

Så vill vi utveckla den öppna specialiserade närsjukvården i Göteborgsområdet

Pensionärsråd 20 februari 2015



Bakgrund

- Utveckla vården med fokus på hög kvalitet och patientsäkerhet, för patientens bästa och för att hushålla med resurserna
- Regionala skillnader i tillgänglighet och kvalitet
- Den demografiska utvecklingen ställer ökade krav
- Medicinskt teknisk utveckling ger nya möjligheter men även ökade kostnader
- Möta framtidens vårdbehov



Utmaningar

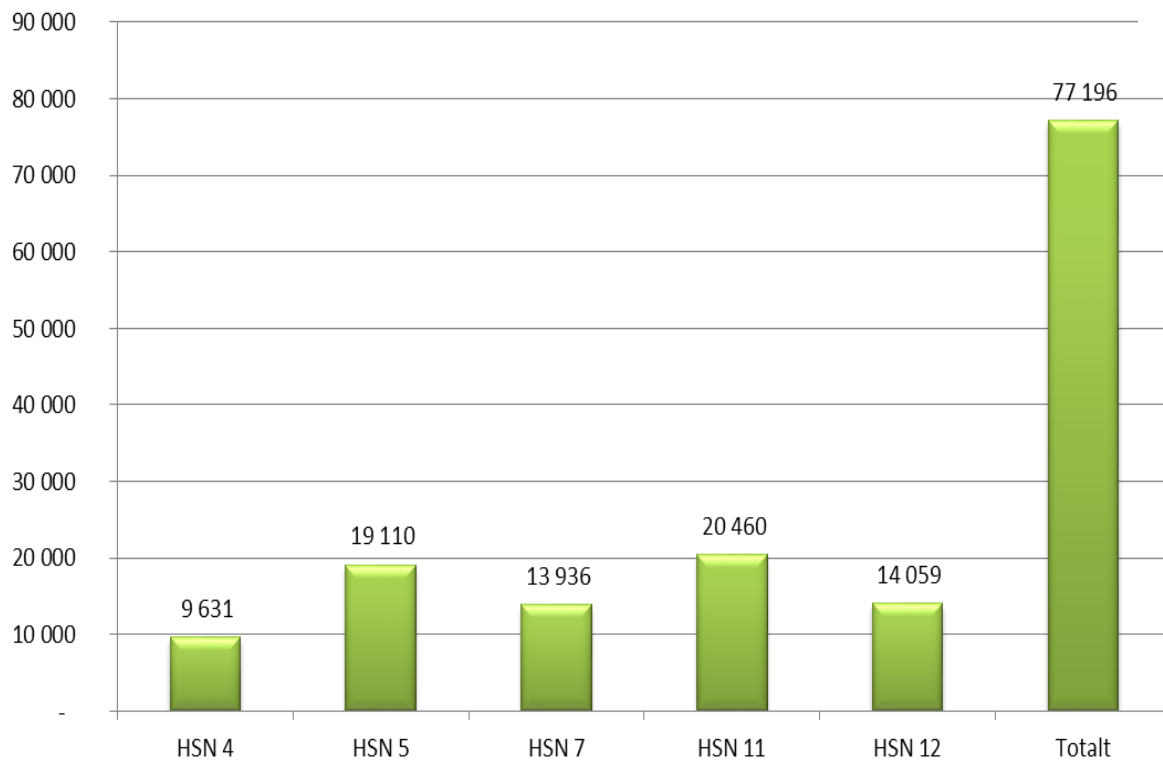
- Befolkningsutvecklingen
- Utveckling av närsjukvården
- Erbjudna invånarna attraktiva alternativ till akutsjukhusen
 - Mer specialistvård utanför akutsjukhusen
 - Säkerställa SU:s roll som högspecialiserat sjukhus
- Tillgänglighetsproblem
- Kvalitet och kontinuitet – större volymer ger högre kvalitet
- FSS och Lundby - lokalerna är uttjänta

