

## Glädjande medicinska resultat

Det är väldigt roligt att inleda årets första nyhetsbrev med att skriva om positiva saker. I Dagens Medicin's ranking över Sveriges bästa sjukhus hamnar Kungälv's sjukhus på sjätte plats bland småsjukhusen. Jag har följt den här rankingen i flera år och att komma med som ett av de sjukhus som omnämns är bra. Om man läser sammanställningen – som jag tycker är en bra inspiration för förbättringsarbete – så har vi stor spridning i våra resultat, men det som vi ska ta till oss och hålla fast vid är att vi har mycket bra medicinska resultat.

Det kan vara bra att ha det här med sig, för när vi ser hur året har börjat är det tyvärr på förväntat sätt. Under jul och nyår hade vi många överbeläggningar. Anledningarna var flera: fler patienter än vanligt sökte på akuten, kommunerna hade svårt att ta hem patienter i samband med helgerna och vi hade fler som låg och väntade på operationer än vanligt. I januari tog vi beslut om att under en vecka ställa in planerad verksamhet som krävde slutenvård. Det förbättrade situationen, men vi har kvar överbeläggningarna.

Nu i februari bildas en ny verksamhet på sjukhuset: Diagnostik och Service. Det är en sammanslagning av radiologi, medicintekniska avdelningen, laboriemedicin och sjukhusapoteket. Jag vill hälsa den nya verksamhetschefen Ulla Delfs Moss välkommen.

Jag vill också blicka framåt. Det är nu drygt ett och ett halvt år kvar till att vi får tillträde till den södra delen av den nya vårdbyggnaden. Före jul godkände regionfullmäktige att vi ska få extra resurser för att utveckla det nya sjukhuset, vilket är efterlängtat och välbehövligt. Vi kommer alla att märka att arbetet kring Nya Kungälv's sjukhus intensifieras under året.

*Magnus Karlsson, sjukhusdirektör*



## Så gick det för sjukhuset 2017

När alla siffror för 2017 räknats samman kan man se flera positiva utvecklingstrender och resultat under året. Sjukhusets arbete med att förbättra de akuta flödena och korta ledtiderna gjorde att målet om att minst 60 procent av de akutsökande ska ha en total vistelsetid på akutmottagningen som är fyra timmar eller kortare, uppnåddes i december.

Vårdgarantin för besök kunde uppfyllas för 91 procent av patienterna.

Trots mycket störningar under året utfördes 257 fler operationer än under 2016.

Vad gäller patienter med höftfraktur så ökades andelen som kunde opereras inom 24 timmar till 77 procent.

Ekonomiskt hade sjukhuset det tuffare; resultatet stannade på -24,9 miljoner kronor.

## Ulla Delfs Moss blir ny chef för Diagnostik och Service



*Ulla Delfs Moss*

**Den 19 februari tillträder Ulla Delfs Moss som verksamhetschef för den nybildade verksamheten Diagnostik och Service, vilken innefattar röntgen, laboriemedicin, medicintekniska avdelningen och sjukhusapoteket.**

*Du kommer närmast från läkemedelsdistributionsföretaget Tamro. Vad arbetar du med där?*

– Jag är key account manager – eller affärsansvarig – på marknadsavdelningen. Det innebär att jag ansvarar för stora kunder inom läkemedelsindustrin, men också bland landsingen och apoteken. Jag arbetar även med att utveckla nya tjänster och affärskoncept

*Vad har du gjort tidigare?*

– På 80-talet jobbade jag som biomedicinsk analytiker på lab

ett kort tag, innan jag vidareutbildade mig till apotekare. Därefter har jag arbetat inom läkemedelsindustrin och sedan på Apoteket AB i många år – jag har bland annat drivit sjukhusapotek, ansvarat för sjukhusapoteken i Västra Götalandsregionen och arbetat i utvecklingsprojekt i samarbete med VGR. *Vad var det som lockade med tjänsten på Kungälv's sjukhus?*

– Jag har hört mycket gott om Kungälv's sjukhus och jag tycker att det känns som ett lagom stort sjukhus. Eftersom jag tycker om att arbeta med kundfokus och hur man blir bättre i det mötet ser jag också fram emot att i den här verksamheten komma närmare patienten än vad jag gör i dag. Sedan brinner jag för chefs- och ledarskapsfrågor, jag tycker att det är roligt att jobba med människor med olika kompetenser och få dem att samverka.

