

Arbetsmaterial

Verksamhetsområde Anestesi och Intensivvård

ANIVA

13 september, 2023



Region Örebro län

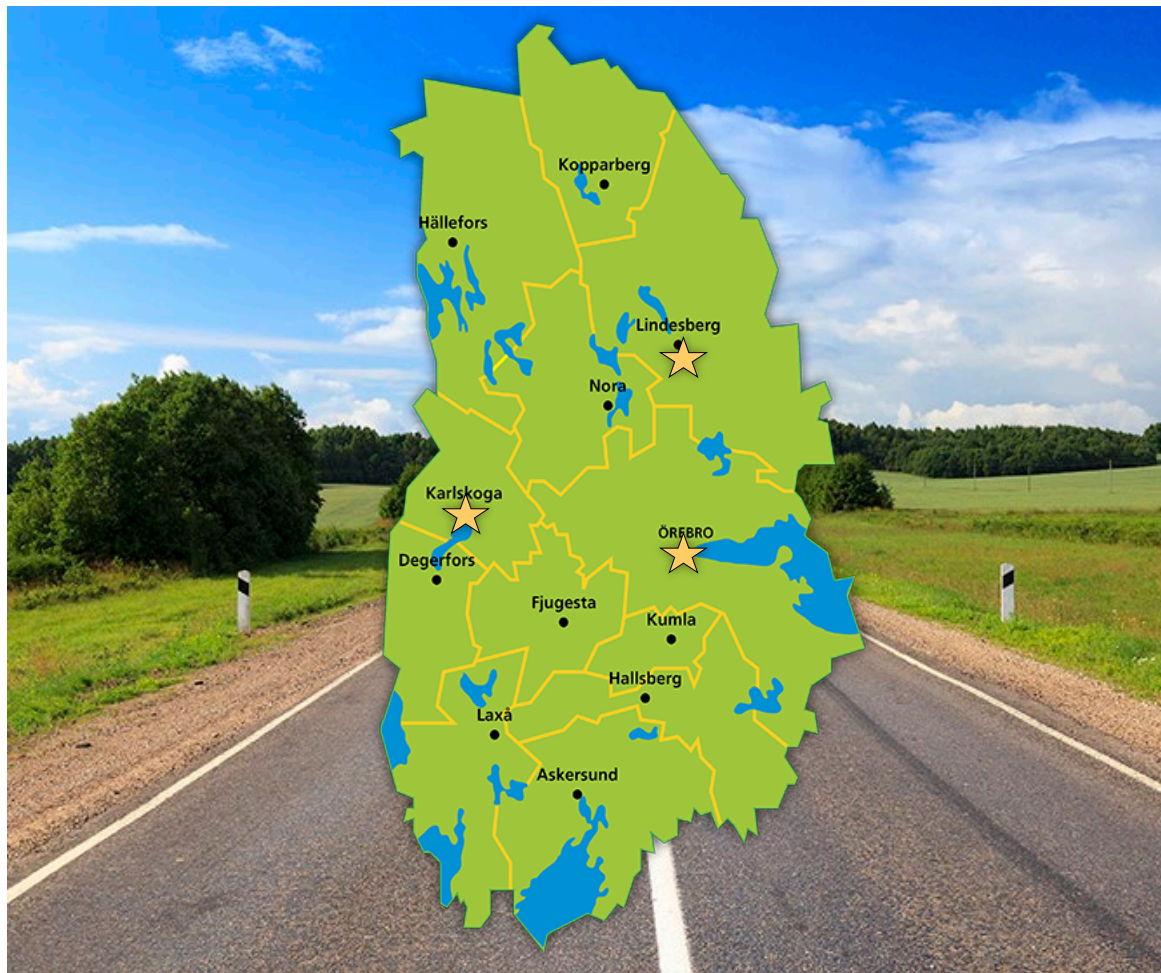
Arbetsmaterial

Dagens Agenda

- Introduktion
- Anestesi och intensivvård – definitioner, nuläge, utveckling och hållbarhet, ett tänkbart nyläge och vägen framåt
- En målstyrd, tillitsbaserad och effektiv organisation för största möjliga patientnytta