Specialiserad närsjukvård utanför Göteborgsområdet

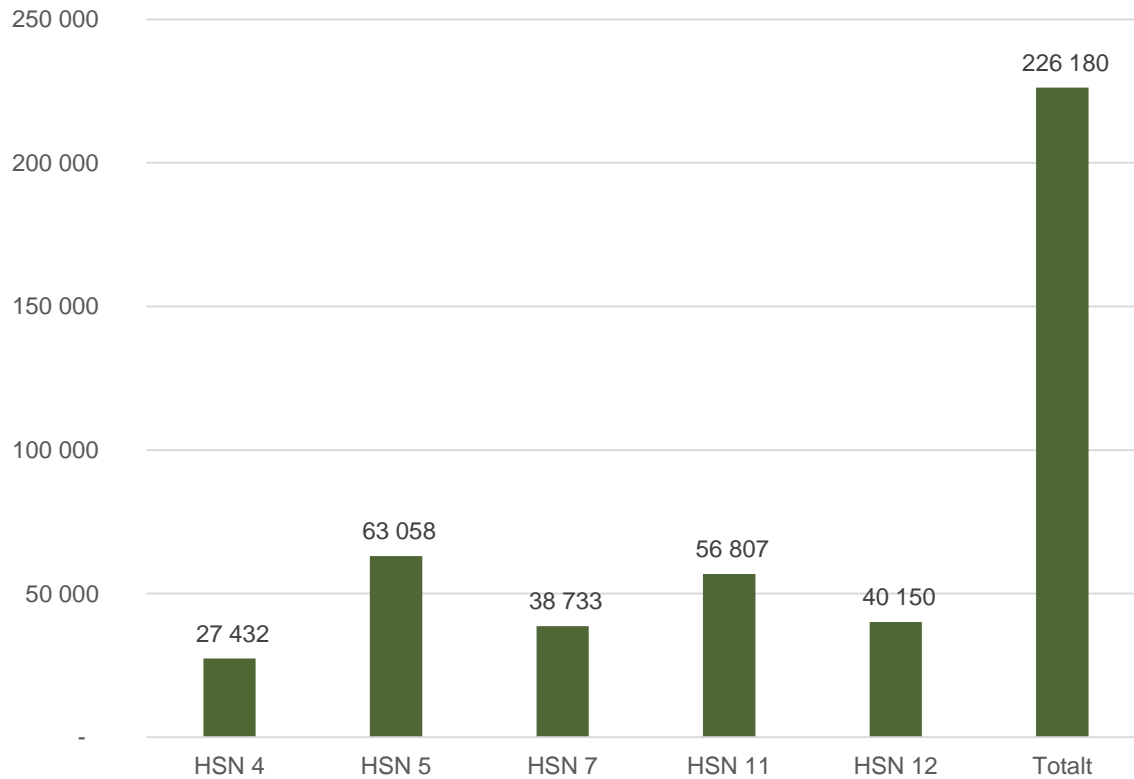
Uppdrag

- Belysa ”önskvärd” utbudsstruktur för kvälls- och helgöppna mottagningar i VG Primärvård.
- Ta fram en plan för önskvärt innehåll i tänkta specialistsjukvårdscentrum.
- Ta fram en plan för att säkerställa samverkan mellan specialistsjukvårdscentrum och dagkirurgisk verksamhet i Falköping, Uddevalla och Skene.
- Ta fram en målbild för specialiserad närsjukvård vid de tre stora sjukhusen.

