

Genomförande- plan framtidens universitets- sjukvård

Innehållsförteckning

Inledning	3
Universitetssjukvårdens uppdrag	3
Framtidens hälsosystem	6
Strategins målbilder.....	6
Genomförande	7
Genomförandeplanens förhållande till andra strategier och planer	8
Genomförandeplanens områden och omfattning.....	9
Tidplan	20
Bilaga 1. Uppdragsförflyttningar inom område 6 elektiva uppdrag ...	23
Appendix	29
Definitioner	29
Universitetssjukvård	29
Forskning, utveckling, utbildning innovation (FoUUI)	30
Nära vård	31
Närsjukvård.....	32
Akutsjukvård	32
Elektiva produktionsenheter	32

Inledning

2024-02-08 §10 beslutade regionstyrelsen om Region Skåne strategi för framtidens universitetssjukvård. I uppdraget ingick att beskriva hur universitetssjukvården i Skåne kan stärkas och utvecklas i relation till pågående processer som omställningen till Nära vård, Framtidens hälsosystem samt nationell högspecialiserad vård. Syftet med strategin är att beskriva målbilder för universitetssjukvården samt att beskriva strategiska vägval för att uppnå dessa. Strategin har högt ställda ambitioner med målsättningen att universitetssjukvården i Skåne ska hålla en nationell och internationellt framskjuten position genom att ha fokus på högspecialiserad och specialiserad sjukvård i framkant integrerat med forskning, utbildning, utveckling och innovation (FoUI). För att uppnå de mål som strategin beskriver fastslås tre centrala strategiska vägval: 1. Att fokusera uppdraget för universitetssjukvården, 2. Att skapa förutsättningar för universitetssjukvård genom att utveckla närsjukvård, 3. Att skapa förutsättningar för universitetssjukvård genom att utveckla elektiva produktionsenheter.

Omställningen till nära vård pågår och påverkar hela sjukvårdssystem. Genomförandeplanen för framtidens universitetssjukvård är en parallell process som förhåller sig till omställningen nära vård. Syftet med genomförandeplanen för framtidens universitetssjukvård är att konkretisera strategin för framtidens universitetssjukvård för att uppnå dess målbilder och fokusera universitetssjukvården. Genom denna fokusering stärks ömsesidigt också omställningen av nära vård.

Universitetssjukvårdens uppdrag

Inom universitetssjukvården bedrivs den mest avancerade och högspecialiserade hälso- och sjukvården som kräver stora investeringar i infrastruktur och personal. Genom att koncentrera den typ av kostnadskrävande vård minskas kostnaden samtidigt som

kvaliteten i vården ökar. Det är dock inte alltid givet att den högspecialiserade vården i alla delar behöver befinna sig på universitetssjukhuset.

Den kvalificerade, kunskapsintensiva och forskningsanknutna vården bedrivs i allt större utsträckning innan patienten kommit till det stadium där hon eller han behöver tillgång till slutenvård. Att denna vård kan bedrivas effektivt är en av de viktigaste byggstenarna i den vårdkedja som ska ge effektiv vård för svåra sjukdomar. Detta bör ske i ett tidigt stadium så att patienterna kan bibehålla och i bästa fall förbättra sin hälsa utan att behöva bli föremål för slutenvård. En konsekvens av detta är att ökade krav ställs på diagnostik, behandling och logistik i den öppna vården. Att bedriva öppenvård av detta kunskapsintensiva slag är därmed en huvuduppgift för universitetssjukvården.

I det nationella avtalet om läkarutbildning och forskning, ALF-avtalet, har stat och regioner nått en överenskommelse om att gemensamt främja hälso- och sjukvårdens utveckling genom ett fördjupat och vidgat samarbete inom forskning, utbildning och utveckling. Regionerna är ansvariga för hälso- och sjukvården. Staten är ansvarig för den utbildning som leder till läkarexamen, forskarutbildningen och forskning som bedrivs på berörda universitet.

Den del av hälso- och sjukvården som betecknas som universitetssjukvård är en gemensam angelägenhet för regioner och universitet. Båda parter deltar i organisation och ledning av universitetssjukvården för att skapa goda förutsättningar för forskning, utbildning och hälso- och sjukvårdsutveckling.

Universitetssjukvården ska kännetecknas av hög kvalitet, regionernas uttalade uppdrag för forskning och utbildning, innovativ kultur och en incitamentsstruktur för kunskapsutveckling.

Universitetssjukvårdens uppdrag är att bedriva högspecialiserad och specialiserad vård och behandling för komplexa eller ovanliga medicinska tillstånd som kräver tillgång till expertis och avancerad teknik inom olika medicinska specialiteter. Vidare är uppdraget att, jämte och integrerat med vårduppdraget, bedriva FoUUI. Denna tvådelade uppgift för universitetssjukvården genomförs i nära samarbete med Lunds universitet och övriga relevanta skånska lärosäten. Universitetssjukvård organiseras och utförs vid universitetssjukvårdsenheter (USVE) och avser en klinik eller motsvarande tematiskt sammanhållen enhet. USVE-uppdraget grundas på ett antal kriterier för FoUUI inklusive organisationsutformning, vetenskapligt ledarskap, infrastruktur och finansiering som dessa verksamheter måste uppfylla. Utnämmandet till att som enhet få uppdrag som USVE utförs gemensamt av Region Skåne och Lunds universitet i enlighet med det regionala ALF-avtalet vart fjärde år.

