

Landstingsstyrelsen

## Översyn kirurgisk verksamhet i Landstinget

### Bakgrund

I början av året gjordes en analys med anledning av höga kostnader och svårigheter att nå budgetbalans i hälso- och sjukvård. Analysen visade på höga kostnader i somatisk vård jämfört med medelnivån för landsting i Sverige. En åtgärdsplan med fem huvudområden med aktiviteter har arbetats fram och arbetet har startat. Ett av huvudområdena är standardisering och specialisering. För några år sedan gjordes en översyn av kirurgisk verksamhet som visade på behov av mer samarbete mellan de tre sjukhusen. Utredaren föreslog även en förändrad organisation med en sammanhållen kirurgiklinik. Efter dialog i verksamheten lämnades organisationen oförändrad. Medicinsk programgrupp (MPG) fick för två år sedan en starkare samordnings- och resultatriktning och Hälso- och sjukvårdsdirektörens processansvar förtydligades. Sektioner bildades för nära samverkan avseende behandlingsmetoder, uppföljning av resultat och förbättringsarbete. En av sjukvårdsdirektörerna, Ann-Marie Schaffrath, utsågs till ordförande i MPG. Samverkan inom kirurgi har utvecklats positivt under de senaste två åren i de flesta sektioner även om mycket återstår att göra för att förbättra t ex cancervården.

### Nuläge

Under våren 2014 har kirurgikliniken vid Länssjukhuset Ryhov och Höglandssjukhuset kopplats ihop, huvudsakligen av kompetensförsörjningsskäl. Kirurgiklinikerna tillhör respektive sjukvårdsområde men har en gemensam verksamhetschef. I samband med förändringen har en översyn och analys som ska omfatta hela den kirurgiska verksamheten efterfrågats. Standardisering och specialisering bedöms nödvändigt för att förbättra resultat och minska kostnader i verksamheten. Inom de opererande specialiteterna håller ett förslag om vilka verksamheter som ska samlas vid ett eller två av de tre akutsjukhusen på att ta form. Det finns anledning att parallellt med det göra en översyn och analys för att belysa hur organisationsform kan påverka denna utveckling.

## Översyn

Syftet med översynen är att visa på olika organisatoriska möjligheter och deras styrkor och svagheter i utvecklingen av bästa möjliga och kostnadseffektiva kirurgi för länets invånare vid de tre akutsjukhusen.

Översynen ska ha fokus på vård, behandling och resultat ur invånarens perspektiv och belysa och innehålla:

- Nuläge, organisation och kompetens
- Utmaningar på 5 – 10 års sikt
- Omvärldsjämförelser
- Styrkor och svagheter i arbetssätt och organisation. Påverkan på samverkan med andra verksamheter t ex operation-intensivvård, inom respektive sjukvårdsområde ska beaktas.
- Alternativa möjligheter och deras styrkor och svagheter
- Analys och förslag
- I översynen ska tidigare arbeten om framtid och kirurgi vara utgångspunkt liksom budget och verksamhetsplan

Översynen ska vara klar senast i oktober 2014.

## Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

**att** ge Landstingsdirektören i uppdrag att göra en översyn av kirurgisk verksamhet i syfte att skapa organisatoriska förutsättningar för bästa möjliga utveckling inom kirurgisk verksamhet ur ett invånarperspektiv. Översyn med förslag ska presenteras senast oktober 2014.

LANDSTINGETS KANSLI

Agneta Jansmyr  
Landstingsdirektör

Mats Bojestig  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

**Planeringsdelegationen §§ 60-85**

Tid: 2014-05-27, kl 09:00-12:20, 13:00-14:00

Plats: Landstingets kansli, sal A

§ 68 *Översyn kirurgisk verksamhet i Landstinget*  
Dnr Föreligger förslag till uppdrag om översyn av kirurgisk  
LJ2014 verksamhet.  
/731

Landstingsdirektören går igenom förslaget och ärendet  
behandlas vid landstingsstyrelsens sammanträde den 10 juni.

*Utdrag: Landstingsstyrelsen*

Vid protokollet

Siw Kullberg  
Justeras

Håkan Jansson

Rätt utdraget,  
Intygar

Lena Sandqvist