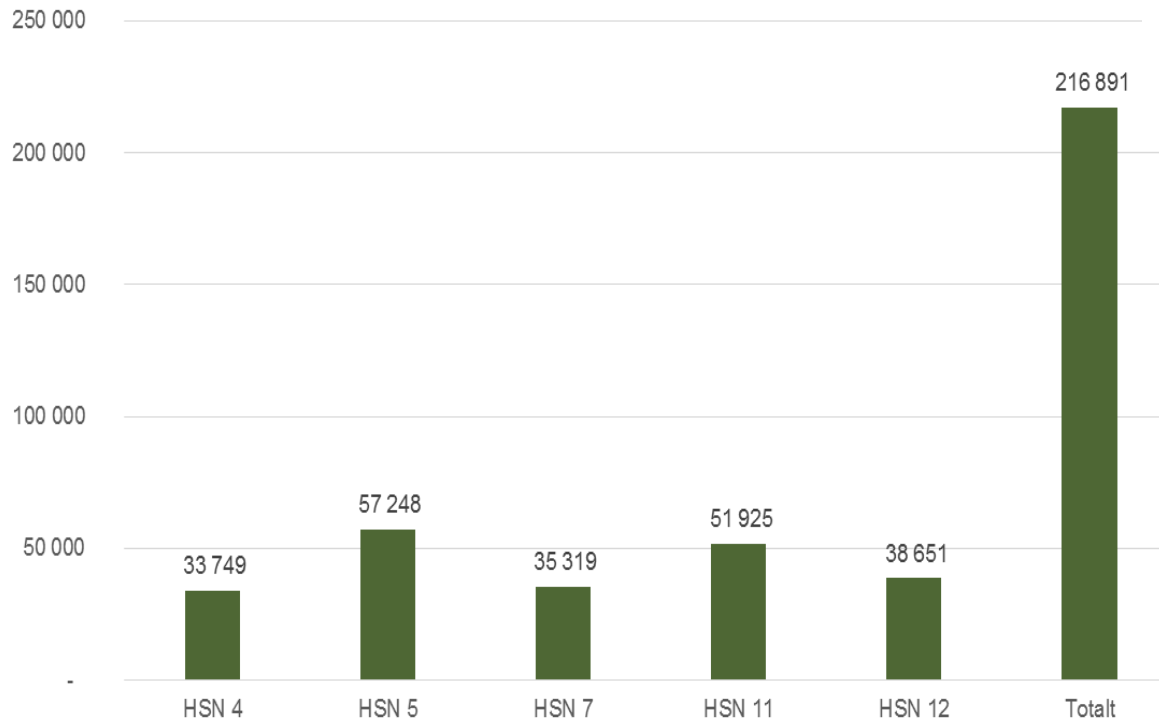
Prognos befolkningsutveckling i Göteborgsområdet 2012 – 2020



Prognos besök specialiserad vård i Göteborgsområdet 2012 – 2020



Prognos läkarbesök primärvård i Göteborgsområdet 2012 – 2020



Ett sammanhållet system för framtiden

För att möta invånarnas vårdbehov – och klara utmaningarna – behöver vi stärka den nära vården genom att:

- Ge patienten huvudrollen i sjukvården
- Vända på perspektivet – minska inflödet till sjukhusen
- Öka tillgängligheten
- Jobba på nya sätt – mer gränsöverskridande samverkan
- Koncentrera viss specialiserad vård – för ökad kvalitet och effektivitet
- Mer specialistsjukvård utanför akutsjukhusen
- Attraktivt vårdutbud för invånarna – tex närakut
- Öka nyttjandegraden i befintliga operationssalar
- Ökad volym dagkirugi

Närsjukvårdssystem i Göteborgsområdet

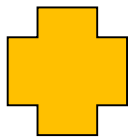
- Primärvården är första linjens sjukvård
- Ett antal **specialistsjukvårdscentrum (SSC)** som i första hand är en lokal resurs för befolkningen och stöd till vårdcentralerna
 - Hit remitteras patienter från vårdcentralerna för specialistbedömning och diagnostik
 - Här sköts en stor del av den öppna länssjukvården för patienter med kroniska sjukdomar
 - Här finns möjligheter till akutbesök – närakut och/eller jourcentral
- Kompletteras med **dagkirurgiska centrum (DKC)** som är en resurs för specialistsjukvårdscentrum
 - Här utförs dagkirurgiska ingrepp från opererande specialiteter på specialistsjukvårdscentrum

Närsjukvårdssystemet



Vårdcentral

Ger vård till cirka 10 000 invånare



Specialistsjukvårdscentrum (SSC)

Kapacitet: Upp till cirka 70 000 läkarbesök/år

Ger vård till 120 000 – 150.000 invånare

Stödjer 15 vårdcentraler.

