

Ansökan medel till utvecklings – och innovationsinsatser för en förbättrad tillgänglighet

Ansökande verksamhet/er:

VO Obstetrik och Gynekologi, Förvaltning Skånes sjukhus nordväst

Ansvarig person för ansökan, organisatorisk enhet:

Johanna Wagenius
Verksamhetschef
VO Obstetrik och Gynekologi

Beskriv hur ansökan relaterar till principerna som fastställts av hälso – och sjukvårdsnämnden.

En utveckling av office-hysteroskopimottagningen har en positiv påverkan på tillgängligheten för patienter som väntar på hysteroskopisk åtgärd, exempelvis patienter med oklar förändring i livmodern vilket kan innebära misstanke om cancer. Man får också en positiv effekt på tillgängligheten för andra patienter som väntar på tid för operation, så som kvinnor med framfall eller urininkontinens.

Eftersom office-hysteroskopi redan finns i mindre utsträckning vet vi att det ger en förbättrad vårdkvalitet och vi ser också möjligheter att utvidga verksamheten till fler patientgrupper.

Office-hysteroskopi påverkar inte andra verksamheters kostnader eller tillgänglighet. Region Skåne strävar efter att öka andelen mottagningskirurgi och detta projekt kan med fördel spridas som gott exempel. Om medel inte beviljas kommer tillgängligheten för patienter som behöver hysteroskopisk åtgärd vid exempelvis riklig mensblödning försämrats samt SVF-förloppen för misstänkt livmodercancer att riskera bli fördröjda

Beräknad längd på insatsen innan (beroende på insats) övergång till ordinär drift.

Initialt 1 år med start i början på 2020. Vid positivt utfall kan insatsen permanentas.

Har Innovation Skåne rådfrågats i arbetet med att ta fram ansökan?

Nej

Fyll i och bifoga ansökan:

- ☐ Mall A3
- ☐ Mall ekonomi

Skriv en sammanfattning av ansökan (max 2000 tecken inkl. blanksteg)

Tillgängligheten till operation/åtgärd på operationsavdelningarna i Helsingborg/Ängelholm har försämrats de senaste åren. Detta har bland annat lett till svårigheter att hålla ledtiderna i de gynekologiska standardiserade vårdförloppen (SVF) vid misstänkt gynekologisk cancer. För att till viss del åtgärda tillgänglighetsproblematiken har vi inlett ett arbete med att överföra operationer som tidigare utförts i narkos till vår egen öppenvårdsverksamhet, sk office-hysteroskopi. Hysteroskopi innebär att man med en kamera går in i livmodern via slidan och tar bort förändringar där eller tar prover för att utesluta cancer.

Verksamheten uppskattar att cirka 300 patienter/år skulle kunna opereras med office-hysteroskopi vilket i framtiden lämnar lika många platser lediga på operationsenheterna. Detta gynnar bland annat kvinnor som väntar på operation för framfall eller inkontinens. Målet är att utöka antalet diagnosgrupper aktuella för office-hysteroskopi samt att korta ledtiderna i SVF-förloppen. Utökningen av office-hysteroskopi kan komma igång i början på år 2020 förutsatt att medel beviljas. Det finns inte utrymme i budgeten för utökning vilket kommer få till följd att tillgängligheten annars försämrats för dessa patientgrupper.