Förvaltningen Skånes universitetssjukhus samt förvaltningarna Medicinsk service, Psykiatri, habilitering och hjälpmedel, Primärvården Skåne, Helsingborg lasarett och Hässleholms sjukhus har uppdraget att bedriva universitetssjukvård och USVE. De särskilda resurser i form av organisation, kompetens och infrastruktur som krävs för att säkerställa USVE och ett väl avvägt sjukvårdsuppdrag måste tillgodoses inom samtliga förvaltningar där universitetssjukvård bedrivs. Förvaltningen Skånes universitetssjukhus har uppdraget att vara Region Skånes och Södra sjukvårdsregionens universitetssjukhus med särskilt ansvar för specialiserad och högspecialiserad vård. SUS utgör en betydande andel av Region Skånes vårdkapacitet och tar även emot patienter både från andra delar av landet och från andra länder. Uppdraget omfattar ett huvudansvar för regionens FoUUI tillsammans med Lunds universitet och andra lärosäten. Sammanfattningsvis omfattar SUS universitetssjukhusuppdrag att:

- ge högspecialiserad vård till invånarna i Skåne och i övriga riket
- bedriva forskning, utbildning, utveckling och innovation integrerat med vården
- ge högspecialiserad akutsjukvård till invånarna i Region Skåne och Södra sjukvårdsregionen

Framtidens hälsosystem

Region Skånes övergripande strategiska riktning för att klara framtidens utmaningar tydliggörs i mål och strategi för *Framtidens hälsosystem* (FHS). Med det övergripande målet *Bättre hälsa för fler* tar FHS sin utgångspunkt i invånarnas behov av hälsa och vård och bygger på en helhetssyn och samverkan kring olika insatser där förflyttning mot personcentrerat arbetssätt, hälsofrämjande och förebyggande insatser, samt styrning i riktning mot såväl nära vård som nivåstrukturer och profilering är i fokus. Förutsättningar för det långsiktiga arbetet är medarbetare, digitalisering och fysisk infrastruktur. Genom att successivt ändra arbetssätt och styrning, förväntas inte bara positiva resultat och effekter i form av förbättrad hälsa för befolkningen och bättre upplevelser för patienter och medarbetare, utan även ökad tillgänglighet, högre kvalitet och effektiva processer. Genomförandeplanen för framtidens universitetssjukvård har tagits fram som del av insatsområdet nivåstrukturer och profilering inom FHS.

Strategins målbilder

De målbilder som beskrivs i strategin för framtidens universitetssjukvård och vars föreliggande genomförandeplan konkretiserar syftar till att beskriva hur universitetssjukvården i Skåne utvecklar och driver högspecialiserad och specialiserad sjukvård i framkant. Detta genom att integrerat bedriva och erbjuda forskning för bättre hälsa, utbildning för nästa generations

vårdpersonal och utveckling av innovativa metoder och behandlingar. Målbilderna är:

Målbild sjukvård

Universitetssjukvården ska driva specialiserad och högspecialiserad vård samt utveckla och implementera den sjukvård som inte finns idag.

Målbild forskning

Universitetssjukvården i Skåne ska bedriva klinisk forskning som skapar förutsättningar för sjukvård i den medicinska framkanten genom ny kunskap och nya metoder och behandlingar.

Målbild utbildning

Universitetssjukvården i Skåne ska skapa förutsättningar för morgondagens hälso- och sjukvård genom att vara en kompetensnod för all hälso- och sjukvård.

Målbild utveckling

Universitetssjukvården i Skåne ska utveckla morgondagens hälso- och sjukvård.

Målbild innovation

Universitetssjukvården ska bidra till att Skåne är en konkurrenskraftig region som driver hållbar tillväxt.

Genomförande

Genomförandeplanen utgör underlag för hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till hälso-och sjukvårdsbudget och regionbidragsfördelning 2025 respektive 2026. Detta innebär att i samband regionfullmäktiges beslut om verksamhetsplan och budget för respektive år kommer omfördelning av uppdrag och budget att ske.

Med fokus på Skånes universitetssjukhus (SUS) som kunskapsnav är genomförandeplanen utformad för att driva utvecklingen av universitetssjukvården framåt samt identifiera vad inom

akutsjukvård och specialiserad sjukvård som är universitetssjukvårdens uppdrag. Genomförandet av planen är dock en komplex och långsiktig omställning som kräver planering, samordning samt beslut över tid.

Genom att fokusera på Skånes universitetssjukhus som kunskapsnavet för framtidens universitetssjukvård är genomförandeplanen en del av hela hälso- och sjukvårdens omställning inom ramen för framtidens hälsosystem. Målet är att skapa förutsättningar för att bedriva och utveckla framtidens hälso- och sjukvård, kunskapsutbyte och forskning, samt att skapa en miljö som stödjer innovation.

Genomförandeplanens förhållande till andra strategier och planer

Genomförandeplanen för framtidens universitetssjukvård är, som påpekats ovan, en del av omställningsarbetet Framtidens hälsosystem. Framtidens hälsosystem består av strategiska riktningar och ett stort antal aktiviteter som syftar till att förändra olika delar av Region Skånes hälsosystem. Detta medför att ett specifikt förändringsarbete, i detta fall framtidens universitetssjukvård, alltid förhåller sig till och är beroende av andra förändringsprocesser. Genomförandeplan för framtidens universitetssjukvård preciserar aktiviteter för att på olika sätt stärka universitetssjukvården i enlighet med fastställd strategi. Inom pågående processer avseende nära vård, akutsjukvård och vårdutbudskarta hanteras parallellt processer i syfte att åstadkomma förändring som är centrala för genomförandet av föreliggande strategi.