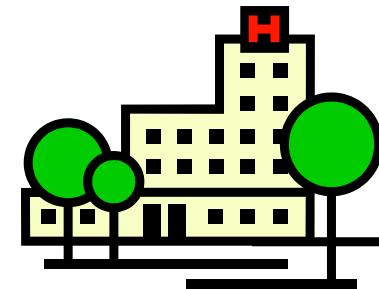


Dagkirurgiskt centrum (DKC)

Kapacitet: Cirka 7 000 dagkirurgiska operationer/år

Upptagningsområde via tre specialistsjukvårdscentrum, 7 operationssalar

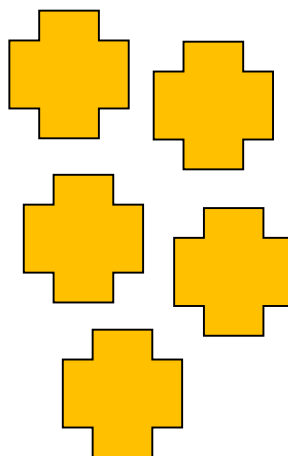
Systemet ur patientens perspektiv



Sjukhus



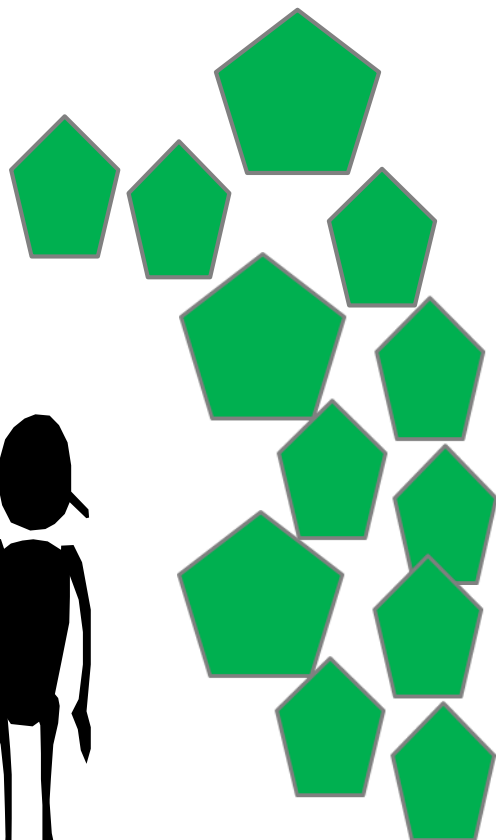
Dagkirurgiskt centrum



Specialistsjukvårdscentrum

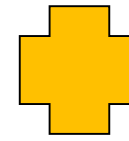
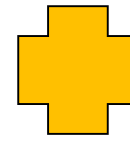
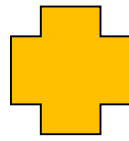
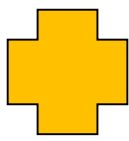
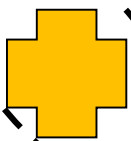
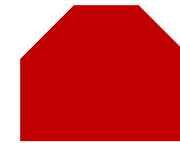
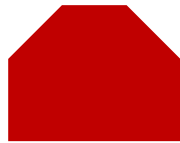
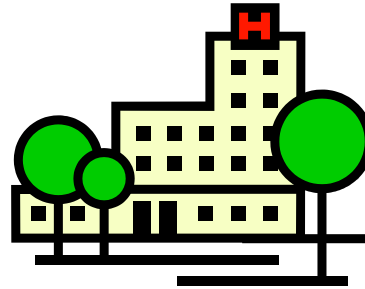
*(Öppen
specialistsjukvård med
diagnostik och
akutmottagning?)*

Privata specialister



Vårdcentral inkl. 1177
på webb och telefon
(Primärvård)

Samverkan mellan vårdnivåerna



15 x

15 x

15 x

15 x

15 x

15 x



Specialistsjukvårdscentrum ska erbjuda

- Ökad tillgänglighet
 - ✓ En naturlig remissinstans och resurs för den lokala primärvården
 - ✓ Snabbare och enklare diagnostik
 - ✓ Snabbare behandling
- Förbättrad kontinuitet tack vare god kontakt med primärvården
- Akuta tider
- Öppen specialistsjukvård och diagnostik

