



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**

Konsekvensbedömning angående nationell nivåstrukturerings Esofagus/cardiacancer

Datum: 151005 Akademiska sjukhuset

Ansvarig chef: Claes Juhlin

Processledare: Magnus Sundbom

Deltagare: Claes Juhlin (VC), Magnus Sundbom (SC), Björn Lövgren Ekmechag (Biträdande sjukhusdirektör), Andreas Henriksson (Chefscontroller), Jakob Hedberg (Överläkare), Annika Norstedt (AC), Lina Julin (HR)

När ändringar i verksamheten planeras skall arbetsgivaren bedöma om ändringarna medför risker för ohälsa eller olycksfall som kan behöva åtgärdas. Preciserar först den planerade förändringen, var skall ändringen genomföras, vilka arbetstagare eller grupper berörs. Gör därefter konsekvensbedömning och handlingsplan.

Nationell nivåstrukturerings av Esofagus/cardiacancer. Nationell nivåstrukturerings inom cancervården innebär att åtgärder ska genomföras på färre än sex vårdenheter i landet och i ovannämnda diagos finns förslag på fyra enheter. I samband med remissförandet kan regioner och landsting ansöka om ett uppdrag som nationellt centrum. Grupper som berörs: personal inom VO Kirurgi, Anestesi/Intensivvård, Onkologi, Radiologi och Paramedicin mfl.

Konsekvenser	Allvarlig konsekvens	Annan konsekvens	Sannolikhet stor=S liten=L	Vad ska göras?	Vem ansvarar?	När skall det vara klart?	Uppföljning
Vid nationellt uppdrag						Vid beslut	
Verksamhet							
Behov av ökat antal vårdplatser		X	S	Omfördelning inom VO eller externt	VC/SLG		
Behov av ökat antal op-salar		X	S	Omfördelning inom VO eller externt	VC/SLG		
Behov av ökat antal IVA-platser		X	L	Diskussion med An/IVA	VC		
Ökat antal rtg-us		X	L	Diskussion med BFC	VC		
Längre MDK		X	S	Diskussion med BFC	VC		

Konsekvenser	Allvarlig konsekvens	Annan konsekvens	Sannolikhet stor=S liten=L	Vad ska göras?	Vem ansvarar?	När skall det vara klart?	Uppföljning
Mer tid för kontakt-ssk		X	S	Omfördelning inom VO eller externt	VC		
EV-jour		X	S	Ökat budgetutrymme	VC/SLG		
Nya rutiner måste upparbetas med nya remittenter		X	S	Möte med nya remittenter	SC		
Undanträngningseffekter på VO Kir	X		S	Diskussion inom SLG	VC/SLG		
Undanträngningseffekter på BFC		X	L	Diskussion med BFC	VC		
Ökad möjlighet för forskning och utveckling		X	S	Öka FoUU	SC		
Patientsäkerhet							
Färre komplikationer		X	L	Kvalitetsregister	SC		
Bättre vårdkedja		X	S	Möte med nya remittenter	SC		
Längre resväg (pat/anhörig)		X	S	Goda allmänna kommunikationer	Kontakt-ssk		
Ökat behov av patienthotell		X	S	Nytt patienthotell planeras inom sjukhusområdet	SLG		
Arbetsmiljö							
Ökad vårdtyngd	X		S	Diskussion av case-mix på avd	VC/AC		

Konsekvenser	Allvarlig konsekvens	Annan konsekvens	Sannolikhet stor=S liten=L	Vad ska göras?	Vem ansvarar?	När skall det vara klart?	Uppföljning
Ökat antal ingrepp med längre op-tid		X	S	Förändrade arbetsscheman	AC		
Ökad administrativt åtagande		X	L	Tätare medicinska sekr	SC		
Bemanning							
Ökat antal operatörer		X	L	Internutbildning	VC/SC		
Ökat åtagande jourtid	X		S	Inrättande av egen jourlinje	VC/SC		
Högre krav på avd-personal		X	S	Internutbildning	SC/AC		
Mer tid för paramedicinsk personal		X	S	Ökat budgetutrymme	VC		
Ekonomi							
Ökat ekonomiskt åtagande		X	S	Diskussion med ekonomiansvariga	SLG		
Oklar finansiering beroende R/R-avtal		X	L	Avvakta R/R-avtal	SLG		
Vid uteblivet nationellt uppdrag						Vid beslut	
Verksamhet							

Konsekvenser	Allvarlig konsekvens	Annan konsekvens	Sannolikhet stor=S liten=L	Vad ska göras?	Vem ansvarar?	När skall det vara klart?	Uppföljning
Plats för annan verksamhet inom vårdavd, op, IVA		X	L	Intern omfördelning	SLG/VC		
Delta i annan MDK		X	S	Anpassa oss	SC		
Kompetensförlust alla personalkategorier	X		S	Oklart	VC		
Flykt av kirurger	X		S	Oklart	VC		
Avsaknad av stöd för närliggande specialiteter	X		S	Oklart	VC		
Förändrat arbetssätt för kontakt-ssk		X	S	Nya arbetsrutiner	AC		
Vårda komplikationer från annan enhet		X	L	Svårt om kirurger lämnar kliniken	SC		
Nya remissrutiner för C-länspatienter		X	S	Skapa nya rutiner	SC		
Ökad risk att förlora ventrikelcancer	X		S	Oklart	SLG/VC/SC		
Minskad kompetens för revisionsfall inom obesitaskirurgi		X	S	Skapa nationellt centrum	SLG/VC/SC		
Patientsäkerhet							
Minskad kompetens för övrig esofagus/ventrikelverksamhet	X		S	Oklart	SLG/VC/SC		
Oklar vårdkedja		X	L	Skapa nya rutiner	SC		
Längre resväg för C-län (pat/anhörig)		X	S	Utom vår påverkan			
Minskad kompetens för akuta esofagusåkommor	X		S	Skapa nya remissvägar	VC/SC		

Konsekvenser	Allvarlig konsekvens	Annan konsekvens	Sannolikhet stor=S liten=L	Vad ska göras?	Vem ansvarar?	När skall det vara klart?	Uppföljning
Arbetsmiljö							
Förändrat patientklientel på vård-avd		X	S	Internutbildning	AC/VC		
Ökad administrativt åtagande		X	S	Avsatt tid	SC/VC		
Bemanning							
Minskad kompetens, alla pers-kat		X	S	Utbildning	SC/AC		
Risk för reducerad avd-personal		X	L	Omfördelning	AC		
Ekonomi							
Oklart ekonomiskt åtagande							
Minskade R/R-intäkter	X		S				
Ökad kostnad för remittering av C-län pat	X		S	Ökad budget	SLG		CJ/MS 151005