

Projekt regional arbetsfördelning

Delprojekt 15 Thyroidea



Bakgrund

Bristen på operationskapacitet och vårdplatser har påverkat produktionen av thyroideaoperationer vilket lett till en konstant ökning av antalet patienter i kö. I april 2018 har i Skåne drygt 300 patienter väntat > 90 dagar (i stort oförändrat jämfört med mars), varav nästan 240 patienter har väntat > 6 månader och 105 > 1 år. Totalt antal väntande har ökat från 290 i april 2017 till 420 i år. I Kronoberg har en av de erfarna kirurgerna slutat vilket ger en svårighet i planering och produktion. Blekinge har i nuläget en viss kapacitet att ta emot patienter och Halland är i balans med inflöde och produktion. Antalet operatörer som utför thyroideakirurgi har under åren förändrats då det tidigare fanns fler specialiteter som opererade patienterna. I vilken utsträckning detta påverkat den långsiktiga kompetensförsörjningen behöver analyseras.

Målsättning med delprojekt

Att efter kartläggning av nuläget inom området ta ställning till åtgärder för att säkra en god och jämlik vård så att patientgruppens behovs tillgodoses i hela sjukvårdsregionen.

Gruppmedlemmar och tidplan

Delprojektledare Pall Hallgrímsson, överläkare team endokrin. Återrapportering till projekt-/samordningsgrupp september 2017.

Samtliga huvudmän skall vara representerade

Uppdraget till gruppen

Förslag skall utgå från patient processen samt beakta såväl kvalitet och patientsäkerhet som resurser, kompetensförsörjning och FoU inom området

I uppdraget ingår också att beskriva eventuella effekter för närliggande områden.

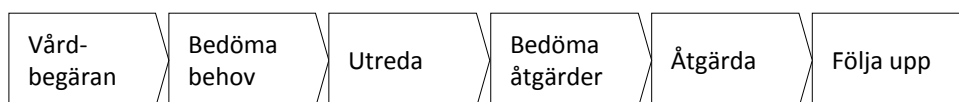
Önskvärt är patientmedverkan under arbetets gång.



Nuläget inom området.

Rapporten bör innehålla

- Kartläggning av patientprocessen och hur arbetsprocessen ser ut idag



Socialstyrelsens nationella informationsstruktur,

<http://www.socialstyrelsen.se/SiteCollectionDocuments/Modeller-halso-och-sjukvard-2017.pdf>

- Flöden, väntetider etc.
- Volymer
- Data ex från kvalitetsregister
- Källan till framtagna data skall anges
- Kompetensförsörjning- och resurssituationen idag och framåt
- FoU, till exempel kliniska studier, registerforskning, tvärfunktionell forskning
- Eventuella problemområden/utvecklingsområden
- Närliggande områden som kan påverkas



Analys

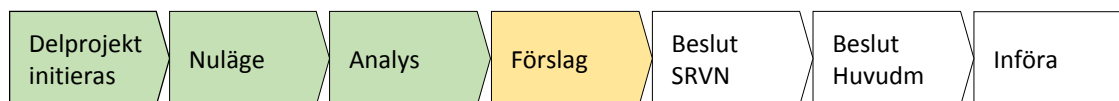
Rapporten bör innehålla

- Analys av framtagna fakta
- Behov av avgränsning av projektet
- Konsekvenser för närliggande områden

Nuläge och analys presenteras och åiterrapporteras till projektgruppen.

Analysen skall vara avstämd och förankrad i berörda verksamheter

Vid frågeställningar som inte kan lösas i gruppen återkopplas frågan till projektgruppen Regional arbetsfördelning. Förankringen av analysen skall dokumenteras i rapporten.

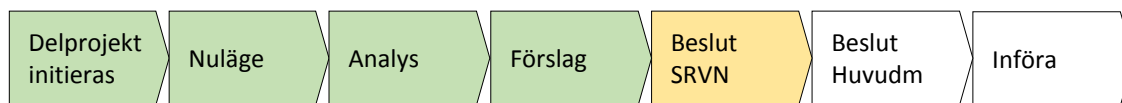


Förslag på ökat samarbetet/arbetsfördelningen

Dokumenteras i en rapport som bör innehålla

- Konklusion
- Förslag på utformning av samarbetet/arbetsfördelningen, dvs framtida arbetsprocessen utifrån patientens bästa, se ovan
- Långsiktigheten
- Ansvarsfördelning
- HR-aspekter och ekonomiska effekter (kunskap finns att hämta på kansliet)
- Konsekvenser för närliggande områden och eventuella undanträngningseffekter
- Förankring av förslaget
- Tidsplan
- Förslag på uppföljningskriterier
- Förslag på implementeringsplan

Fortsatt beslutsprocess



Den fortsatta beslutsprocessen samt verkställande av förslaget ägs av SRVN samt respektive huvudman