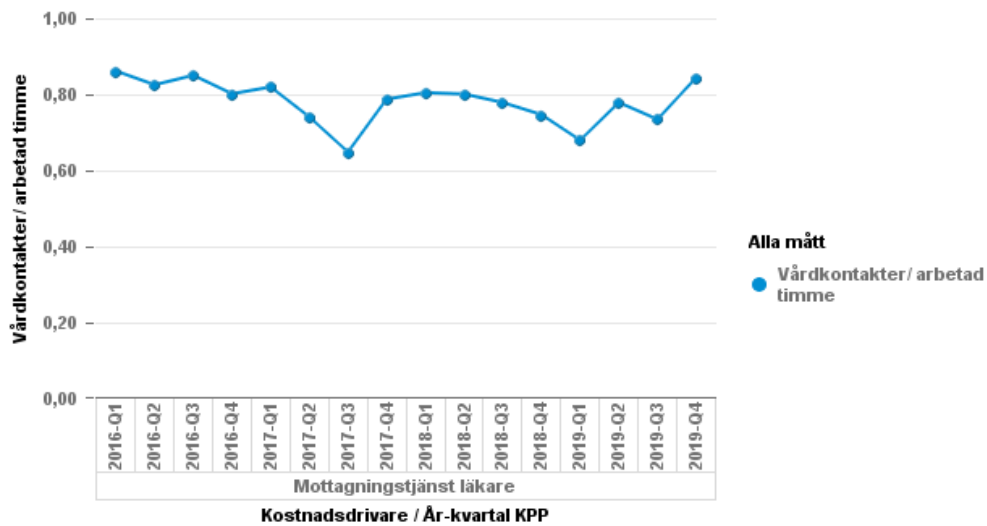
Somatisk sv läk dia.



Avdelning:

[Läkartimmar per vårddag](#)

Mottagningstjänst läkare, Öppenvård



Mottagning:

[Vårdkontakt per arbetad läkartimme](#)