



Region Kronoberg
Patientsäkerhet
351 88 Växjö

Chefläkargruppen som gentemot sjukhusvården och centrala patientsäkerhetsorganisationen har mottagit ett muntligt uppdrag att komma med synpunkter på den förändring som föreslås av verksamheterna gällande vårdens framtida innehåll på Region Kronobergs båda sjukhus.

Våra möjligheter till synpunkter begränsas då det för oss är oklart hur hela underlaget ser ut, hur det tagits fram, vilka som varit delaktiga i processen på klinikerna, hur uppdragsbeskrivningen sett ut eller hur siffrorna som beräkningarna i underlaget baseras på är framräknade.

Förändringen som föreslås bedöms som genomgripande för flera verksamheter däribland akutkliniken, ambulansverksamheten, anestesikliniken, kirurgkliniken, ortopedkliniken och medicinkliniken, men också i viss utsträckning för kvinnokliniken, ÖNH-kliniken samt bild- och funktionsmedicin. Även primärvården bedöms påverkas av förslaget, vilket vi anser att framtaget förslag måste förhålla sig till.

Vi kan utifrån beskrivningen av förslaget som presenterats för oss konstatera att potentiell stor påverkan på patientsäkerheten föreligger. Hur denna påverkan skulle se ut, från mikro till makroperspektiv för Region Kronobergs innevånare, behöver riskanalyseras både på kliniknivå och på övergripande nivåer. Vi förordar riskanalyser både ur patientsäkerhets- och medarbetarperspektiv med utbildade analysledare med tydlig uppdragsbeskrivning där uppdragsgivare framgår.

I den fortsatta processen rekommenderas att representanter från patientsäkerhetsorganisationen och chefläkargruppen är delaktiga under processens gång och inte enbart för att ha synpunkter på färdiga förslag. I genomförandet av riskanalyserna krävs medverkan av medarbetare från berörda verksamheter med god kännedom om verksamheten. Tidsåtgången för vidare arbeten är helt beroende av uppdragets omfattning, men bedöms inte understiga 100 timmar.

Vi bedömer att det är av stor vikt med en bred politisk enighet i uppdragsdirektivet och eventuella begränsningar av detsamma innan man påbörjar resurskrävande utredningsarbeten och analyser som riskerar att skapa stor oro hos medborgarna samt oro och försämrad psykologisk trygghet i personalgrupperna, ett tillstånd som vi ser kan påverka möjligheten till nyrekrytering och att bibehålla befintlig kompetens. En tydlighet behövs även för att avgränsa riskanalysernas åtgärdsförslag till sådant som är genomförbart i enlighet med direktiven.

I den Nationella handlingsplanen för säker vård (2020-2024) och det kunskapsstödd Nationella Samverkansgruppen (NSG) håller på att utarbeta från handlingsplanen finns flera fokusområden som vi anser bör beaktas i vidare arbete med föreslagen förändring i Region Kronoberg.

Fokusområde 2: Tillförlitliga och säkra system och processer

Detta fokusområde syftar till att möta patienternas behov och förändringarna i hälso- och sjukvården genom att utveckla ändamålsenliga processer med fokus på patientens väg genom vården. Vidare syftar fokusområdet till att minska oönskade variationer samt att skapa en jämlik, säker, sammanhållen och tillgänglig vård.

Fokusområde 3: Säker vård här och nu

Detta fokusområde syftar till att stärka patientsäkerheten genom att öka medvetenheten, förmågan och flexibiliteten att uppmärksamma och agera på störningar i närtid. Denna förmåga behövs på alla organisatoriska nivåer i hälso- och sjukvården. Genom att anpassa vården utifrån störningar och risker kan vi minska risken för att patienter drabbas av vårdskador. En god arbetsmiljö och en tillräcklig bemanning med personal med adekvat kompetens och erfarenhet är faktorer som bidrar till att skapa en säker vård här och nu.

Fokusområde 5: Öka riskmedvetandet och beredskap

Fokusområdet syftar till att uppnå en robust och anpassningsbar hälso- och sjukvårdsverksamhet. Detta innebär att uppdraget klaras av med god patientsäkerhet och god arbetsmiljö under såväl förväntade som oväntade förhållanden. Planering behöver ske för en säker vård på lång sikt, vilket inkluderar beredskap att hantera olika typer av risksituationer som kan uppstå. Omvärldsbevakning är viktigt för att uppmärksamma och utifrån det kunna planera för risker.

Vi har med denna skrivelse i nuläget inte tagit ställning till om det som presenterats för oss skulle medföra ökade, minskade eller oförändrade patientsäkerhetsrisker gentemot att fortsätta organisera vården på samma sätt som idag.

Att välja att inte göra en förändring är inte liktydigt med oförändrad patientsäkerhet då faktorer som framtida ekonomi och personalbemänningsmöjligheter också påverkar patientsäkerheten.

Med ovan formuleringar vill vi säga att vi ser det som rimligt ur patientsäkerhetshänseende att fortsätta utredningsarbetet av vårdens framtida innehåll under de förutsättningar som vi föreslår och att en slutlig bedömning av förslaget från vår sida avgörs av utfallet i riskanalysarbetet.

Sammanfattning

Vi har förståelse för och är medvetna om att det finns behov av utredning av vårdens innehåll. Förslaget som presenterats muntligen och med powerpointbilder för undertecknade utgör genomgripande förändringar för stora delar av sjukhusvården. Utifrån det presenterade materialet kan vi inte uttala oss om hur patientsäkerheten kommer att påverkas, eftersom det vi sett inte ger oss en fullständig bild av hur den tänkta nya organisationen ser ut. Någon form av påverkan är dock sannolik. För att kunna bedöma patientsäkerheten behövs ett färdigt förslag som genomgår noggrann riskanalys. I riskanalysarbetet önskar vi att både patientsäkerhetsorganisationen och lokala företrädare för inblandade enheter involveras i aktiva roller. Utifrån det material som presenterats ser vi även potentiell påverkan på patientsäkerheten också om inga förändringar i vårdens innehåll genomförs. Men även här behövs det riskanalys för att klargöra vilken påverkan som kan inträffa.

Vi ser det som rimligt ur patientsäkerhetshänseende att fortsätta utredningsarbetet av vårdens framtida innehåll men att en slutlig bedömning av olika förslag från vår sida avgörs av riskanalysarbetet. Vi deltar också gärna i utrednings- och planeringsarbetet.

I tjänsten,

Pär Lindgren
Regional Chefläkare

Ola Hjert
Chefläkare Sjukhusvården

Zandra Anivike
Regional Patientsäkerhetsstrateg

Martin Isegran
Chefläkare Sjukhusvården