

Uppdrag:

Omfördelning av benign kolorektal kirurgi

2021-06-04

Mottagare av uppdraget

Arbetsgrupp för benign kolorektal kirurgi

Bakgrund

Södra regionvårdsnämnden beslutade 2018-06-07 att i enlighet med förslag från delprojekt 8 och 9, inrätta permanenta arbetsgrupper för benigna kolorektala sjukdomar respektive benigna kirurgiska sjukdomar i esofagus och ventrikel. Förslag från arbetsgrupperna skulle enligt beslutet föredras för Södra sjukvårdsregionens chefsråd i kirurgi.

I rollen som universitetssjukhus ansvarar Sus för högspecialiserad vård inom såväl benign som malign kolorektal kirurgi. Detta innebär att patienter remitteras till Sus från hela Södra sjukvårdsregionen. Därtill har kolorektalkirurgin vid Sus också nationella uppdrag inom specifika områden t.ex. för analcancer respektive HIPEC.

Inom ramen för Socialstyrelsens pågående arbete med nationell högspecialiserad vård (NHV) har viss vård vid endometriosis koncentrerats till Sus från och med 2021. Detta bedöms påverka verksamhetsområde kirurgi. Under 2021 ansöker Sus om att bedriva NHV inom ytterligare ett antal områden inom gynekologi och kirurgi med viss konsekvens för VO kirurgi och gastroenterologi. Dessa områden är:

Inom gynekologi:

1. Avancerad rekonstruktiv kirurgi vid anal inkontinens och ano- och rektovaginala fistlar efter förlossning
2. Prolaps och urininkontinens
3. Viss vård vid livmoderhalscancer
4. Endometriosis

Inom kirurgi:

1. Primär skleroserande kolangit
2. Transjugulär intrahepatisk portosystemisk shunt
3. Neuroendokrina tumörer i buken och avancerad binjuretumör

För Södra sjukvårdsregionen är det angeläget att nationell högspecialiserad vård (NHV) i så hög utsträckning som möjligt lokaliseras till Södra sjukvårdsregionen. För att möjliggöra detta krävs samverkan mellan samtliga sjukhus i Södra sjukvårdsregionen.

Som en konsekvens av redan koncentrerad specialiserad kolorektal kirurgi till Sus och kommande konsekvenser av ytterligare nationell högspecialiserad vårdansökningar inom området bedöms redan bristande tillgänglighet ytterligare försämrats framöver. För att hantera denna situation krävs ett utökat samarbete inom Södra sjukvårdsregionen. Genom omfördelning av viss verksamhet från Sus till övriga sjukhus i sjukvårdsregionen ökar förutsättningarna för en jämlik och tillgänglig vård för patienterna.

Uppdrag

- Ta fram konkret förslag till omfördelning av benign kolorektal kirurgi för att lösa de tillgänglighetsbehov som finns inom kolorektala sjukdomar
- Utarbeta gemensamma rutiner för att uppnå smidiga processer utifrån ett person- och patientcentrerat perspektiv

Förslaget bör innehålla:

- Sammanfattning med precisering av omfördelad verksamhet (volymer per sjukhus och typ av ingrepp)
- Beskrivning av arbetsprocessen inklusive remisshantering utifrån patientens bästa
- Beskrivning av ansvarsfördelning under olika faser av processen
- HR-aspekter och ekonomiska effekter – förekomst av hinder?
- Konsekvenser för närliggande områden och eventuella undanträngningseffekter
- Tidsplan för genomförande
- Uppföljningskriterier
- Implementeringsplan (inklusive förutsättningar och krav för genomförande)
- Förankring av förslaget

Gruppmedlemmar

Staffan Jangmalm, Centrallasarettet Växjö

Mattias Söderholm, Blekingesjukhuset

Jenny Brändstedt, Skånes universitetssjukhus

Daniel Nisser, Hallands sjukhus

Fredrik Jörgren, Helsingborgs lasarett

Morgan Nordén, Lasarettet i Ystad

Jens Wikström, Centralsjukhuset Kristianstad

Antoni Zawadski, BBC, Skånes universitetssjukhus

Tidplan

Förslaget ska presenteras för chefsamråd kirurgi under hösten 2021 och fastställas av styrgruppen för chefsamråd senast december 2021. Förslaget ska slutligt godkännas av hälso- och sjukvårdsdirektörerna i Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp.

Uppföljning

Uppföljning skall ske 6 mån och 12 månader efter start och redovisas för styrgrupp chefsamråd samt ledningsgruppen.

Uppdragsgivare

Sven Oredsson
Direktör/ordförande ledningsgruppen
Södra sjukvårdsregionen