

Särskilda områden i detaljbudget 2019

RS2018-06175

Sahlgrenska



Innehållsförteckning

1	Särskilda områden i detaljbudget 2019	4
2	Kvalitet.....	4

1 Särskilda områden i detaljbudget 2019

Regionfullmäktige (RF) fastställde i juni 2018 Västra Götalandsregionens (VGR) budget för 2019 och plan för 2020–2021. Därefter har RF den 27 november 2018 beslutat om en kompletteringsbudget. Utöver sedvanlig genomgång av styrelser och nämnders detaljbudgetar har koncernkontoret gjort en fördjupad granskning av akutsjukhusens budgetar.

Under 2019 kommer akutsjukhusen behöva ha fokus på att få ekonomi och verksamhet i balans. De tre strategierna är viktiga verktyg för detta på både kort och lång sikt. I tjänsteutlåtandet pekas på fem olika områden för att underlätta prioriteringen av vad som skall åtgärdas först av alla olika krav som ställs på sjukhusen. Det kan leda till att andra, i och för sig viktiga områden, får stå tillbaka ett tag för att säkerställa måluppfyllnad inom dessa särskilda områden.

Regionstyrelsen beslutade 2019-02-05 att uppmana akutsjukhusens nya styrelser att göra en förnyad prövning av budgeten och då beakta det som anges i tjänsteutlåtande RS 2018-06175.

2 Kvalitet

Kvalitet	Utfall 2018	Delmål 2019	Mål 2020	Utfall Aug 2019	Prognos Dec 2019
<i>Psykatri</i>					
Depressionspatienter som behandlas med ECT och andra behandlingar i öppenvård	30 % (2017)	40 %	> 40 %	18,7 % stor diff mellan ÖV och SV-patienter. Troligtvis felregistrering på ÖV som borde vara 100%.	
Patienter med bipolär affektiv sjukdom med återfall i affektivt skov senaste 12 mån.	50 %	< 40%	< 40%	45,8 %-låg täckningsgrad	
<i>Cancersjukvård, andel patienter...</i>					
...med lungcancer där datum för behandlingsstart är senast 44 dagar efter utfärdande av remiss	8 %	> 40% strålning > 25 % kirurgi	> 80 %	Strål 29 %, Kirurgi 9 %	Strål 30 %, Kirurgi 8 %
...med lungcancer som startat behandling med läkemedel senast 40 dagar efter utfärdande av remiss	40 %	> 40 %	> 80 %	21 %	30 %
...med prostatacancer som fått PAD-besked om cancerdiagnos senast 11 dagar efter biopsi	8 %	> 80 %	> 80 %	mediantid till svar 22 dagar (28 dagar 2018)	
...med bröstcancer som opererats inom 28 dagar efter välgrundad misstanke om cancer	15 %	> 60 %	> 80 %	62 %	70 %
<i>Operationer av höftfrakturer</i>					
Operation av höftfrakturer inom 24 timmar	48 %	> 75%	> 80 %	63 %	
<i>Kranskärlsröntgen</i>					
Icke ST-lyftsinfarkt som kranskärlsröntgas inom 72 timmar	SU 70%	> 85 %	> 85 %	SU 72,05 %	

Kommentera utfall och eventuella avvikelser:

Depressionspatienter/ECT

- Vi skulle önska centralt framtagen data på utfall eller klagörande av beräkningsformel inklusive datakälla.
- Vi har svårt att kommentera utfall då vi inte har uppgifter hur indikatorn avgränsas - till exempel vad som avses med ”andra behandlingar” samt hur stor andel av en behandlingsserie som skall vara given i öppenvård för att utfallet skall tolkas som positivt i relation till indikatorns definition.
- Det är svårt att kommentera ”avvikelse” i relation till målnivåer som är högst arbiträra och saknar känt samband med medicinsk kvalitet.

Lungcancer

Över tid alltmer komplex utredning för att skraddarsy specifik behandlingsmetod för varje enskild patient. Patienter som utreds i kurativt syfte dvs inför möjlig lungkirurgi eller kemoradioterapi genomgår en jämförelsevis mer omfattande utredning. Multidisciplinära kontakter är nödvändiga både under utredningsförloppet och i samband med behandlingsbeslut. Hög andel patienter har omfattande samsjuklighet vilket kräver kompletterande funktionsutredningar.

Under sommaren 2019 var patientinflödet till Lungutredningsmottagningen högre än tidigare.

Kapacitetproblem inom flera områden är orsak till bristande måluppfyllnad.

-Långa svarstider från Patologen och Klinisk Molekylär Patologi

-Bristande tillgång till röntgendiagnostik

- Otillräcklig kapacitet för strålbehandling

-Bemanningsproblem vid Lungutredningsmottagningen

Urval av pågående och planerade åtgärder till förbättring;

-Kontakter med Nuklearmedicin med önskemål om undvikande av kraftiga neddragningar av PET-tider och deltagande på MDK.

-Pågående samarbete med Thoraxradiologen avseende DT-ledda punktioner.

-Fortsatt dialog med Patologen inklusive önskemål deltagande i MDK.

-Kontinuerligt effektiviserat arbete av befintlig läkarbemanning på Lungutredningsmottagningen, kvarstår behov av ökad bemanning.

-Kontinuerlig utbildning och handledning av läkare, ssk och administrativ personal på Lungutredningsmottagningen.

-Utbildning av läkare i diagnostiska metoder såsom bl a bronkoskopi med EBUS(endobronkiellt ultraljud), ultraljudsvägledda transthorakala punktioner mm sker på Lungdiagnostiken.

-Varje vecka dialogtillfälle med Thoraxkirurgen och Onkologen i samband med MDK.

PAD-svar vid prostatacancer

Verksamheten har reducerat svarstiden för PAD-besked efter biopsi med 22 % jämfört samma period 2018. För att ytterligare förkorta svarstiden sker regelbunden kontakt med uropatologerna. Här föreligger en strukturell obalans med tydligt behov av förstärkta resurser gällande diagnostik.

För att kunna garantera en svarstid till patienter inom 11 dagar behövs svar från patologen senast inom 8 dagar, detta för att kunna erbjuda patienten återbesökstid 9-11 dagar efter biopsi.

Start av Prostatacancercentrum, PCC februari 2019 har inneburit förbättrade processer och

kortare ledtid till operation. Tiden från operationsanmälan till operation har förkortats med 45 % och väntetid från remiss till radikal prostatektomi med 24 %.

Bröstcancer

62 % avser måluppfyllnad ackumulerat per augusti. Verksamhetens interna arbete med samlad produktionsenhet, standardiserat arbetssätt och dedikerad personal har gett resultat. Varierande ledtid samt underkapacitet till PAD-svar och rtg gör att prognosen för helår är svår att beräkna. Siffran 70 % får därför ses som approximativ.

Höftfrakturer

För patientgrupp höftfrakturer har målvärdet förbättrats betydligt jämfört med 2018 men når fortfarande inte upp till regionalt mål. Antal höftfrakturpatienter som opererats inom 24 timmar är 63 procent och inom 36timmar 84 procent.

Kranskärlsröntgen inom 72 h

- Sahlgrenska, 89,1%
- Östra avd 357, 76,1 %
- MAV A Östra, 55,6%
- Mölndal, 67,4%

Svårt att ange prognos. Beror på många faktorer t.ex. om vi får till en internttransport och hur det ser ut gällande tillgängliga vårdplatser.

Övriga punkter i uppföljning av särskilda områden (patientsäkerhetsarbetet, tillgänglighet, arbetsgivarvarumärket och omställningen) kommenteras i ordinarie delårsrapport.