

2022-11-29

Sekretariatet
Daniel Nilsson
Tfn: 063-14 75 71
E-post: daniel.l.nilsson@regionjh.se

HSN/1160/2020

Nuläge peer review av område kirurgi

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade 2020-09-18 att genomföra en genomlysning av kirurgen i samverkan med två andra regioner för att hitta förbättringsområden som man kan jobba vidare med framåt.

Målet med arbetet är också att kunna etablera en fast kontakt med andra regioner som man sedan kan jobba vidare med inom de förbättringsområden som man har identifierat och lära av varandra kontinuerligt.

De två andra regionerna som jämförelsen har innefattat är Region Gävle och Region Blekinge. Genomlysningen har dels gjorts genom insamling av ekonomi- och produktionsunderlag ifrån 2021, dels besök på plats vid Gävle sjukhus.

Vid genomlysningen framkom det stora skillnader mellan regionerna i hur man hanterar vissa kostnadsslag, tex så ligger alla kostnader för AT läkare i Gävle och Blekinge centraliserade medan i Jämtland belastar de klinikens resultaträkning. I Gävle är onkologin ett eget verksamhetsområde medan i Blekinge och hos oss ingår det i kirurgens verksamhet och behöver rensas bort i jämförelsen, vilket dock innebär att en del kostnader som inte kan särskiljas i bokföringen ligger kvar i materialet så som tex viss riks- och regionvård.

Dessa skillnader i hantering av kostnader var omfattande mellan regionerna och man kommer aldrig att nå en 100 procentig jämförbarhet i jämförelsen. I vårt jämförelsematerial så har vi tagit hänsyn till dessa skillnader så långt som vi har kunnat och justeringar i räkenskaperna har genomförts, så att ekonomin är mer jämförbar mellan regionerna.

För att siffrorna skall vara jämförbara mellan regionerna, så behöver man också sätta dessa i relation till någonting. I detta fall har vi valt att sätta de i relation till antalet invånare. Den relationen innebär att vissa typer av fasta kostnader naturligtvis blir lägre i Gävle när man slår ut det på fler invånare.

I genomlysningen så framkommer det ganska klart att vi är relativt lika med Blekinge och att Gävleborg har kommit längre i utvecklingen av en effektiv och väl fungerande kirurgklinik. Troligen påverkas Gävleborg ekonomiskt positivt av att de kan dela vissa kostnader tex jour på många fler medborgare. Gävleborg sticker ut inom de flesta områden även inom personalsidan, där man har lägre kostnader per

invånare för att bedriva kirurgisk verksamhet. Man har nästan inga inhyringskostnader för personal och har relativt lätt att rekrytera nya sjuksköterskor.

De framgångsfaktorer som vi upplever tydligast på studiebesöket är att man har en hög grad av delaktighet i ledning och styrning ifrån läkarsidan, läkarnas engagemang och delaktighet i vårdprocessen samt lagarbetet i verksamheten är väl utvecklad.

Gävle har även en mer fysiskt tilltalande arbetsmiljö där man har anpassat sina lokaler till patientflödet som också är estetiskt tilltalande och nyrenoverade, kombinerat med en god ordning och reda. Förutsättningarna för en god arbetsmiljö är mycket goda och därmed även attraktiviteten vid nyrekrytering.

Lokalerna upplevs också effektiva och stödjer arbetssätten som kliniken arbetar med.

När det gäller styrning och ledning så finns det stora skillnader i hur Verksamhetschef och Enhetschef själva kan bestämma och utforma sin verksamhet tex när det gäller olika stödfunktioner och hur verksamheten skall organiseras. I Gävle har man också bra möjligheter att lätt få fram relevanta data ifrån sina stödsystem för att på ett effektivt sätt kunna styra och leda sin verksamhet. Detta är betydligt svårare att göra i vår region, det påverkar chefernas möjlighet att leda och styra sin verksamhet i rätt riktning.

Många av de arbetssätt som Gävle praktiserar har även region Jämtland börjat utveckla och implementera under det senaste året. Gävle har dock kommit betydligt längre fram i den processen och vi kan därför använda dem som ett gott exempel att inspireras av. Exempel är vår nya kirurgiska akutvårdsavdelning, KAVA. Inom vissa områden, tex Urologi, har vi kommit längre och där finns saker som Gävle kan dra nytta av.

Sammanfattningsvis så finns det mycket att lära av varandra framöver och området planerar att bibehålla kontakten framåt och få till ett väl fungerande erfarenhetsutbyte. Många förbättringsområden har identifierats och har tagits med in i planeringen framåt för kliniken.

Gällande ekonomin så är vi jämförbara med Blekinge och dyrare än Gävleborg mer information om statisk kring detta redogörs för på nämnden.

Regiondirektörens förslag

Genomlysningrapporten godkänns.

I tjänsten
Anders Byström
Tf. Regiondirektör

Chef
Verksamhetsområde/Ledningsstab

Utdrag till

Organisation/person som protokollsutdrag och/eller yttrande ska skickas till.