

2021-06-17

RS/476/2021

Svar på fullmäktige fråga från Linnea Haggren (KD) om utvecklingsarbete på operationsavdelning

Linnea Haggren (KD) har inkommit med en fullmäktige fråga om utvecklingsarbete på operationsavdelning. Frågan är ställd till Cristine Persson (C).

Linna Haggren frågar:

Det pågick ett utvecklingsarbete på avdelning Operation som ansvarig sköterska informerade om under utbildningarna för oss förtroendevalda i början av mandatperioden. Första delen av arbetet var en enkel typ av operationer med relativt få patienter och resultatet var bra med fler operationer, bättre möjligheter att planera eftersom operationerna var mer lika varandra, men framför allt blev patienterna friska snabbare och behövde färre återbesök.

Detta är något jag ser som viktigt att fortsätta arbeta med. Då jag inte är uppdaterad på detta arbete sedan pandemin började så är mina frågor följande:

- Hur ser utvecklingsarbetet ut idag?
- Finns det fler typer av operationer som har gått igenom och förbättrats idag jämfört med början på 2019 och vilka i så fall?
- På vilket sätt har pandemin påverkat detta arbete?

Svar:

Tack för din fråga Linnea.

Den BlåGröna ledningen uppskattar frågan kring utvecklingsarbetet. Vi måste både gasa och bromsa samtidigt. Att verksamheten hittar nya arbetsmetoder och sätt som gör att regionen kan bli mer tillgänglig och samtidigt förbättra vården genom att systematiskt arbeta med standardiserade arbetssätt och egna idéer är av stor vikt.

Ett av Region Jämtland Härjedalens övergripande mål är att förbättra medborgarnas tillgänglighet till vård, ständiga förbättringar och effektiva processer.

Den föredragning du syftar på i din fråga avsåg ett pågående förbättringsarbete mellan kirurgkliniken och operation i syfte att effektivisera laparoskopiska galloperationer, ett bra exempel på ett tvärprofessionellt förbättringsarbete rörande gallflödet vid centraloperation. Från centraloperations sida var syftet att optimera och effektivisera arbetssätten för att möjliggöra att fler operationer av den typen skulle kunna utföras per dag på en

operationssal, det vill säga att från ett utgångsläge med två operationer av den typen kunna göra tre eller fyra på en operationssal under en dag.

Gallflödet startades upp med goda resultat och resulterade i att det gjordes fler operationer på kortare tid.

Det bör dock tilläggas att det som föredrogs under utbildningen som rör snabbare tillfrisknande patienter och färre återbesök var ett av huvudspåren i förbättringsarbetet men tyvärr kunde man inte se någon skillnad till att patienterna blev friskare snabbare eller att det blev färre återbesök.

Tanken var att efter gallflödet se över gynekologiska ingrepp enligt samma modell men pandemin tvingade fram en omprioritering av arbetsuppgifter. Då pandemiläget har förbättrats får verksamheten bedöma när det är rimligt att återuppta förbättringsarbetet som för närvarande är vilande.

Vi i de BlåGröna håller med om att utvecklingsarbete är viktigt och min förhoppning är att vi snart ska kunna blicka framåt, efter pandemin, och fortsätta med förbättringsarbeten inom hälso- och sjukvården.

//Cristine Persson (C)