Verksamheter som kan finnas vid specialistsjukvårdscentrum

- Specialistmottagningar som anpassas och dimensioneras utifrån lokala behov, ex internmedicin, allmänkirurgi, vuxenpsykiatri, ortopedi, barn, gyn, öron, ögon
- Journmottagning för allmänmedicin - jourcentral
- Akuta konsultationer
- Utbyggd laboratorie- och radiologiverksamhet
- Endoskopiverksamhet

För patienten kan det betyda

- Ökad trygghet
- En sammanhållen vård, med primärvården som huvudingång
- Snabbt omhändertagande
- Högre tillgänglighet – kortare väntetid

Dagkirurgiska centrum (DKC)

Dagkirurgi vid DKC

- Patienten ska vanligtvis kunna resa hem samma dag
- Den kirurgiska åtgärden kräver normalt att patienten får anesthesi och en postoperativ övervakning (jämför mottagningsoperation)
- Mottagningsoperation är operationer där opererande kirurg själv hanterar bedövning och smärtlindring –
mottagningsoperationer görs på specialistsjukvårdscentrum
- Dagkirurgi som kräver sjukhusens resurser ska inte göras på DKC

Viktiga utgångspunkter

- Ersätta nuvarande produktion av dagkirurgi vid FSS och Lundby
- Möta behovet av ökade volymer
- Säkerställa tillräckliga volymer för bra kvalitet
- Säkerställa SU:s roll som högspecialiserat sjukhus
- DKC drivs och är en del av SSC – sammanhållen organisation/system, inte del av sjukhus
- Läkarna på SSC opererar på DKC – ”tar med sig sina patienter”
- Patienterna ska i större utsträckning få sina dagkirurgiska operationer utförda vid DKC – minskning vid akutsjukhusen
- Fortsatt stor omfattning av dagkirurgi vid akutsjukhusen

Så kan verksamheten se ut vid ett DKC

- Del i ett närsjukvårdssystem – men skild från sjukhusvården
- Cirka 300 000 - 400 000 invånare per DKC
- Ett DKC utför cirka 7000 dagkirurgiska operationer/år inom exvis gynekologi, ÖNH, ortopedi, urologi, allmänkirurgi
- Det behövs sju operationssalar per DKC
- Operationerna utförs av läkarna på SSC
- Cirka tre SSC på varje DKC
- **Ger förutsättningar för en effektiv verksamhet med hög kvalitet!**