Lunch

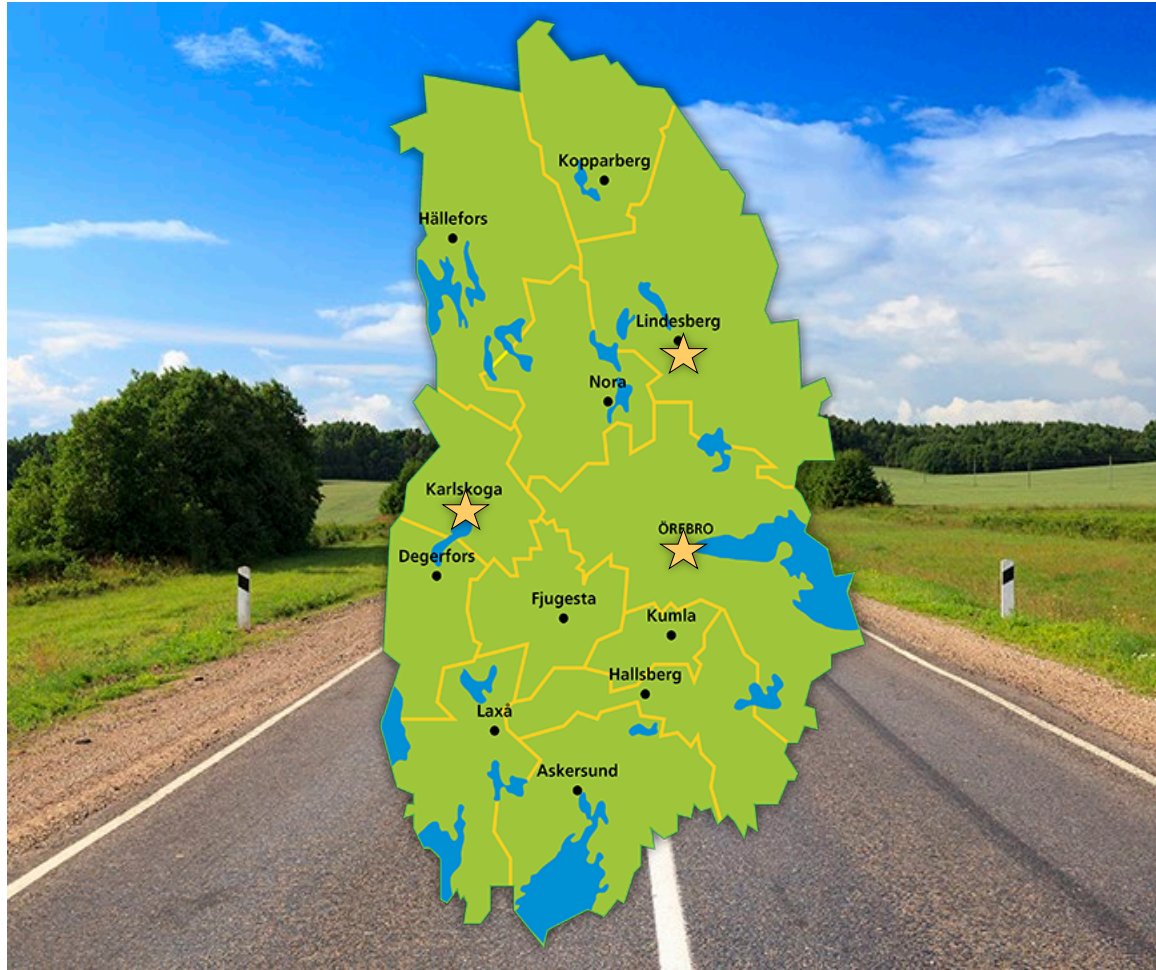
- Verksamhetsbesök
- Dialog i panel



ANIVA – en länsövergripande verksamhet

Specialiserad på länets tre sjukhus:

- Karlskoga lasarett
 - Lindesbergs lasarett
 - Universitetssjukhuset Örebro
- Utbud anpassat för bästa kvalitet, tillgänglighet och säkerhet.
 - Högspecialiserad vård koncentrerad på vissa områden och med patienter från andra delar av Sverige.




ANIVA


- Intensivvård
- Anestesi
- Postop/DKE

Professioner

- Allmänsjuksköterskor
- Specialistutbildade sjuksköterskor
 - Anestesi
 - Intensivvård
- Undersköterskor
- Läkare
 - Under specialistutbildning
 - Specialister Anestesi och intensivvård
 - Smärtläkare
- Övriga paramedicinska och administrativa kompetenser
- Forskande roller

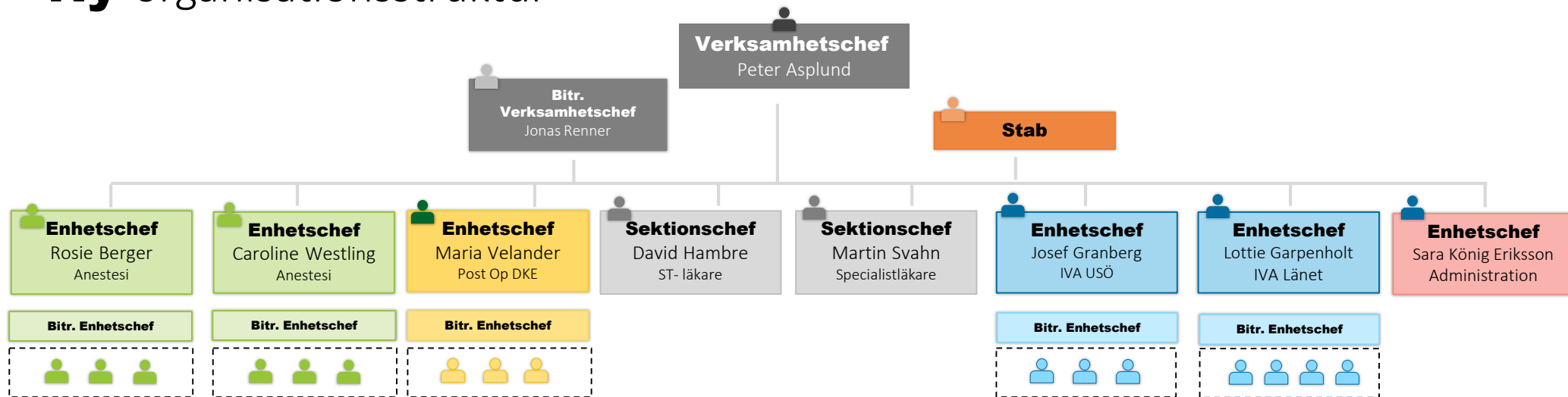
Arbetsmaterial

- 
- En verksamhetsledning med tydligt strategiskt, taktiskt och ekonomiskt ansvar
 - Ett starkt operativt nära ledarskap
 - Få och effektiva verksamhetsstödjande funktioner

- 
- Utbud av anestesi och intensivvård inom länet och nationellt
 - Fortsatt utveckling av högspecialiserad vård
 - Stärkt fokus som universitetssjukhus

Organisation och ledningssystem

Ny organisationsstruktur



Arbetsmaterial

Vad är intensivvård?

- Det är vård av sjukhusets sjukaste patienter
 - Intensivvård innebär vård av akut eller akutiserad organsvikt, antingen med organstödjande eller med organersättande behandling
- Tillståndet skall vara potentiellt reversibelt eller åtgärdbart
- Vården ska vara till gagn för patienten så att fortsatt liv kan bli meningsfullt ur patientens synvinkel.
- Behandling med **organersättande behandling** skall ske på IVA.
- Behandling med organstödjande behandling **sker med fördel** på IVA. Beroende på lokala förutsättningar kan sådan typ av vård även bedrivas utanför IVA.

Arbetsmaterial

Organersättande behandling



Dialysbehandling



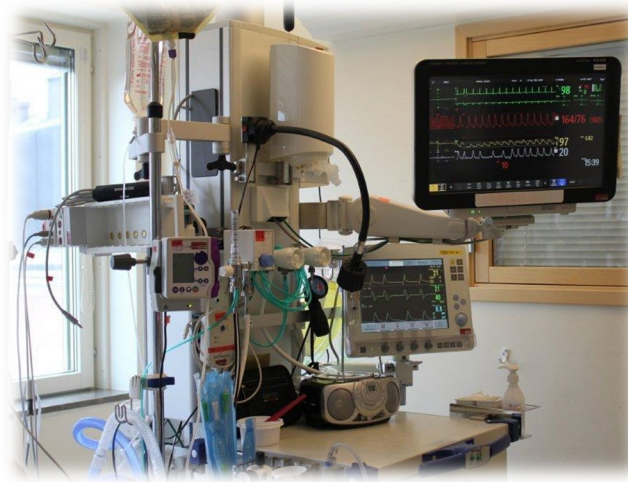
Respiratorbehandling

Arbetsmaterial

Organstödjande behandling



Läkemedel



Temperaturreglering

Arbetsmaterial

Sjukdomstillstånd

De vanligaste tillstånden på Intensivvårdsavdelningen:

Septisk chock

Andningssvikt

Hjärtstopp

Intrakraniell volymseffekt

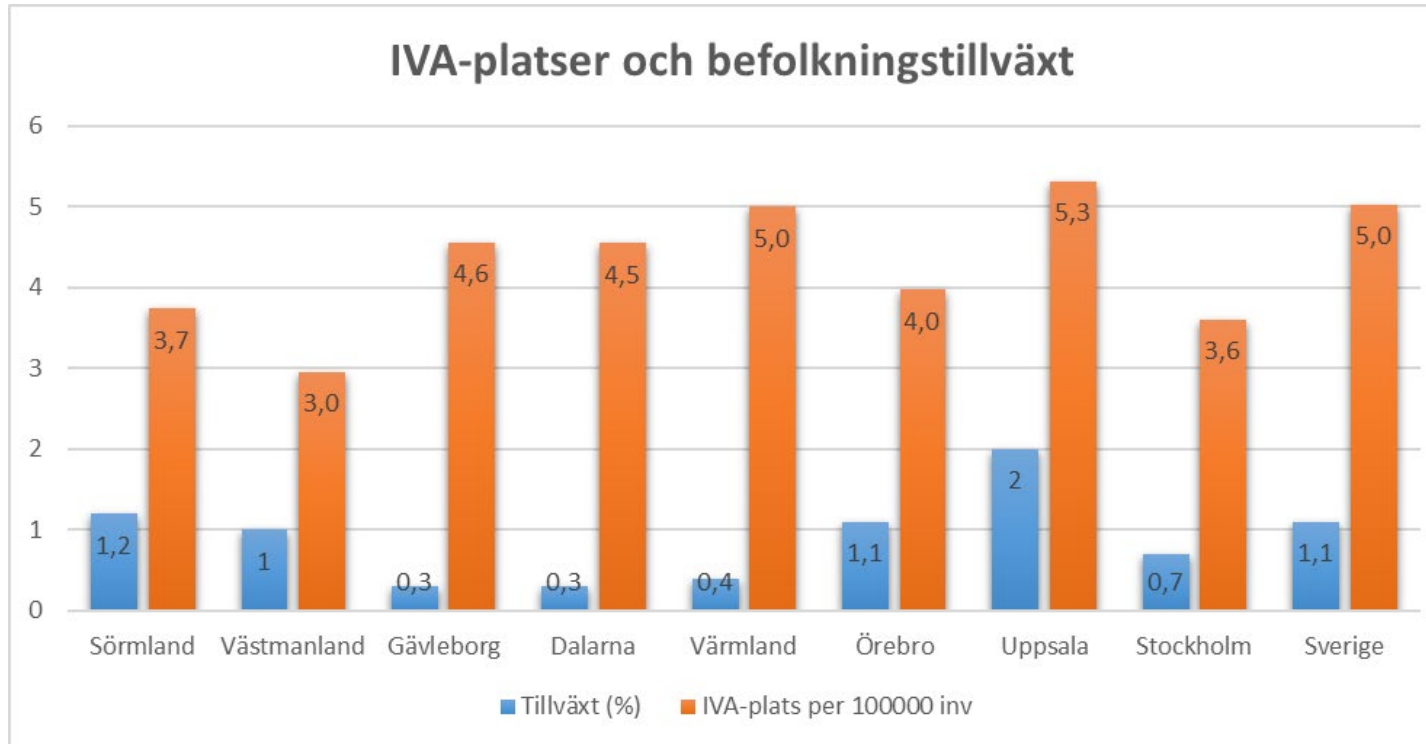
Kramper

Trauma

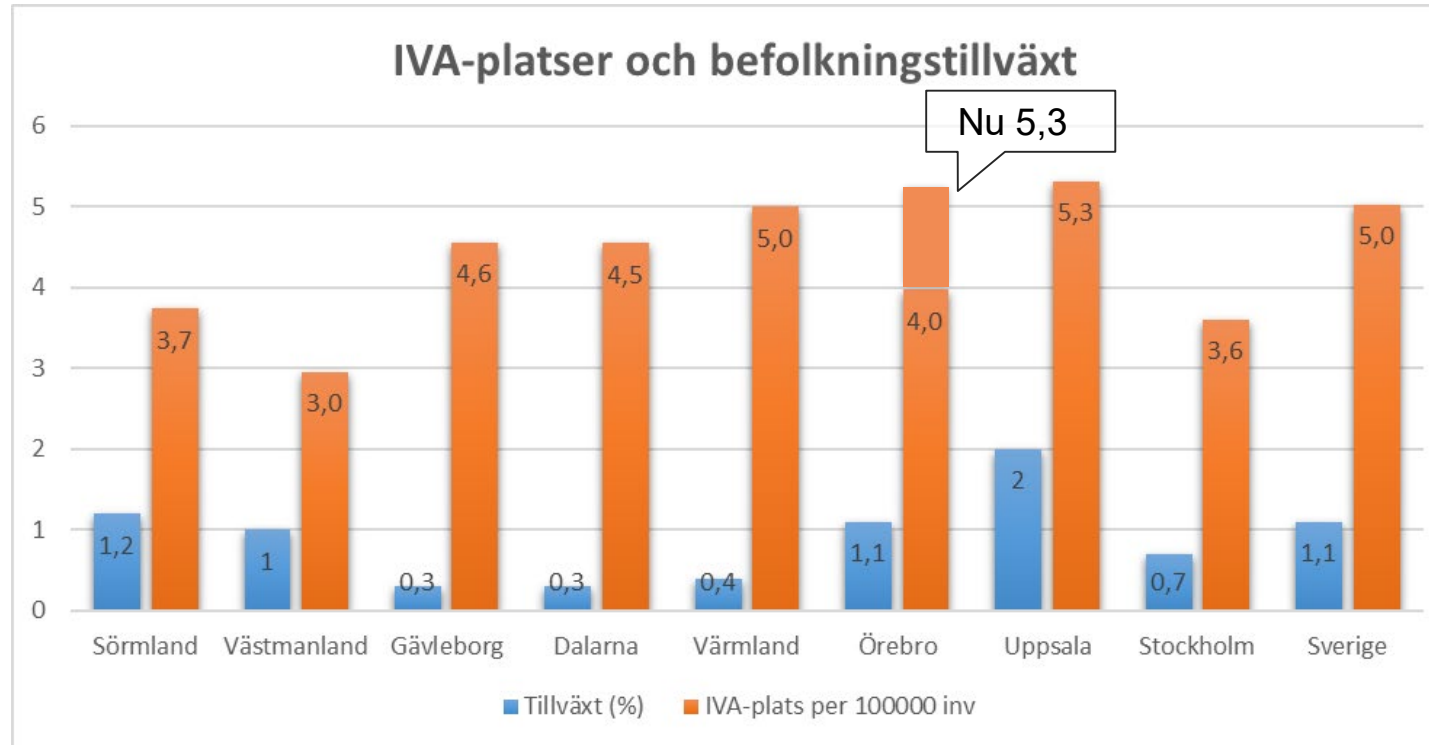
Covid

Donation möjliggörs av intensivvård

Arbetsmaterial

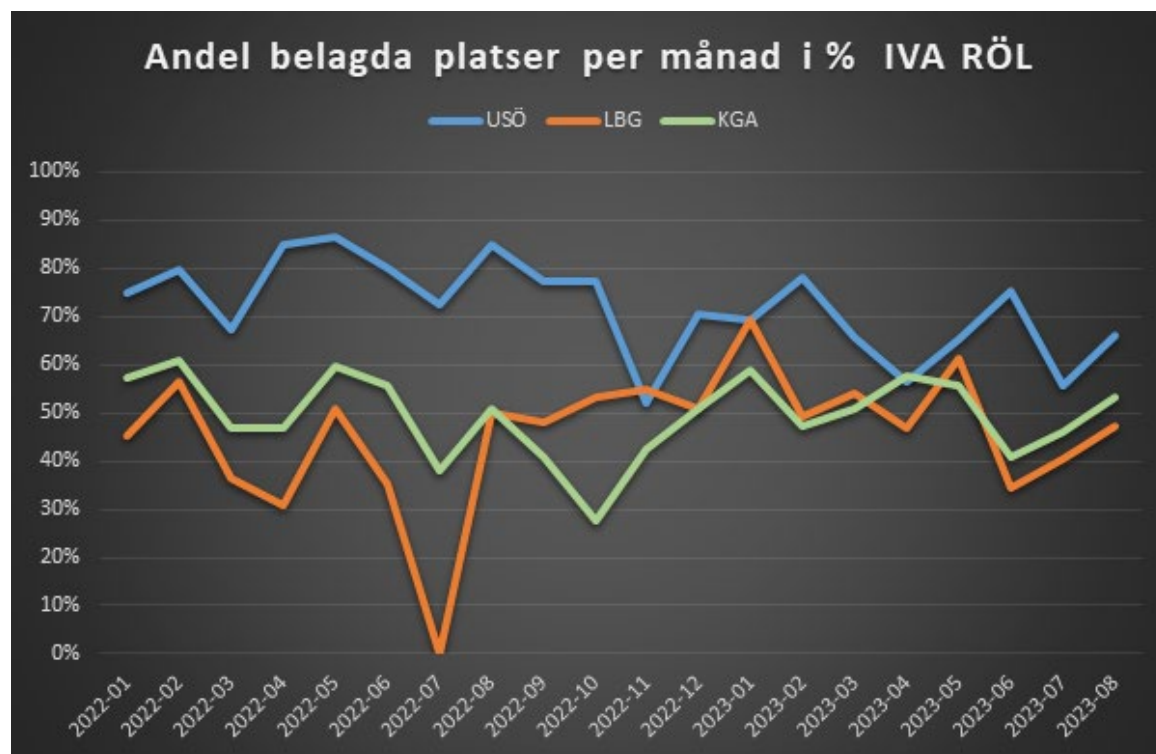


Arbetsmaterial

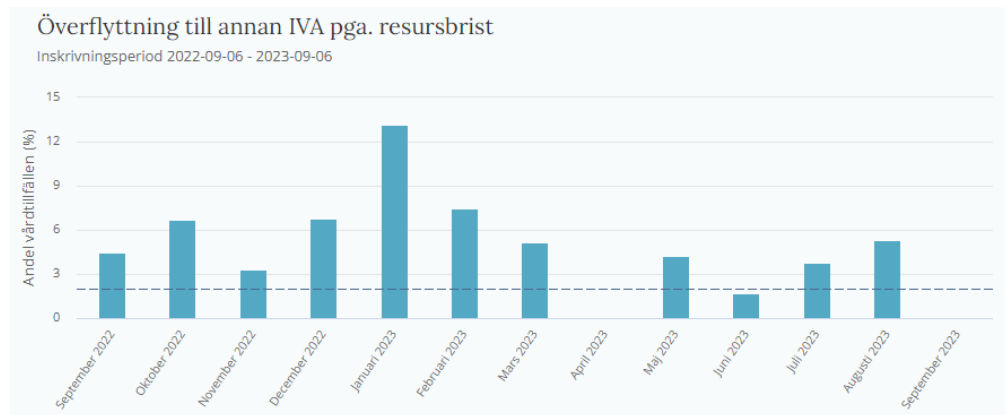


Arbetsmaterial

Länsövergripande verksamhet Regional och lokal tillgänglighet



- $\geq 95\%$ av patienter med behov skall kunna tas om hand¹
- RÖL har en verksamhet med låg förutsägbarhet och en mix av patienter
 - Planerat flöde (postoperativ intensivvård)
 - Akutflöde
- Målbeläggning i genomsnitt 80%
- Balanserar regional och lokal tillgänglighet
- Nationella mål, och faktiskt utfall i fråga om interregionala transporter.



1. Ref: Riktlinjer för svensk intensivvård 3.6 - 2015

Regional tillgänglighet

Andel patienter som kräver universitetssjukhusets resurser

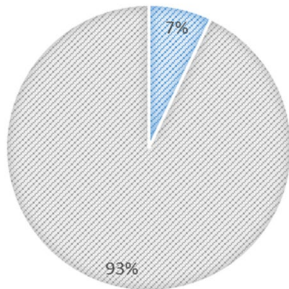
- Andel av den totala gruppen patienter som "kan vårdas i länsdelarna" dvs. patienter som kan överföras från USÖ för vård i Karlskoga eller Lindesberg.
 - 2019-09-12 till 2020-03-15 gjordes en daglig registrering på intensivvårdsavdelningens inneliggande patienter i Örebro.
- Av **870** patienter bedömdes
 - **24%** (209) av gruppen möjliga att vårda i länsdelssjukhusen
 - **76%** (661) som behövande universitetssjukhuset resurser

Arbetsmaterial

En relativt uppdraget hög andel IVA-platser på
länsdelssjukhusen
(I-länsdelsjh II-länssjh III-univ.sjh)