Sammantaget behöver samtliga strategiska processer synkroniseras över tid eftersom förändringar på en vårdnivå bidrar till förändringar i andra vårdnivåer.

Genomförandeplanens områden och omfattning

Genomförandeplanen för framtidens universitetssjukvård omsätter de strategiska vägval som tydliggörs i strategin för framtidens universitetssjukvård.

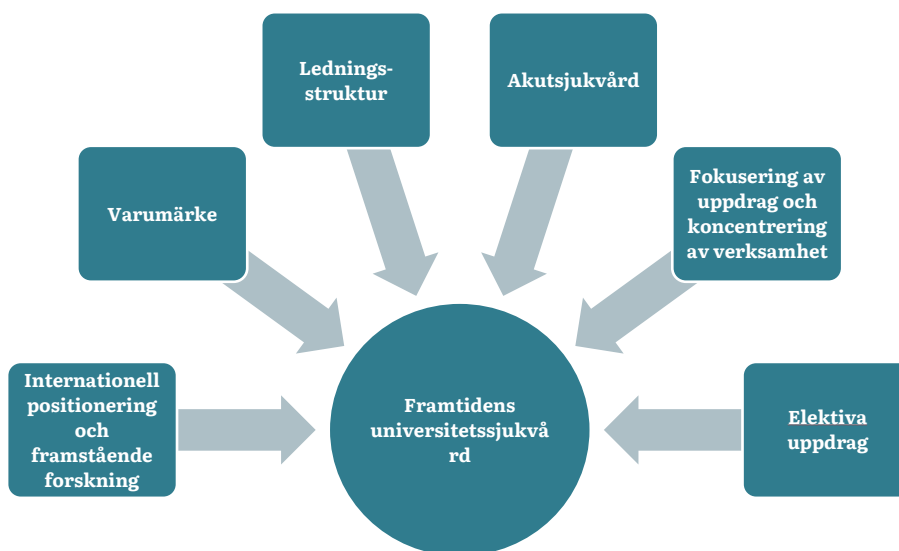
- Att fokusera uppdraget för universitetssjukvården
- Att basen för universitetssjukvård är universitetsjukvårdsenheter
- Att universitetssjukvården har huvudansvar för nya behandlingar
- Att universitetssjukvården har huvudansvar för utbildning
- Att universitetssjukvården har en ändamålsenlig och samlande ledningsstruktur för att stärka nationell och internationell position
- Att gemensamma ledningsstrukturer utvecklas och uppdrag för FoUUI förtydligas
- Att definiera ett närsjukvårdsuppdrag inom Framtidens hälsosystem
- Att närsjukvård kan bedrivas på samma geografiska plats som universitetssjukvård
- Att närsjukvårdens uppdrag omfattar forskning och utbildning
- Att skapa elektiva produktionsenheter för ökad effektivitet och kvalitet
- Att elektiva produktionsenheter har tydliga uppdrag inom utbildning
- Att universitetssjukvård kan bedrivas vid elektiva produktionsenheter
- Att personalrotation möjliggör attraktivitet och kompetensutveckling

- Att elektiva produktionsenheter kan utgå från delar av befintligt universitetssjukhus

I arbetet med att utarbeta genomförandeplanen skapades ett antal principer, vilka fungerat som vägledande i övergången från strategiskt vägval till konkret aktivitet. Principerna har utgjort ramar för aktiviteterna i syfte att skapa legitimitet, styrning och optimering av nytta i genomförandet av strategin för framtidens universitetssjukvård. Exempel på principer är att planens aktiviteter ska koncentrera universitetssjukvård, stärka omställning nära vård, stärka forskning samt omfördela uppdrag och ge förutsättningar för nya uppdrag.

Genomförandeplanen är uppdelad i sex områden, vilka tillsammans omsätter ovanstående strategiska vägval till konkreta insatser och aktiviteter. Dessa områden utgör en integrerad helhet för att möjliggöra förflyttning och uppnå strategins målsättningar.

Figur 1. Genomförandeplanens omfattning



Område 1 Internationell positionering och framstående forskning

Detta område syftar till att

- Skapa och stärka förutsättningar för att bedriva framstående forskning
- stärka Region Skånes internationella position
- tydliggöra och stärka samverkan med lärosäten och övriga aktörer

Den kliniska forskningen har del och roll i all hälso- och sjukvård. Grundprincipen är att den kliniska forskningen avser medicinsk och hälsovetenskaplig forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och har som mål att lösa ett ohälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ökad hälsa. Detta innebär emellertid inte att klinisk forskning har lika stor del, eller att ansvaret för att bedriva klinisk forskning är lika fördelat, inom all hälso- och sjukvård. Universitetssjukvården har, i linje med ovanstående uppdragsformulering, ett särskilt ansvar för att bedriva hälso- och sjukvård integrerat med forskning. Likaledes har övrig hälso- och sjukvård ansvar för att medverka och/eller bidra till forskning genom att bedriva egen forskning, medverka i forskning eller bidra till forskning. Detta gäller oavsett om sjukvården bedrivs i egen regi eller på uppdrag och/eller är upphandlad.