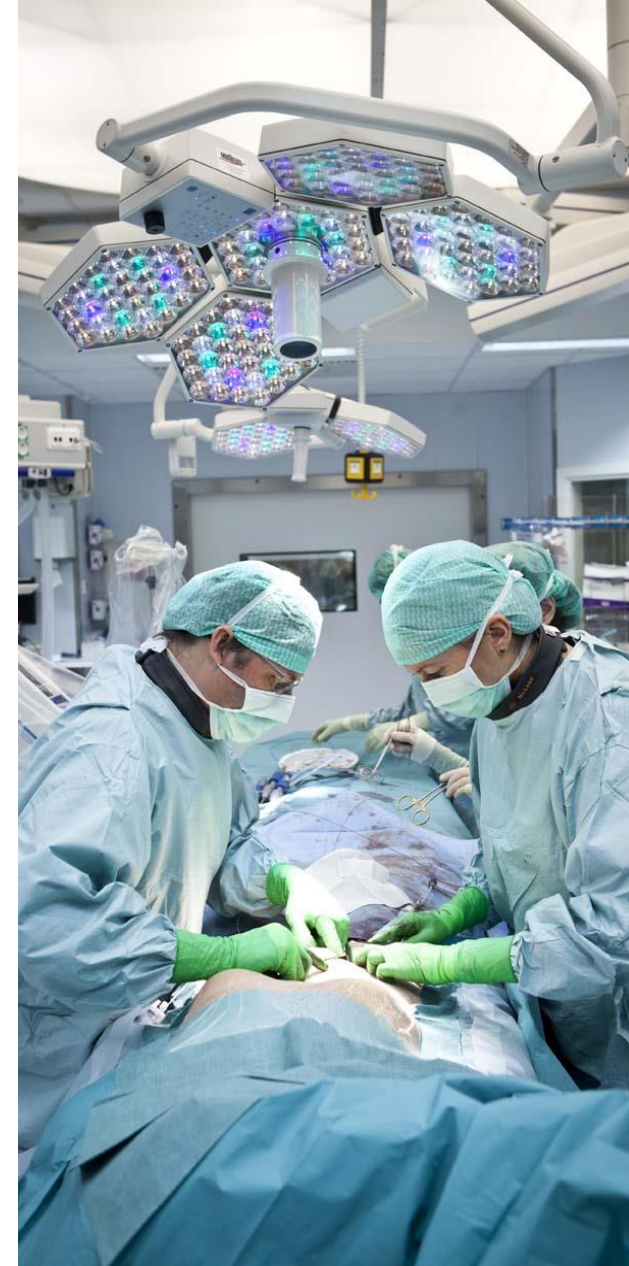
Förslag från regionkansliet

Vårt förslag till inriktning SSC

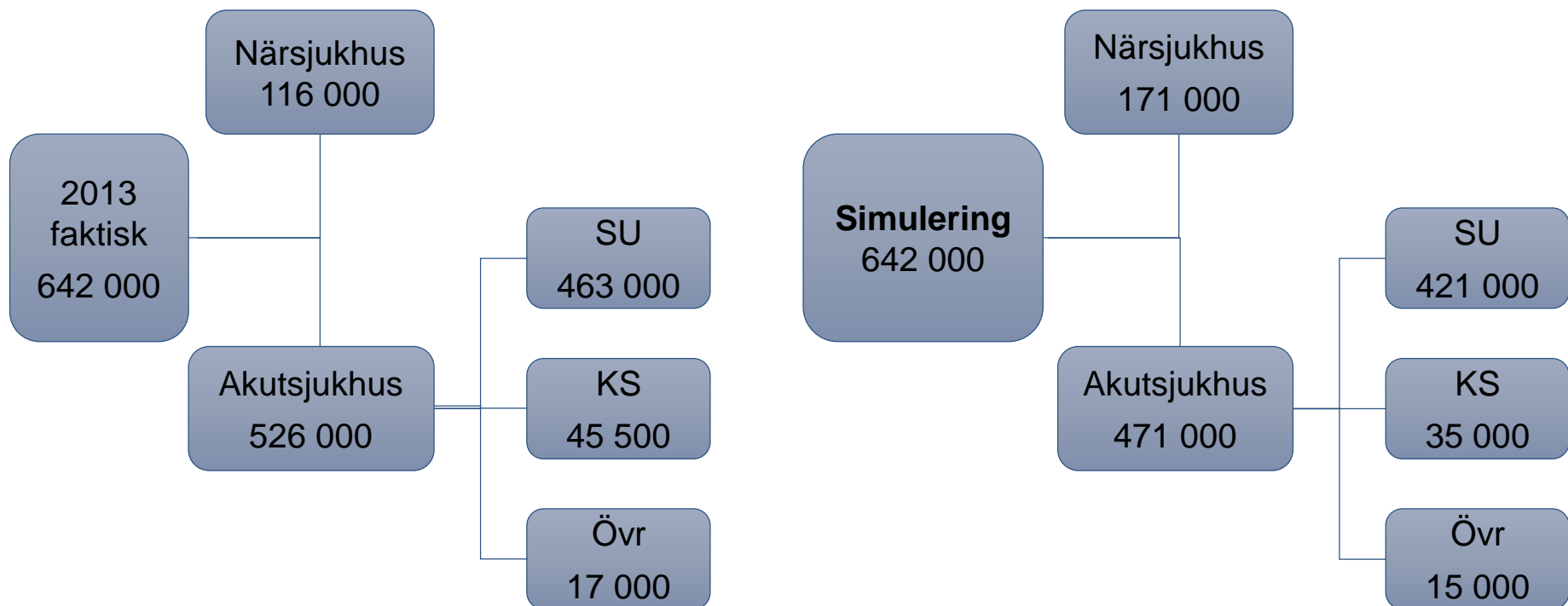
- Utvecklingen av ANS fortsätter, därutöver fortsatt arbete etappvis:
- Etapp 1:
 - Etablera SSC vid Frölunda Torg
 - Samarbetar med vårdcentraler i de västra delarna av Göteborg
 - Etablera SSC på Hisingen i Frihamnen
 - Samarbetar med vårdcentraler på Hisingen och centrala delar av Göteborg
- Etapp 2:
 - Påbörja etablering av SSC som samarbetar med vårdcentraler i Partille, Örgryte-Härlanda och delar av centrala Göteborg
- Etapp 3:
 - Bereda frågan om SSC i övriga kranskommuner