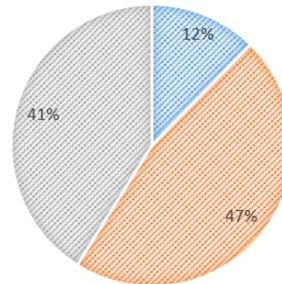
REGION UPPSALA

■ Länsdelssjh ■ Länssjh ■ Universitetssjh



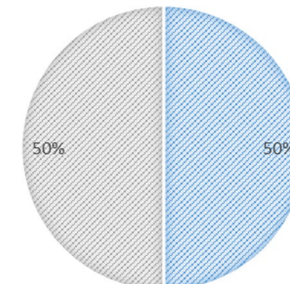
REGION STOCKHOLM

■ Länsdelssjh ■ Länssjh ■ Universitetssjh



REGION ÖREBRO

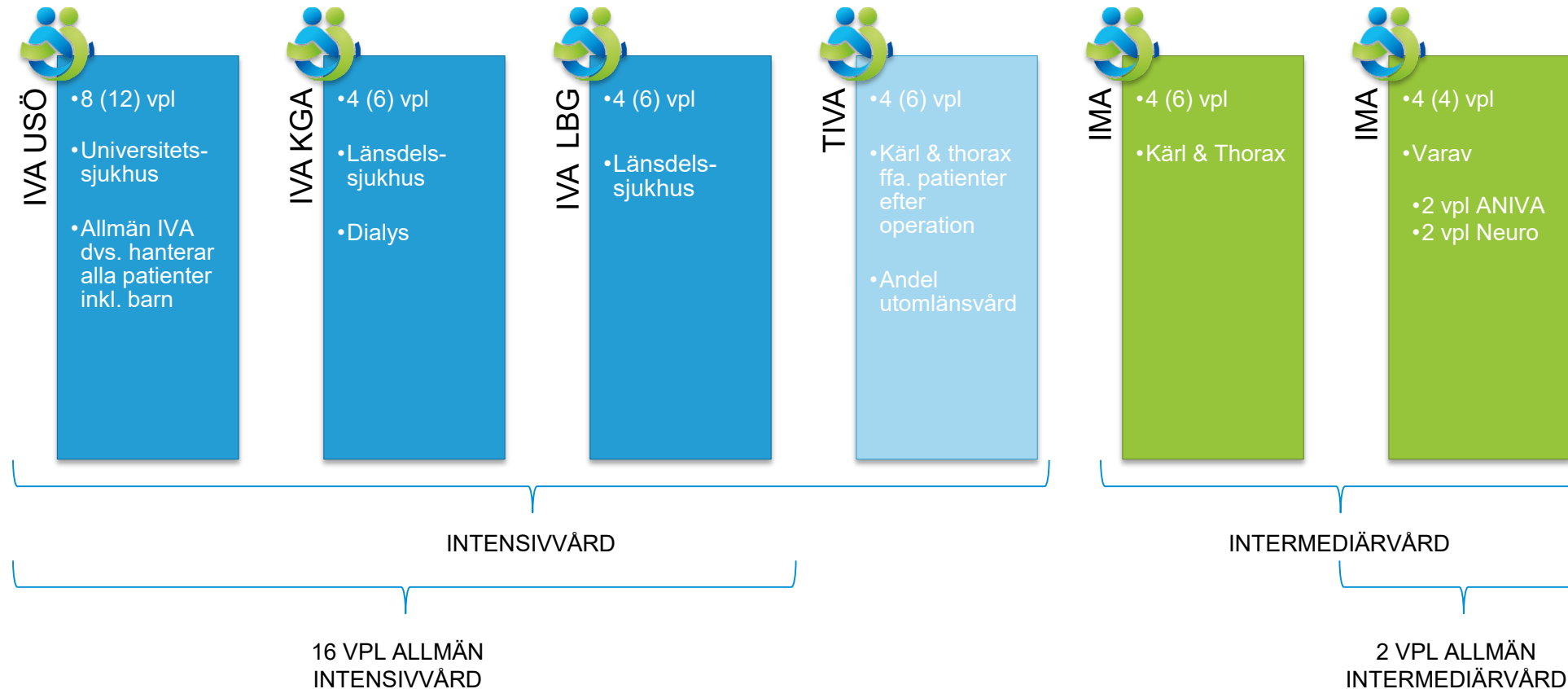
■ Länsdelssjh ■ Länssjh ■ Universitetssjh



Arbetsmaterial

Patient med sviktande vitala funktioner Kapacitet och vårdnivåer inom RÖL

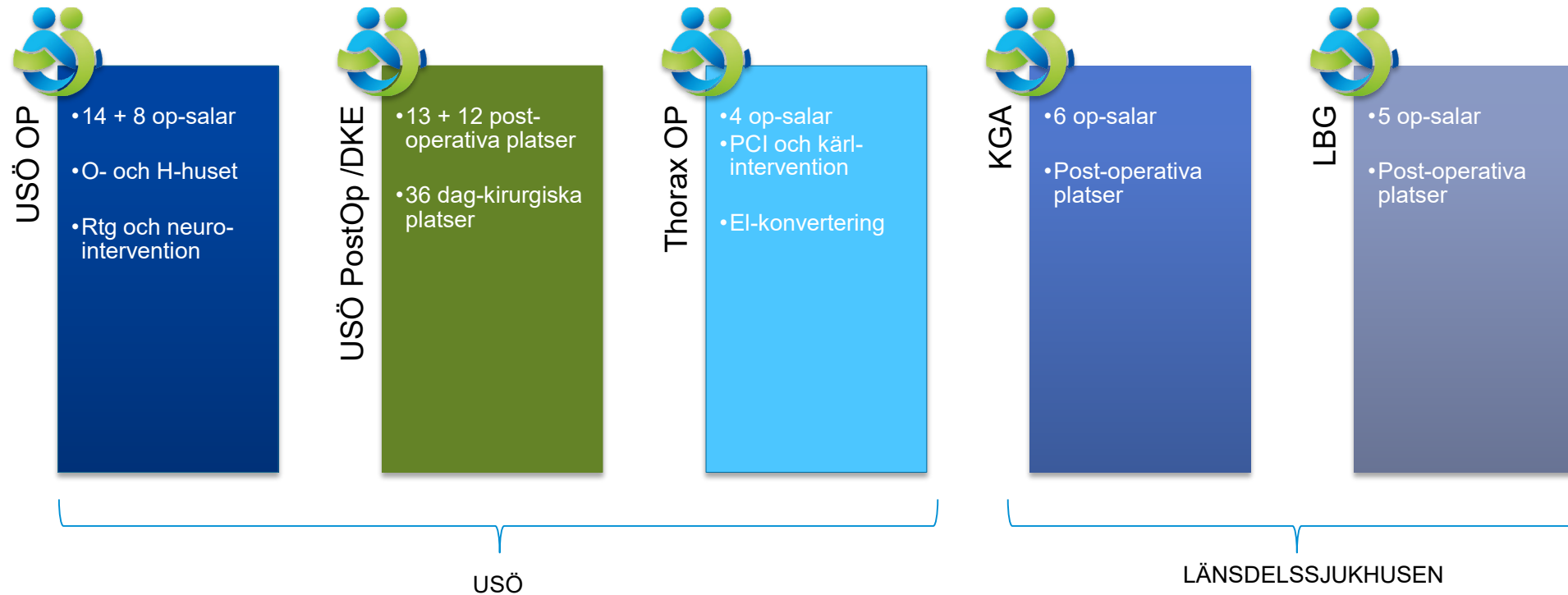
Vilken vård som kan utföras är beroende
av vilka kompetenser och resurser som
finns på respektive sjukhus/enhet



Arbetsmaterial

Operation och åtgärd* i specialiserad vård Specialiserade anestesiresurser

Grunduppdrag och pågående
tillgänglighetssatsning



* annan intervention, diagnostik, medicinska larm mm.