Universitetssjukvården i Skåne håller mycket god nationell och internationell kvalitet och bidrar till utveckling av hälso- och sjukvården i Skåne och Sverige. Med pågående satsningar inom precisionsmedicin, ATMP och exempelvis cancerområdet tar universitetssjukvården i Region Skåne ständigt nya steg för att genom FoUI utveckla morgondagens behandlingsmetoder.

Den kliniska forskningen i Region Skåne i allmänhet och inom universitetssjukvården i synnerhet underlättas av en väl behovsanpassad, sammanhållen och optimerad forskningsstödjande

verksamhet. Här avses exempelvis stöd till forskning såsom administration, data- och tekniskt stöd, resurser för att facilitera forskningsmiljöer i syfte att underlätta för den enskilde forskaren samt att stärka den kliniska forskningen.

Internationell och nationell synlighet ökar möjligheten att attrahera och skapa intresse och engagemang hos blivande och befintliga medarbetare, kliniska forskare och samarbetspartners. Dessutom bidrar ökad nationell och internationell synlighet och stärkt position till att attrahera resurser såsom finansiering, skapa bättre förutsättningar för kliniska forskare att få genomslag utanför Sveriges gränser. En stark nationell och internationell position kan också underlätta för samarbeten med andra universitetssjukhus. Stärkt nationell och internationell position kan också skapa större möjligheter för universitetssjukvårdens forskare att bidra med evidens i exempelvis policyutveckling nationellt och internationellt. Internationella och nationella samarbeten är avgörande för att universitetssjukvården i Skåne ska kunna verka för en bättre hälsa för alla. Internationellt och nationellt samarbete sker på flera olika nivåer; på individnivå genom enskilda forskares samarbeten, på förvaltningsnivå och på central nivå genom strategiska allianser med ledande internationella universitetssjukhus och institutioner.

Universitetssjukvården bedriver samverkan med olika aktörer. Samverkan rör forskning, utvecklingsarbete, utbildning och innovation. Regionen arbetar tillsammans med olika parter för att utifrån vetenskaplig grund och beprövad klinisk erfarenhet utveckla ny kunskap som kan omsättas till en god vård för invånarna i Skåne, men också nationellt och internationellt.

Med utgång i det nationella ALF-avtalet ingår Region Skåne och Lunds universitet ett regionalt avtal avseende utbildning av läkare och klinisk forskning. I enlighet med nämnda avtal finns ledningsstrukturer vilka ansvarar för framtagandet och uppföljningen av gemensamma målsättningar och strategier för samverkan inom forskning, utbildning och utveckling. För att stärka FoUI inom universitetssjukvården är samverkan med samtliga

skånska lärosäten, men också tandvård, näringsliv och andra aktörer inklusive patient- och närståendeorganisationer viktig.

Hur når vi dit?

Region Skåne säkerställer framgångsrik forskning samt stärker sin internationella position genom att

- införa hubb-baserat arbetssätt för universitetssjukvårdsenheter
- förtydliga uppdrag och ansvar för FoUUI-verksamhet inom all hälso- och sjukvård i Region Skåne
- genomföra årlig kvalitetsutvärdering av universitetssjukvårdsenheter
- förtydliga uppdrag för stödjande FoUUI-funktioner
- utöka medverkan i nationella och internationella nätverk
- förnya samverkansstruktur i regional ALF-samverkan med Lunds universitet
- förnya regionalt ALF-avtal med Lunds universitet.
- utveckla FoUUI-samverkan med Malmö universitet och Högskolan Kristianstad
- utveckla samverkan mellan universitetssjukvården och näringsliv

Område 2 Varumärke

Detta område syftar till att

- stärka universitetssjukvården i Skånes position och placering i nationella och internationella jämförelser
- tydliggöra användning av varumärket Skånes universitetssjukhus
- stärka varumärket Skånes universitetssjukhus för att hävda sig i internationell och nationell konkurrens

För varje år tappar universitetssjukvården i Skåne placeringar både nationellt och internationellt gentemot konkurrenterna inom forskning och högspecialiserad hälso- och sjukvård. Trenden går åt fel håll. För att vända den negativa trenden krävs såväl strategiska som pragmatiska lösningar. Likt konkurrenterna i Sverige behöver universitetssjukvården i Region Skåne använda universitetsbegreppet strategiskt. Region Skånes varumärkesfamilj med fokus på hälso- och sjukvård består av varumärket Region Skåne samt dottervarumärket Skånes universitetssjukhus. Utmaningen för universitetssjukvården ligger i att dottervarumärket Skånes universitetssjukhus idag är kopplat till organisation och förvaltningsstruktur i stället för funktion och nytta. Genom att använda varumärket Skånes universitetssjukhus utifrån nytta snarare än utifrån organisation och förvaltningsstruktur (som är föränderlig) skapar vi förutsättningar för stabila varumärken i Region Skånes familj och för varumärket Skånes universitetssjukhus att hävda sig i internationell och nationell konkurrens.

Hur når vi dit?