Datum



Underskrift

Förvaltningschef/er

Ämne:
Officehysteroskopi för förbättrad
tillgänglighet på operationsavdelningen

Ansökande verksamhet/er:
VO Obstetrik och gynekologi, Skånes
sjukhus nordväst

Bakgrund och problemformulering	Framtida läge/ Mål (Vilka effekter som ska uppnås, vilken tillgänglighet påverkas)
Tillgängligheten till operation/åtgärd har försämrats de senaste åren och verksamheten kan inte längre erbjuda operationer enligt vårdgarantin. I slutet av hösten 2017 startade en officehysteroskopi-mottagning i liten skala. Hysteroskopier som tidigare utfördes på OP i narkos utförs nu, med hjälp av nya metoder, utan narkos och med egen personal från mottagningen.	Verksamheten uppskattar att cirka 300 patienter/år skulle kunna opereras med officehysteroskopi vilket på så sätt lämnar lika många platser lediga på operationsenheterna. Effekten blir att rätt operation/åtgärd utförs på rätt plats och lämnar utrymme till de patienter som har ett reellt behov av operation/åtgärd i narkos. Detta frigör plats på operationsavdelningen för andra patientgrupper, med exempelvis framfall och inkontinens, som för närvarande får vänta länge på operationstid. Genom att göra utredningar av misstänkt livmodercancer med hjälp av office-hysteroskopi kortas även ledtiderna inom de sk SVF-förloppen. Syfte och mål: Förbättra tillgängligheten för patienter i Förvaltning Skånes sjukhus nordväst. - Genomföra officehysteroskopi 2 dagar/vecka (cirka 300 patienter/år) - Utöka antalet diagnosgrupper aktuella för officehysteroskopi (b.la. muskelknutor och fler SVF-diagnoser) - Korta ledtiderna i SVF-förloppen 100 % nöjda patienter
Nuläge, t ex ingångsvärden och grundorsaker	Att göra inkl. tidplan. Ev. samverkan med andra
Bakomliggande orsaker till problemet är främst försämrad tillgänglighet på operationsenheterna i Helsingborg och Ängelholm. Vanliga orsaker till hysteroskopisk operation är utredning av misstänkt livmodercancer samt rikliga blödningar. Dessa operationer har tidigare gjorts i narkos. Officehysteroskopi genomförs som ett dagkirurgiskt ingrepp, utan narkos och minskar risken för komplikationer. I nuläget utförs officehysteroskopi 1 dag/vecka (4-5 patienter/tillfälle) vilket har förbättrat tillgängligheten något men inte tillräckligt. Tillgänglighet och behov följs fortlöpande. Instrument och material till officehysteroskopi är mer kostsamt än till traditionell hysteroskopi i narkos men känns försvarbara i förhållande till tillgänglighetseffekten. För att framgångsrikt kunna utveckla officehysteroskopi behövs en utökning av budget alternativt innovationsmedel.	Under förutsättning att medel beviljas planerar verksamheten att inom kort komma igång med: - Dialog kring utökning av officehysteroskopi - Planering och inköp av material - Utbildning/fortbildning för att kunna operera fler diagnos/patientgrupper i officehysteroskopi
Riskbedömning t ex för verksamhet, patient, medarbetare	Resultat och Lärdomar
Verksamheten har en hög grad av riskmedvetenhet. Eftersom officehysteroskopi redan småskaligt är infört som en förbättrande tillgänglighetsåtgärd och att verksamheten varit igång under en tid ser vi inga risker utifrån varken patient, - verksamhet, eller arbetsmiljöperspektiv. Riskerna för patienten är mindre jämfört med konventionell kirurgi.	Erfarenheten av att arbeta med officehysteroskopi har endast varit positiv. Minimal komplikationsrisk. Förväntad förbättrad tillgänglighet på centralop. Region Skåne strävar efter att öka andelen mottagningskirurgi och detta projekt kan tjäna som ett gott exempel.
	Uppföljning – hur ska förväntade effekter följas upp
	- Följa tillgängligheten (direkt och indirekt) - Följa andelen officerhysteroskopi i förhållande till hysteroskopi i narkos - Följa ledtider i SVF-förloppen - Följa kostnaderna för inköp av material - Kontinuerligt mäta patientnöjdheten

Styrelse:

Sökande enhet:

Kalkyl**Period för insats:***Alla belopp i tkr. (Om ansökan avser fler år, lägg till en utfallskolumn per år)*

Kontoslag	År 2020 Belopp Tkr
Intäkter	0
Ange specifikation intäkter	
Kostnader	
Personalkostnad	0
Ange bemanning huvudgrupp	
Övriga kostnader	610 109
Seals Office-hysteroskopi (10 st)	12 350
Hysteroskop Office-hysteroskopi (1 st)	45 000
Slangset Office-hysteroskopi (10st)	51 480
Handtag Office-hysteroskopi (90 st)	501 279
Summa sökta medel	610 109