Arbetsmaterial

- En verksamhetsledning med tydligt strategiskt, taktiskt och ekonomiskt ansvar
- Ett starkt operativt nära ledarskap
- Få och effektiva verksamhetsstödjande funktioner



- Utbud av anestesi och intensivvård inom länet och nationellt
- Fortsatt utveckling av högspecialiserad vård
- Stärkt fokus som universitetssjukhus



Organisation och ledningssystem

Arbetsmaterial

Teamarbete



- Intensivvården är en lagsport där lagets delar både finns inom kliniken och hos andra delar av sjukhuset.
- Teamarbete på IVA sal mellan läk/ssk/usk/fysioterapeut.
- Mycket teknisk apparatur
- Liv och död
- Hopp och förtvivlan
- Sederade och vakna patienter
- Anhöriga på sal
- *Stillhet* ➡ *Kaos*

Arbetsmaterial

Universitetssjukhusets resurser

Bild och funktionsmedicin samt lab 24/7:

- Rtg (vanlig/CT/MR)
- Kemlabb/baktlabb
- Blodcentral/aferes
- Neurofys (EEG)
- Klin-fys (Hjärt-eko)

Arbetsmaterial

Universitetssjukhusets resurser

Kompletterande specialiteter

Medicinska specialiteter

- Infektionsmedicin
- Kardiologi inklusive intervention (PCI/pacemaker)
- Lungmedicin
- Neurologi inklusive intervention (trombektomi/aneurysm)
- Reumatologi
- Hematologi
- Onkologi
- Njurmedicin
- Medicinsk gastro
- Barnmedicin

Arbetsmaterial

Universitetssjukhusets resurser

Kompletterande specialiteter

Kirurgiska specialiteter inklusive operationskapacitet

- Övre/nedre gastro
- Neurokirurgi
- Thoraxkirurgi
- Kärllkirurgi inklusive endovaskulär intervention
- Ortopedi
- Öron-näsa-hals
- Plastikkirurgi
- Gynekologi

Arbetsmaterial

Fortsatt utveckling av högspecialiserad vård och stärkt fokus som universitetssjukhus

- Koncentration av diagnosgrupper/operativa ingrepp
- Cancerkirurgi
- Trauma
- Strokevård
- Neurokirurgi



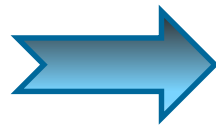
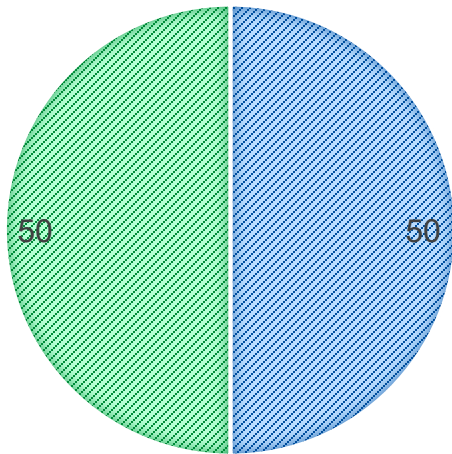
- Ökade krav på intensivvården samt resursfördelning

Arbetsmaterial

Kvalificerad vård med hög tillgänglighet Möjlig regional fördelning av intensivvårdskapacitet

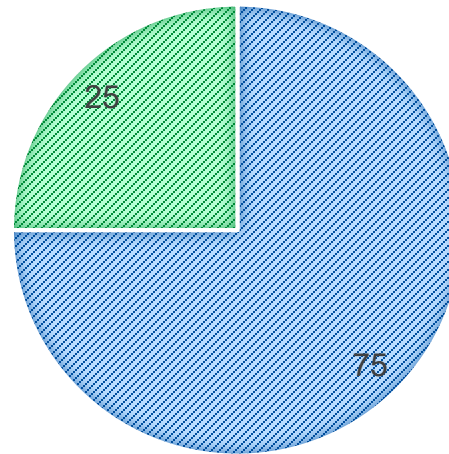
NULÄGE

■ Universitets IVA ■ Länsdels IVA



NYLÄGE

■ Universitets IVA ■ Länsdels IVA



- Utökat uppdrag för den högspecialiserade vården
- Befolknings utveckling och medicinsk utveckling
- På sikt behov av 12 IVA platser på USÖ
 - Varav 4 dedikerade till neurointensivvård

Arbetsmaterial

Utvecklingsplan och budgetarbete 2024

Uppdrag och utbud VO ANIVA anpassas till respektive sjukhus basuppdrag

Arbetsmaterial

Underliggande problematik

- Regionens ekonomi visar stora underskott på sista raden de kommande åren
- Vi kommer inte att långsiktigt kunna rekrytera den personal vi anser att vi behöver med nuvarande arbetssätt oavsett ekonomi
- Vi har inte ekonomi för den personal vi har

Arbetsmaterial



Utvecklingsplan



Färdplaner

Strukturförändringar, rationaliseringar, prioriteringar,
effektiviseringar och bemanning



Budgetarbete 2024

Uppdrag och utbud VO ANIVA anpassas till respektive
sjukhus basuppdrag

=

Tillgång och efterfrågan av vård och omhändertagande av patienter
*före, under och efter operationer, patienter i behov av intensivvård och
patienter som genomgår transplantationer*