Vårt förslag till dagkirurgiska centrum

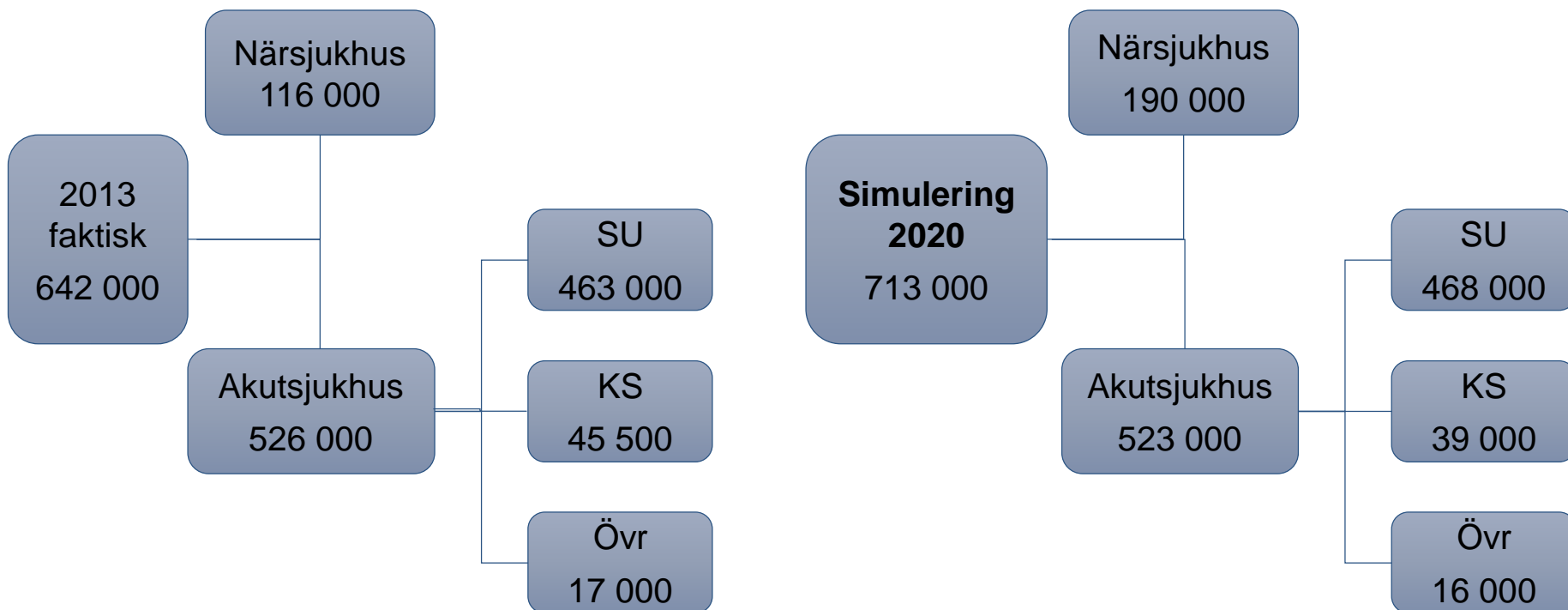
- Bygga ett dagkirurgiskt centrum i Frihamnen
- Använda operationssalarna på Angered's Närsjukhus
- Använda Kungälv's sjukhus och Alingsås Lasarett för dagkirurgiska patienter som kan behöva sjukhusets resurser



Läkarbesök 2013 + "om man söker vård vid sjukhusen som på Hisingen"



Läkarbesök 2020 + ”om man söker vård vid sjukhusen som på Hisingen”



Läkarbesök 2020 om 30% av besöken sker på närsjukhus (Specialistsjukvårdscentrum)

