

Projekt regional arbetsfördelning

Delprojekt 4. Ortopedi – axel kirurgi

Bakgrund

Ortopedklinikerna i Södra sjukvårdsregionen har välfungerande RMK (regional medicinsk kunskapsgrupp) samt RCS (regional chefsamordningsgrupp) med regelbundna möten. Inom RCS har diskuterats att verka för ”ordnat införande” av nya behandlingsmetoder samt ”ordnat avslutande” av ej värdeskapande/dåliga behandlingsmetoder. Inom axelkirurgin har senaste tio åren tillkommit ett stort antal operationer som inte säkert visat sig ha effekt. RCS har därför tillsatt en grupp som skall gå igenom vilka axeloperationer som görs.

Gruppen har tillsatts och har haft sina första möten. Just volymer, problemområden, resurser är det som gruppen skall utreda/identifiera. Problemområden skall identifieras framförallt gällande om vissa operationer ej tillför mervärde för patienter men slukar resurser från sjukvården.

Samarbetet består i att gemensamt via HTA-analys komma fram till att Södra sjukvårdsregionen skall upphöra med vissa operationer. Viktigt är också att detta ”första projekt” skall utgöra en arbetsmodell för hur vi i framtiden skall arbeta med ”ordnat införande” av nya behandlingsmetoder samt också ”ordnat avvecklande” av metoder som ej fungerar.

Gruppmedlemmar och tidplan

Ordförande och deltagare i delprojektgruppen

Förslaget är den av RCS tillsatta gruppen;
Ordförande doc Rickard Frobell, VC FoU, Sund
Håkan Friberg, projektgruppens representant
Prof Leif Dahlberg, SUS
Dr Henrik Ahlborg, SUS, (axelkirurg).
ST-läkare för praktiskt förbättrings-/forskningsarbete
Konsultbasis: Martin Laurell, HTA-enheten SUS
Representanter från Halland, Blekinge och Kronoberg skall komplettera gruppen

Tidplan

Åtterrapporering till projektgruppen 30/6 2017

Uppdraget till gruppen

De förändringar av den regionala arbetsfördelningen som föreslås skall utgå från patientprocessen samt beakta såväl kvalitet och patientsäkerhet som resurser, kompetensförsörjning och FoUU inom området.

Önskvärt är patientmedverkan under arbetets gång.

Gruppen skall samverka med delprojekt 2, HTA.

Nuläge/Hur görs det idag?

- kartläggning av patientprocessen
- Flöden, väntetider etc.
- Volymer, data
- Kompetensförsörjning- och resurssituationen idag och framåt
- FoUU, till exempel kliniska prövningar, registerforskning, tvärfunktionell forskning
- Eventuella problemområden/utvecklingsområden

Förslag på hur öka samarbetet/arbetsfördelningen

- Konklusion
- Utformning av samarbetet/arbetsfördelningen
- Konsekvenser
- Implementeringsplan