Region Skåne stärker universitetssjukvården i Skånes position och placering i nationella och internationella jämförelser genom att

- ta fram policy om hur förvaltningar med USV-enheter i Region Skåne ska använda varumärket Skåne universitetssjukhus i avsändarinformation och publikationer

Område 3 Samordningsstruktur

Detta område syftar till att

- stärka samordning mellan förvaltningar som bedriver universitetssjukvård
- stärka strategiutveckling av universitetssjukvård
- stärka samverkan med andra aktörer

Till största del bedrivs Skånes universitetssjukvård på USVE vid Skånes universitetssjukhus. Universitetssjukvård bedrivs också på USVE vid förvaltningarna Medicinsk service, Psykiatri, habilitering och hjälpmedel, Primärvården Skåne, Helsingborg lasarett och Hässleholms sjukhus. Det behövs en samlande samordningsstruktur för universitetssjukvården som förhåller sig till sjukvårdens linjestruktur, förvaltningsstruktur och universitetssjukvårdens behov av samordning. Samordningsstrukturen behövs vidare för att kontinuerligt arbeta med strategisk samordning för att kontinuerligt gemensamt arbeta för att stärka universitetssjukvårdens konkurrenskraft och internationella position samt för att arbeta med resultatet av årlig uppföljning av USVE och säkerställa att samtliga USVE i Region Skåne bidrar till att stärka Region Skånes

internationella position som ledande aktör inom respektive område. Denna funktionella samordningsstruktur ska koordinera, följa upp, utveckla och fatta inriktningsbeslut i gemensamma strategiska frågor avseende universitetssjukvårdens drift och utveckling. Vidare ska strukturen ansvara för att verkställa Region Skånes strategi för framtidens universitetssjukvård, prioritera och fatta inriktningsbeslut gällande universitetssjukvård. Dessutom ska strukturen säkerhetsställa att kommunikation gällande universitetssjukvård sker enligt beslut. Samordningsstrukturen beslutar vidare om att tillsätta eller avveckla utvecklingsgrupper respektive specifika styr- och/eller arbetsgrupper när behov uppstår, och följer upp resultaten av USVE utvärdering. Samordningsstrukturen ska bereda frågor till beslutsorgan/nivåer, exempelvis regional hälso- och sjukvårdsledning, koncernledning samt styrelser och nämnder.

Hur når vi dit?

Region Skåne stärker samordning, ledning och strategiutveckling av universitetssjukvården genom att

- inrätta samordningsgrupp för universitetssjukvården i Skåne.

Område 4 Akutsjukvård

Detta område syftar till att

- tydliggöra universitetssjukvårdens akutsjukvårdsuppdrag

Begreppet "akutsjukvård" omfattar all vård som är föranledd av medicinskt akuta tillstånd och detta inkluderar vård och behandling inom såväl akut öppenvård som akut slutenvård. Akutsjukvård innefattar tidig identifiering, riskvärdering, diagnostik och åtgärder utifrån symtom, tillstånd och skador som är tidskänsliga. Det kan

röra sig om en försämring av en redan diagnostiserad sjukdom eller en helt ny åkomma eller skada. Akutsjukvård kan delas in i olika nivåer: Akutsjukvård avseende egenvård/1177, primärvård (vårdcentraler och kommunal hälso- och sjukvård), närsjukvård/ny vårdnivå (nya arbetssätt), specialiserad akutsjukvård (som bedrivs på sjukhusen i Helsingborg, Hässleholm, Kristianstad, Ängelholm, Ystad, Trelleborg, Malmö och Lund), samt högspecialiserad akutsjukvård (som bedrivs vid Skånes universitetssjukhus i Malmö och Lund). Det är således universitetssjukvårdens uppdrag att bedriva och utveckla högspecialiserad akutsjukvård och den andel av specialiserade akutsjukvård som är nödvändig för att bedriva universitetssjukvård. I syfte att stärka universitetssjukvården är det av vikt att nivåstrukturera och därmed tydliggöra akutsjukvårdens uppdrag inom universitetssjukvården samt i relation till ovan nämnda nivåer av akutsjukvård.

Hur når vi dit?

Universitetssjukvårdens akutsjukvårdsuppdrag tydliggörs genom att

- avgränsa universitetssjukvårdens akutsjukvårdsuppdrag i relation till akutsjukvård som ligger inom närsjukvårdens uppdrag (primärvård/ny vårdnivå)

Område 5 Fokusering av uppdrag och koncentrerings av verksamhet Detta område syftar till att

- stärka kapacitet att bedriva universitetssjukvård
- fokusera och koncentrera universitetssjukvård

- definiera kliniska uppdrag för universitetssjukvården

Universitetssjukvården syftar till att erbjuda högspecialiserad och specialiserad vård, diagnostik och behandling av komplexa sjukdomar och tillstånd, samtidigt som den främjar utbildning och forskning. För att stärka universitetssjukvården bör uppdraget att bedriva densamma fokuseras och primärt bedrivas vid universitetssjukhus i form av högspecialiserad och specialiserad vård med en avsevärt mindre del basjukvård. Universitetssjukvården har också huvudansvar för utveckling och implementering av nya metoder och behandlingar särskilt inom precisionsmedicin och avancerade terapier. För att fokusera och koncentrera universitetssjukvård är det av vikt att definiera vad som behövs för att universitetssjukvården ska fullfölja uppdraget att utveckla och implementera vård.

För att fokusera och koncentrera universitetssjukvårdens verksamhet genomförs en årlig systematisk process för att identifiera vårduppdrag som kan flyttas från universitetssjukvård i allmänhet och Skånes universitetssjukhus i synnerhet till lämpliga avnämare. Den systematiska processen följer Region Skånes fastställda process för nivåstrukturerings. Grunden för processen är behovet att fokusera och koncentrera universitetssjukvårdsuppdraget. Processen består av följande steg:

1. Beskriva patientgrupp, volymer, tillgänglighet samt ekonomiska konsekvenser,
2. Genomföra konsekvensanalys avseende patient-/invånarperspektiv, verksamhetsperspektiv, FoUUI-perspektiv samt övriga intressenter,
3. Beskriva resultat- och effektmål,
4. Formulera beslutsförslag.

