

Underlag bilaga

Sven Oredsson
Direktör
076-8890313
sven.oredsson@skane.se

Datum 2023-01-02 1 (3)
Version 1.0
Dnr [Diarienummer]

Övergripande underlag:

Genomlysning av tillgänglighet till nivåstrukturerad högspecialiserad vård på Skånes universitetssjukhus (Sus)

Allmän bakgrund

Södra sjukvårdsregionens samverkansavtal anger att regionerna i första hand ska vända sig till enheter inom Södra sjukvårdsregionen för högspecialiserad vård. Merparten av all högspecialiserad vård för Södra sjukvårdsregionens invånare bedrivs på Sus. Sus är den största volymproducenten i Region Skåne med uppdrag att omhänderta högspecialiserad vård men också med ett stort uppdrag som närsjukhus.

Sedan 2018 leder Socialstyrelsen på regeringens uppdrag ett arbete med att koncentrera viss högspecialiserad vård till fem eller färre enheter i landet. Efter remiss och beredning fattar Socialstyrelsen beslut om tilldelning av nationell högspecialiserad vård (NHV). För Södra sjukvårdsregionen är det i första hand Sus som är aktuellt för NHV och som sedan 2018 tilldelats ett flertal sådana uppdrag.

Tillgängligheten till högspecialiserad vård är en utmaning för alla universitetssjukhus och så även för Sus. I första hand har bristande tillgänglighet till viss cancersjukvård varit föremål för kritik.

Nationell köstatistik via SKR och uppföljning av standardiserade vårdförlopp inom cancer (SVF) visar på låg tillgänglighet inom flera områden. Sammanställningarnas tillförlitlighet är emellertid i vissa fall låg på grund av brister i registrering och få patienter inom respektive vårdprocess. Data visar i vissa fall stor variation mellan olika sjukvårdsregioner.

Specifik bakgrund

Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp liksom Södra regionvårdsnämnden har vid flera tillfällen diskuterat tillgängligheten till högspecialiserad vård på Sus. Omfördelning av verksamhet från Sus till andra sjukhus i Södra sjukvårdsregionen har föreslagits för att avlasta Sus och öka förutsättningarna att hantera det högspecialiserade uppdraget. Till exempel har regionerna kommit överens om att omfördela drygt 1000 operationer inom benign gynekologi från Sus till andra sjukhus i sjukvårdsregionen.

Det finns ett flertal faktorer som kan förklara låg tillgänglighet inom vissa områden. Den främsta orsaken är bristen på nyckelkompetenser, i första hand sjuksköterskor inom operation men också inom flera andra områden. Ett flertal olika insatser pågår för att behålla och rekrytera kompetens för att bedriva operationsverksamhet och bemanna vårdplatser.

För att beskriva tillgängligheten tar såväl Sus som RCC Syd regelbundet fram statistik som beskriver måluppfyllelse och kö-tider. Det har visat sig vara svårt att på ett överskådligt och enkelt sätt visualisera tillgängligheten inom olika områden. Det finns en risk att man vid framtagande av data gör alltför stora förenklingar och att därmed resultaten inte speglar verkligheten.

För att komma vidare har Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp, efter uppdrag från Södra regionvårdsnämnden, beslutat att genomföra en grundlig genomlysning av tillgängligheten till högspecialiserad vård på Sus och att orsaker bakom dagens situation beskrivs och analyseras för att identifiera möjliga åtgärder för att uppnå förbättringar på såväl kort som lång sikt. För genomförandet väljer ledningsgruppen att ta in externt konsultstöd via av Region Skåne upphandlad leverantör.

Syfte och övergripande mål med genomlysningen

Syftet med denna genomlysning är att på ett tillförlitligt sätt beskriva nuläget avseende tillgängligheten till högspecialiserad vård på Sus och identifiera de viktigaste orsakerna till att situationen ser ut som den gör för att med detta faktaunderlag föreslå åtgärder som på kort och lång sikt förbättrar tillgängligheten.

Genomlysningens delmål

- Ge förslag på vilken/vilka mätmetod(er) som är tillräckligt valida för att fortlöpande presentera tillgänglighetsdata
- Med hjälp av valida data presentera såväl en aktuell bild av nuläget som en modell för fortlöpande presentation. Data inhämtas från lokala patientadministrativa system och nationella väntetidsdatabaser.
- Jämföra sammanställda data med motsvarande för andra universitetssjukhus och sjukvårdsregioner.
- Utifrån beskrivning av kö-tider, måluppfyllelse, bemanningsläge och andra observationer identifiera de viktigaste orsakerna till bristande tillgänglighet och föreslå åtgärder för att uppnå förbättringar. Åtgärder bör avse såväl insatser på Sus som övergripande på regional och sjukvårdsregional nivå.

Uppdragets avgränsningar

- Avser högspecialiserad vård som nivåstrukturerats till Sus, oavsett om detta grundar sig på formella eller icke-formella beslut.
- Avser såväl cancersjukvård som annan vård – och såväl operation som andra insatser t.ex. utredning och icke-kirurgisk behandling.
- Avser i första hand patienter från regionerna i Södra sjukvårdsregionen – inklusive patienter från Region Skåne.

Tidplan

- Start: våren/sommaren 2023
- Delavstämning: november/december 2023
- Slutrapport: våren 2024

Projektgrupp

Extern stöd genom avrop av konsultstöd för verksamhetsutveckling via ramavtal i Region Skåne.

Intern projektgrupp bemannas av representanter från samtliga regioner samt från Sus.

Styrgrupp

Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp

Budget

Sjukvårdsregionala utvecklings- och utbildningsfonden.