Publicerad 26 juni 2023

Nationellt programområde perioperativ vård, intensivvård och transplantation

Arbetsmaterial

En kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet

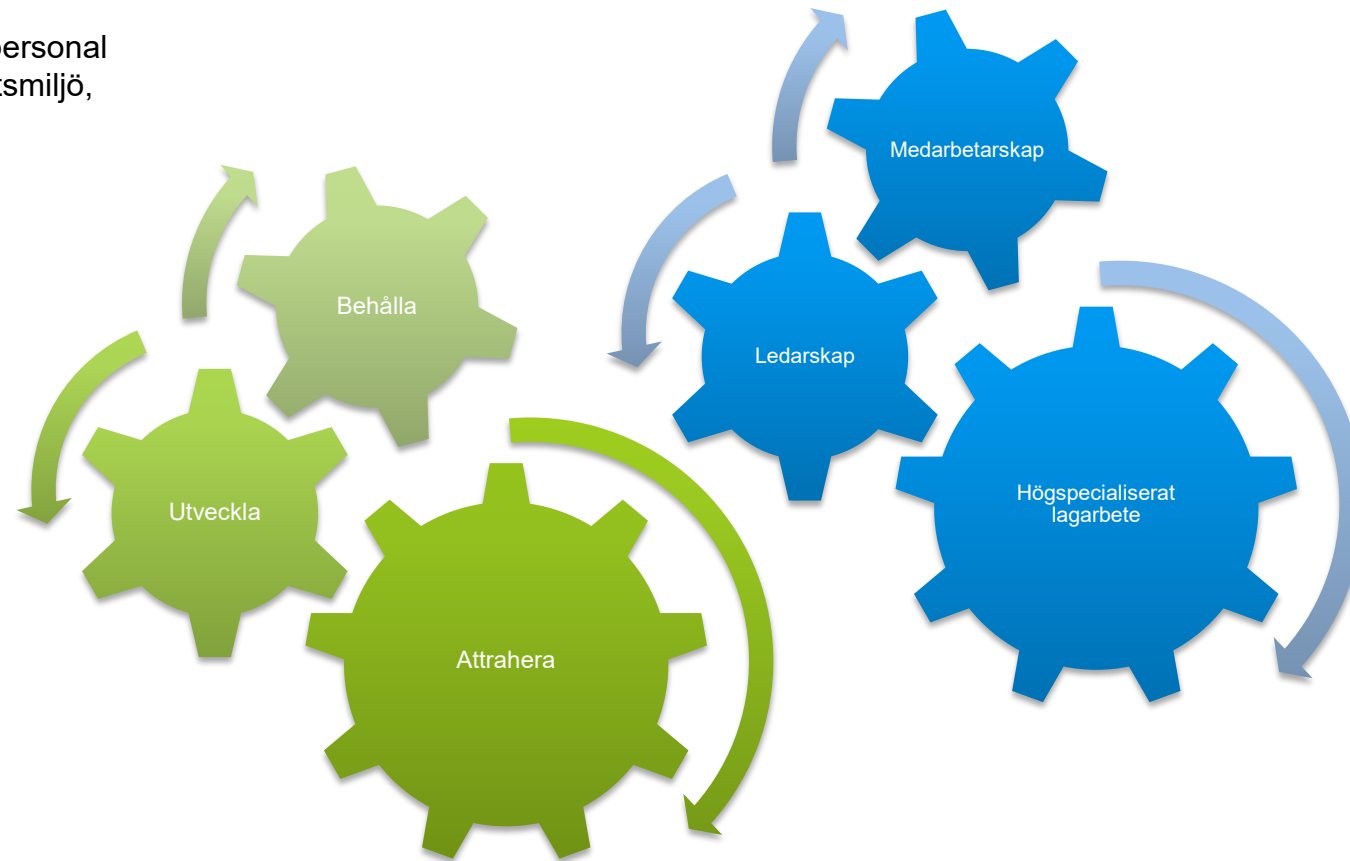
- Nationellt programområde (NPO) perioperativ vård, intensivvård och transplantation¹
- Betydelsen av nationell och sjukvårdsregional samverkan (RPO) ökar
- Nationellt och regionalt prioriterade insatsområden
 - Intermediärvård
 - Sekundär transport av svårt sjuk patient
 - Verka för att ny kompetens blir tillgänglig och stannar kvar i vården
 - Donation
- VC-gruppen ANIVA Region Mellansverige
 - Arbete pågår med en samlad och kvalitetssäkrad bild av nuvarande och framtida kompetensförsörjningsbehov

1. Ref: NPO perioperativ vård, intensivvård och transplantation | Kunskapsstyrning vård | SKR ([kunskapsstyrningvard.se](https://www.kunskapsstyrningvard.se))

Arbetsmaterial

En god organisatorisk arbetsmiljö Hållbar kapacitet och hög tillgänglighet

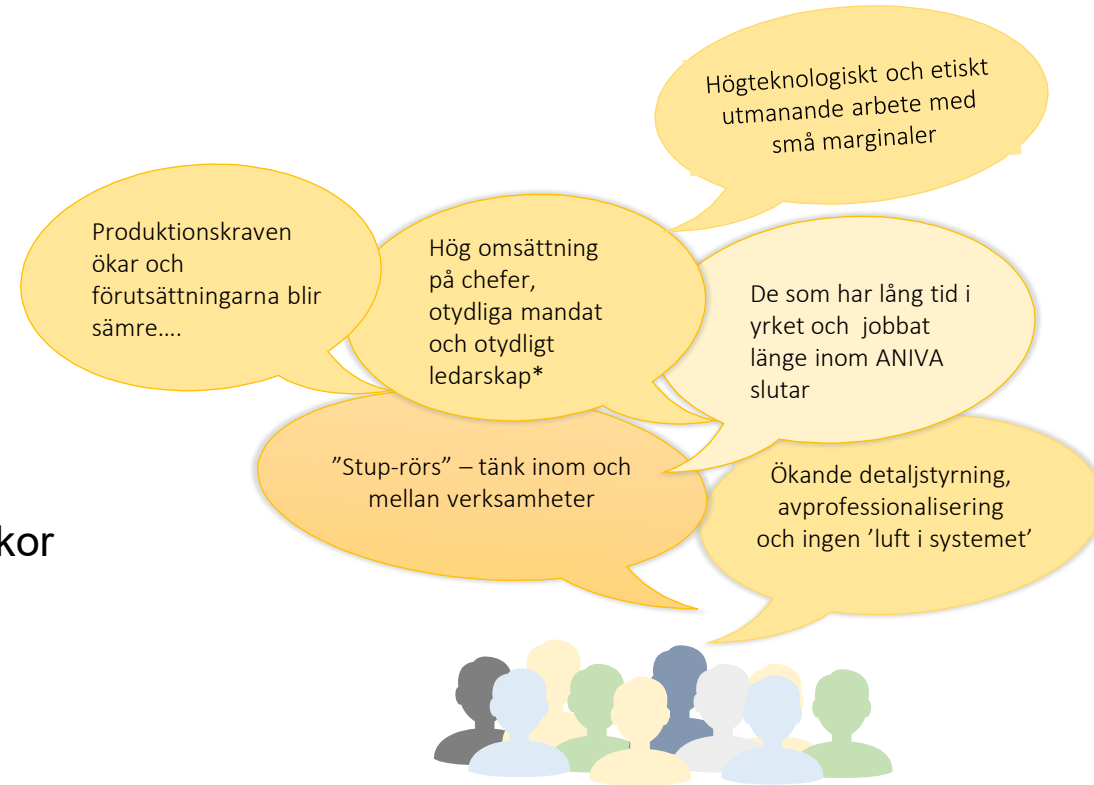
Nå en hälsosam omsättning av personal
med kontrollerad effekt på arbetsmiljö,
och kostnader