Under 2024 har processen renderat i ett antal uppdragsförflyttningar av elektiva vårduppdrag vilka beskrivs i område 6 nedan samt i bilaga 1. Förslag på områden och uppdragsförflyttningar beskrivs i Hälso- och sjukvårdsnämndens förslag till verksamhetsplan och budget. Beslut om organisation av vårdverksamhet fattas i annan ordning.

Hur når vi dit?

Region Skåne stärker kapacitet att bedriva universitetssjukvård genom att

- genomföra årlig systematisk process för att identifiera vårduppdrag som kan flyttas från universitetssjukvård till annan utförare
- arbeta för nya uppdrag inom NHV
- utveckla verksamhet inom ATMP centrum, Skåne university hospital comprehensive cancer centrum (SUHCC), transplantationscentrum

Område 6 Elektiva uppdrag

Detta fokusområde syftar till att

- beskriva möjliga uppdragsförflyttningar av elektiva uppdrag för genomförande 2025 i syfte att stärka universitetssjukvården
- beskriva områden för koncentrerad av vårduppdrag genom regionalisering

En grundförutsättning för att stärka universitetssjukvården är att frigöra resurser för högspecialiserad vård och framtagande av nya metoder och behandlingar. Genom att kontinuerligt identifiera elektiva vårduppdrag som bedrivs inom universitetssjukvård men

som kan utföras av annan utförare och besluta om och genomföra uppdragsförflyttningar av elektiv vård mellan och inom förvaltningar och till andra vårdgivare kan kapacitet för universitetssjukvård skapas. Elektiva produktionsenheter bedriver planerad vård (se definition i appendix). Inom området föreslås ett antal uppdragsförflyttningar av elektiva uppdrag för fortsatt analys från förvaltning Skånes universitetssjukhus till andra förvaltningar i syfte att stärka universitetssjukvården.

Även koncentrerings av vårduppdrag genom regionala uppdrag kan stärka universitetssjukvårdens kapacitet. Här avses att erbjuda specialiserad vård på flera utbudspunkter i regionen genom ett samlat regionalt uppdrag att tillhandahålla specialiserad öppenvård. Arbetet pågår att genomlysas områdena njurmedicin, lungmedicin, reumatologi samt rehabiliteringsmedicin.

Hur når vi dit?

Region Skåne stärker universitetssjukvårdens kapacitet genom att

- under 2025 genomföra uppdragsförflyttningar av elektiva uppdrag från Skånes universitetssjukhus till andra förvaltningar (se bilaga 1 för aktuella uppdragsförflyttningar)
- koncentrera vård genom regionala vårduppdrag inom specialiserad öppenvård förvaltningar (se ovan)

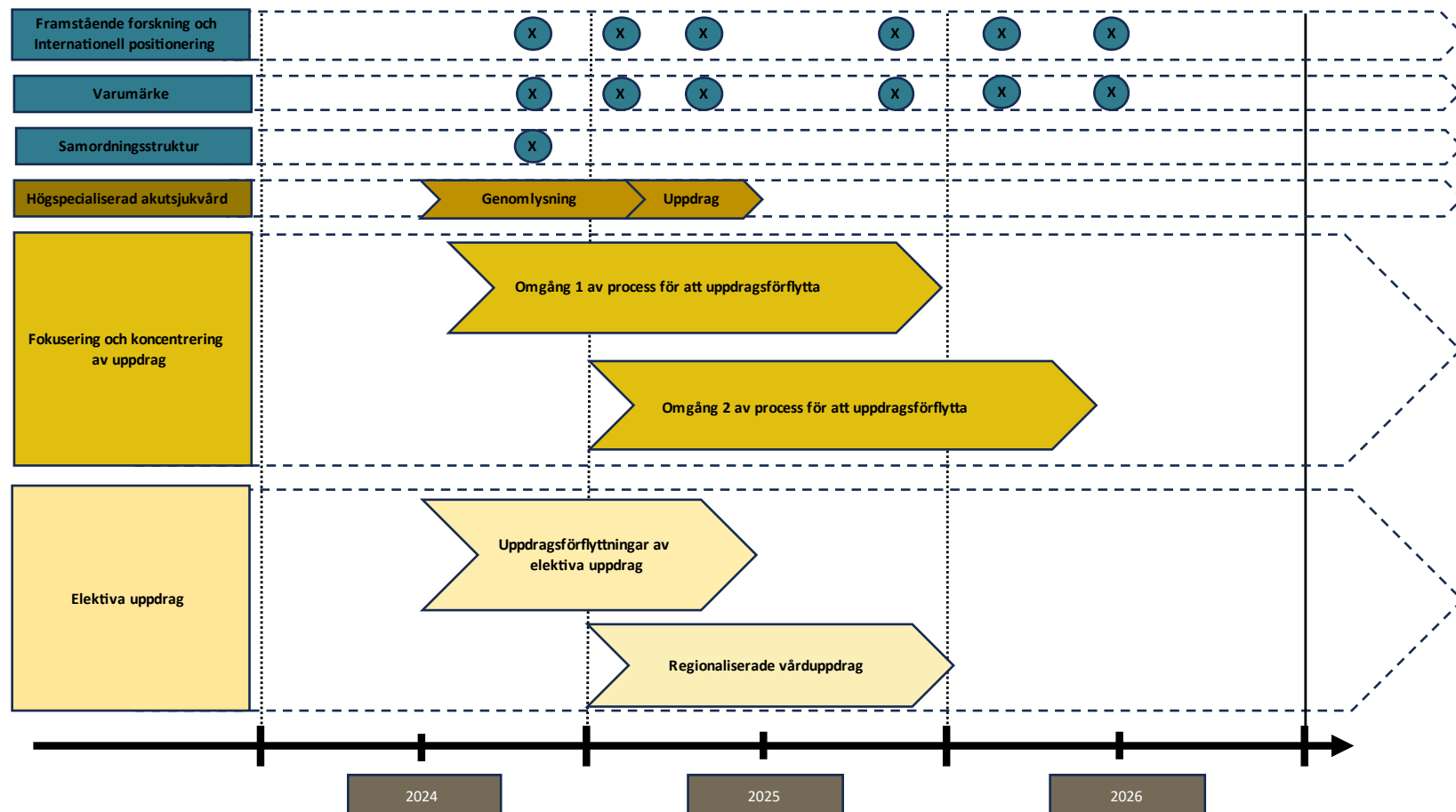
Tidplan

Tidplanen för genomförandeplanen sträcker sig över flera år för att möjliggöra en långsiktig och hållbar implementering av aktiviteter. Nedan illustreras genomförandeplanens aktiviteter över tid. Inom

områdena framgångsrik forskning och internationell position, varumärke samt ledningsstruktur illustreras aktiviteter med flera aktiviteter som genomförs över tid. För området akutsjukvård illustreras aktiviteterna med process för genomlysning och uppdragsformulering. För område 5, fokusering och koncentrerad av uppdrag illustreras aktiviteterna med process för genomlysning av verksamheter i syfte att genomföra framtida uppdragsförflyttningar. För område 6, elektiva uppdrag, illustreras aktiviteter avseende uppdragsförflyttningar för fortsatt analys och genomförande 2025 (se bilaga 1) samt avseende process för att regionalisera våruppdrag mellan 2025 och 2027.

Genomförandeplanen beskriver aktiviteter 2024 till och med 2026. I slutet av 2026/början av 2027 behöver resultatet av genomförda aktiviteter sammanställas och analyseras i syfte att justera och identifiera lämpliga aktiviteter för kommande treårsperiod.

Omställningen till Nära vård och målsättningen att skapa ökad tillgänglighet stärker universitetssjukvården genom att en betydande del av uppdrag och ansvar för närsjukvård, överförs från universitetssjukvården till andra utförare. Aktiviteter inom området omsätts inom andra strategier och handlingsplaner.



Bilaga 1. Uppdragsförflyttningar för fortsatt analys inom område 6 elektiva uppdrag

Vårdområden som är föremål för fortsatt analys som underlag inför uppdrags- och volymsförflyttningar	Tidplan
Uppdragsförflyttning del av barnortopedi Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Trelleborg	2025
Uppdragsförflyttning del av käkkirurgi. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Trelleborg	2025

Uppdragsförflyttning del av Ortopedisk ledplastik ASA 3. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Trelleborg	2025
Uppdragsförflyttning del av Ortopedisk ledplastik ASA 1-2. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Helsingborg	2025
Uppdragsförflyttning del av Ortopedisk ledplastik ASA 1-2. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Hässleholm	2025

Uppdragsförflyttning del av benign urologi. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS och Sjukhusstyrelse Helsingborg Mottagande: Sjukhusstyrelse Kristianstad	2025
Uppdragsförflyttning del av benign urologi. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS och Sjukhusstyrelse Helsingborg Mottagande: Sjukhusstyrelse Ystad	2025
Uppdragsförflyttning del av prostatacancer robot. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Helsingborg	2025

Uppdrag produktionsenhet endoskopi. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Trelleborg	2025
Uppdragsförflyttning del av endokrinologi öppenvård. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Trelleborg	2025
Uppdragsförflyttning del av lungmedicin öppenvård. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Trelleborg	2025

Uppdragsförflyttning del av internmedicinsk öppenvård och slutenvård. Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Trelleborg	2025
Uppdragsförflyttning del av internmedicinsk öppenvård Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS Mottagande: Sjukhusstyrelse Landskrona	2025
Utredning förflyttning rehabiliteringsmedicin Avlämnande: Sjukhusstyrelse SUS/Orup Mottagande: Enligt utredning	2025

Utredning förflyttning ryggkirurgi . Mottagande: Sjukhusstyrelse Helsingborg.	2025-2027
Framtagande av regional plan obesitaskirurgi .	2025-2027
Regional samordning av osteoporosprevention vid Ängelholms sjukhus.	2025-2027

Appendix

Definitioner

Universitetssjukvård

Universitetssjukvård ska:

- fortlöpande bedriva forskning av hög nationell och internationell kvalitet,
- bedriva utbildning av hög kvalitet,
- följa den internationella utvecklingen inom medicinsk forskning, utbildning och hälso- och sjukvård,
- bidra till en evidensbaserad hälso- och sjukvård genom att överföra egna och andras forskningsresultat till praktisk vård och fortlöpande utvärdera etablerade och nya metoder,
- förmedla resultatet av sin verksamhet till övriga delar av hälso- och sjukvården, och
- samverka med näringslivet och patientorganisationer.