Arbetsmaterial

Vår omvärld Några reflektioner

- Tack för mig! – Varför slutar vi egentligen?
– VGR ¹
- Varför slutar operation- och anestesijuksköterskor
och vad gör vi åt det?
– Region Västmanland ²



ANIVA RÖL (2022)

1. Tack för mig - Rapport personalomsättning ISM 220531 (vgregion.se)

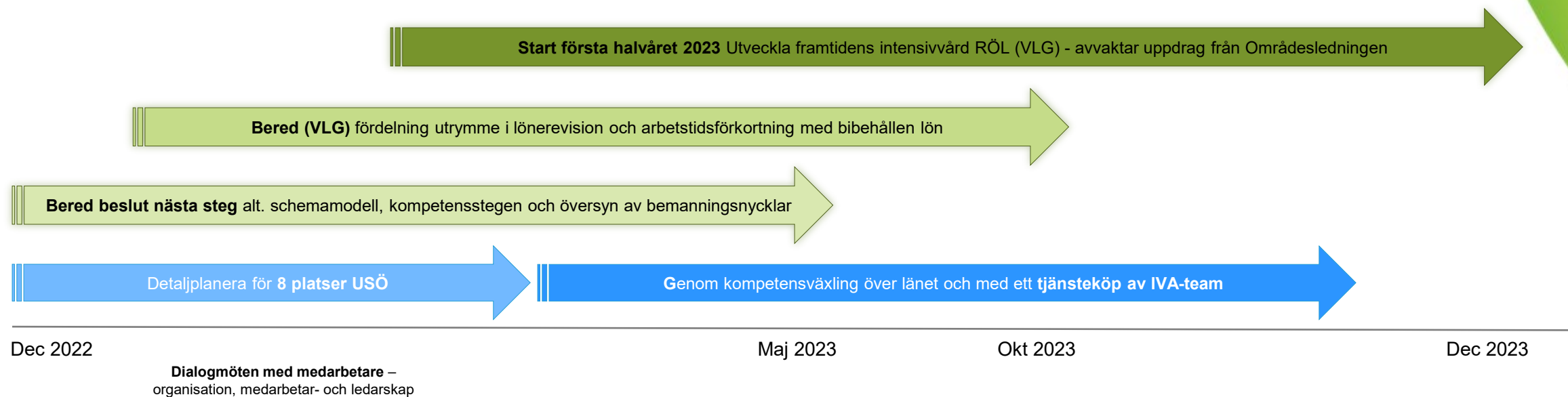
2. Varför slutar operation- och anestesijuksköterskor och vad gör vi åt det? - Region Västmanland (regionvastmanland.se)

* Jmf VGR ansvarstagande, kommunikation, erkännande, utveckling

Arbetsmaterial

Hög tillgänglighet ställs mot hållbarhet

Efter verksamhetsomställningen sommaren 2022



Dialog med **fackliga och skyddsombud** för att i
samverkan med ledningsgruppen ta fram
ytterligare idéer, bereda förslag och bidra i arbetet
med planen i sin helhet



Arbetsmaterial

Hållbar kompetensförsörjning & Långsiktiga insatser

Rekrytering

ASI

UPI

Kompetensväxling / Rotation

Arbetsmaterial

Vägen framåt

Kompetensförsörjning idag och imorgon



Arbetsmaterial

Nuläge

Bemanningsnycklar / Så här många behöver vi

USÖ	5 ssk/pass,	5 usk/pass, 8 platser
Totalt behov	40 ssk,	40 usk.
Länet	2-3 ssk/pass,	2-3 usk/pass, 4+4 platser,
Totalt behov (Kga)	29 ssk,	19 usk.



Arbetsmaterial

Nuläge

Så här många behöver vi (läkare)

USÖ

Dagtid, 3 spec + 2 ST
Jourtid, 1 spec/alt ST IVA
1 spec/alt ST Ane
+ bakjour

Dagtid helg, 2 spec + 1 ST

KGA/Linde

1 spec (24/7)

Läkarbehov 8-10 specialister inom vo.



Arbetsmaterial

Nuläge

Så här många är vi

USÖ ca	34 (-6) ssk,	32 (-8) usk.
Karlskoga	23 (-6) ssk,	19 (+-0) usk.
Lindesberg	13 (-4) ssk,	18 (+-0) usk.

Tjänsteköp sedan april 2023 för att möjliggöra 8 intensivvårdsplatser på USÖ.



Arbetsmaterial

Utmaningar

- Ökat omsättning av personal

18 % av de sjuksköterskor som börjat sedan 2020 har även slutat.

38% av de undersköterskor som börjat sedan 2020 har även slutat





Vägen framåt

Rekrytering

ASI

UPI

Kompetensväxling / Rotation

Attraktiv arbetsplats

Behålla/utveckla/attrahera

Stort fokus på kompetensutveckling

Tid och kostnader för nyanställning

En nyanställd introducerad
specialistsjuksköterska kostar **ca**
500.000 – 1.000.000 kr



Arbetsmaterial

Kompetensutveckling

- Professions övergripande ansvarsgrupper ex barngruppen
- Temamånader
- Introduktionsplan
- Simuleringar
- Föreläsningar

Temamånader IVA USÖ	
Januari	- Sår/ Bränn/ Stomi/ Iva mott
Februari	- Respiration
Mars	- Neurologi
April	- Barn
Maj	- Nutrition
September	- Förflyttning- Mobilisering Njure/ CVVHD
Oktober	- Cirkulation/ HLR
November	- Barn
December	- Seding- Smärta/ Donation
Arb dagar / Temagrupp: 2 arbetsdagar planeras in av schemaansvarig	

Arbetsmaterial

Vägen framåt

Rekrytering

ASI

UPI

Kompetensväxling / Rotation

Attraktiv arbetsplats

Tid och kostnader för nyanställning

Behålla/utveckla

Stort fokus på kompetensutveckling

Rätt man/kvinna på rätt plats

Psykosocialt stöd

Hållbar arbetsplats

Idag

Arbetsmaterial

Tack för er uppmärksamhet

- Introduktion
- Anestesi och intensivvård – definitioner, nuläge, utveckling och hållbarhet, ett tänkbart nyläge och vägen framåt
- En målstyrd, tillitsbaserad och effektiv organisation för största möjliga patientnytta

Lunch

- Verksamhetsbesök
- Dialog i panel