Universitetssjukvård kännetecknas av hälso- och sjukvård av hög kvalitet, sjukvårdshuvudmannens uttalade uppdrag för forskning och utbildning, innovativ kultur och en incitamentsstruktur för kunskapsutveckling. Universitetssjukvård ställer särskilda krav på organisationsutformning, vetenskapligt ledarskap, infrastruktur och finansiering. För att optimera nyttjandet av resurser för forskning, utbildning och utveckling utgör endast begränsade delar av hälso- och sjukvården utgöra universitetssjukvård. Dessa delar utgörs av universitetssjukvårdsenheter. Universitetssjukvård alltid bedrivs i

samverkan mellan region och universitet. Universitetssjukvård kan därmed sammanfattas som:

1. Sjukvård integrerad med FoUUI som bedrivs i samverkan med akademien
2. Specialiserad vård och behandling för komplexa eller ovanliga medicinska tillstånd som kräver tillgång till expertis och avancerad teknik inom olika medicinska specialiteter.

Forskning, utveckling, utbildning innovation (FoUUI)

FoUUI är ett samlingsbegrepp för forskning, utveckling, utbildning och innovation.

Klinisk forskning avser sådan forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och har som mål att lösa ett ohälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ökad hälsa. Detta inkluderar bland annat forskning och studier på människa som är godkänd av en etikprövningsnämnd, exempelvis experimentella studier, behandlingsstudier (t.ex. kliniska prövningar och interventionsstudier) såväl som observationsstudier (t.ex. registerbaserade studier, epidemiologiska studier och kvalitativa studier).

Utveckling avser användande av vetenskap eller beprövad erfarenhet (exempelvis införande av och utmönstring av metoder) samt innovationer i syfte att utveckla verksamheten.

Utbildning avser primärt läkarutbildning. För att säkerställa att de blivande läkarna har den kliniska erfarenhet som yrket kräver är det av stor vikt att läkarstudenterna får ändamålsenlig klinisk undervisning, relevant träning och god handledning för att nå utbildningens mål. För detta fordras miljöer i hälso- och sjukvården som är anpassade för studenternas lärande och träning samt handledare med vetenskaplig och pedagogisk kompetens.

Innovationer avser idéer som har utvecklats till nyskapande produkter, tjänster eller arbetsmetoder till nytta för invånare, patienter och medarbetare, och som svarar mot behov och efterfrågan i vardagen och omvärlden. Värdet uppstår i nyttiggörandet och tillämpningen av en idé.

Nära vård

Nära vård är inte en ny organisationsnivå eller en benämning på dagens primärvård, även om primärvården utgör en kärna i den nära vården. Nära vård är snarare ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg.

Nära vård innebär att vården ska vara lättillgänglig. Vården kan vara nära geografiskt, men kan också ges digitalt på distans, exempelvis via dator eller telefon. Digitalisering skapar möjligheter för vården att utveckla tjänster som skapar högre tillgänglighet för patienter, möjliggör monitorering på distans och tillsyn i hemmet, effektivisering av arbetssätt och processer samt informationsdelning mellan vårdgivare.

Den mest nära vården är den som patienten/brukaren kan ge sig själv – egenvården – samt det stöd kommuner och regioner kan ge för att möjliggöra detta.

För att patienterna ska uppfatta vården som nära behöver samarbetet utvecklas mellan olika delar av hälso- och sjukvården i regionerna, den kommunala hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Personer som har stort behov av hälso- och sjukvård har behov av insatser från flera vårdnivåer och socialtjänsten samtidigt. Personerna är också vara beroende av att samverkan fungerar väl mellan kommuner och regioner.

Kärnan i nära vård är ett personcentrerat arbetssätt som utgår från individens behov och förutsättningar.

Närsjukvård

Närsjukvård: Vård, oberoende av huvudman, som med geografisk närhet behandlar de vanligaste patient- respektive sjukdomsgrupperna och tillgodoser människors behov av en nära och i regel frekvent relation med vården. Den största gruppen utgörs av äldre med ofta multipla sjukdomar som är i behov av både kontinuerliga och akuta vårdinsatser.

Närsjukvård är således både primärvård och specialiserad vård i sjukvårdens lokaler eller på distans.

Primärvården, både regional och kommunal, är navet i Närsjukvården, men närsjukvård bedrivs även på alla regionens sjukhus.

Akutsjukvård

Begreppet "akutsjukvård" omfattar all vård som är föranledd av medicinskt akuta tillstånd och detta inkluderar vård och behandling inom såväl akut öppenvård som akut slutenvård. Akutsjukvård omfattar således akut sjukdom eller skada avses plötsligt inträdande, hastigt förlöpande sjukdom eller plötsligt åsamkad skada. Ett akut omhändertagande avser patienter som kräver omedelbar behandling i öppenvård eller inskrivning i slutenvård. Akut sjukvård omfattar därför åtgärder som inte bör vänta mer än timmar eller högst upp till ett dygn.

Elektiva produktionsenheter

Elektiva produktionsenheter bedriver planerad vård. Uppdraget

- kan innefatta operation/åtgärd o/el besök och utföras inom både slutenvård och öppenvård
- fokuserar på högvolymsområden

- Vårdområden inom ett produktionsuppdrag bör vara långsiktiga men kan justeras utifrån förändringar i tillgänglighet
- Verksamhetsområden, operationsenheter, enskilda operationssalar eller mottagningsenheter kan oavsett driftsform utgöra en produktionsenhet
- I produktionsenhetens driftsuppdrag ingår att tillhandahålla bemannade operationssalar o/el mottagningsverksamheter med effektiva patientflöden och en hög produktivitet