*Slutligen – vad gör du helst när du inte arbetar?*

– Jag tycker om att röra på mig! Skidåkning och segling är två stora gemensamma intressen i vår familj, så det ägnar jag mig gärna åt.

# Fler patienter skulle kunna komma till rätt vårdnivå direkt

Om det fanns ett evidensbaserat beslutsstöd som kunde hjälpa ambulanspersonalen i bedömningen av om en patient ska hänvisas till en akutmottagning eller vårdcentral, skulle fler patienter komma till rätt vårdnivå. Det är en av slutsatserna i ambulanssjuksköterska Gabriella Norberg BoySENS avhandling.

Gabriella Norberg Boysen har arbetat inom ambulanssjukvården i 20 år – först i Stenugsundsområdet, och de senaste 15 åren med Tjörn som utgångspunkt. För sju år sedan började hon forska på om ambulanspersonalen skulle kunna avgöra vilken vårdnivå patienterna skulle köras till.

– Jag tittade på hur många av de patienter som åkt med ambulans som skulle kunna ha fått sin vård i primärvården i stället för på en akutmottagning på sjukhus. 16 procent av alla de uppdrag som ambulanserna kör på är sådana. 3 000 patienter i Västra Götalandsregionen utgjorde underlag för studien, så både storstad och landsbygd omfattades.

För att testa ambulanspersonalens bedömning av ändamålsenlig vårdnivå i skarpt läge – och om detta skulle vara funktionellt – utformade Gabriella några år senare en studie i ett mindre upptagningsområde där de patienter som ambulanspersonalen identifierade som lämpliga för primärvårdsnivån lottades till att köras till antingen akuten eller en vårdcentral.

– Patienterna hade naturligtvis fått ge sitt medgivande till att ingå i studien först, säger Gabriella. Det var bara gul- eller grönprioriterade patienter\* – alltså patienter i de lägre prioriteringsgraderna – som kunde komma i fråga. Som stöd för bedömningen hade ambulanspersonalen också ett antal kriterier som olika specialtläkare utformat.

## Patientsäkerhetsrisker identifierades

Studien visade att 11–19 procent av de patienter som körts till en vårdcentral utsattes för någon sorts patientsäkerhetsrisk; dock inte av den arten att de ledde till någon anmälan eller något dödsfall.

– Om det fanns ett evidensbaserat beslutsstöd som ambulanspersonalen kunde använda i bedömningen skulle träffsäkerheten öka i vilka patienter som kan hänvisas till primärvården respektive akutmottagningen.

*\*Patienterna prioriterades enligt RETTS; ett beslutsstöd som används inom akutsjukvården.*



Bild: GABRIELLA NORBERG BOYSEN

*Gabriella Norberg Boysen doktorende vid Högskolan i Borås i oktober 2017.*

Parallellt har Gabriella undersökt vilken tillit patienterna känner till vården: dels med hjälp av ett vetenskapligt instrument som tagits fram specifikt för studien, dels med hjälp av intervjuer med några patienter som lottats till vårdcentral. Hon kunde i intervjuerna se att tilliten till vården inte skilde sig åt bland primärvårdspatienterna, oavsett om de hänvisats till en akutmottagning eller sin vårdcentral:

– Patienterna tog faktiskt inte upp några medicinska funderingar alls. I stället kunde man se att en kommunikation som bejakar patientens livsvärld och ett bra bemötande skapar tillit till vården. Litar man på den person man möter, litar man också på den medicinska behandling man får.

## Patienter kände eget ansvar för att söka rätt

Något annat som framkom i intervjuerna var att patienterna – i samband med att de fick större förståelse för hur vården fungerade – kände och ville ta ett ansvar för att själva söka till rätt vårdnivå framöver.

Gabriella, som efter disputationen i oktober fått en lektorstjänst vid högskolan i Borås, kommer framöver att fortsätta med sin egen forskning parallellt med undervisning på specialistsjuksköterskeutbildningen med inriktning mot ambulanssjukvård. Men hon släpper inte arbetet som ambulanssjuksköterska vid Kungälvssjukhus:

– Jag kommer att fortsätta att arbeta 30 procent vid ambulansen. Jag vill behålla kontakten med den kliniska verksamheten.

### Patientens tillit till den prehospitala vårdkedjan – Ändamålsenlig vård för patienter med primärvårdsbehov

Gabriella Norberg Boysen

Avhandlingen, som skrevs vid Högskolan i Borås, består av fyra delstudier.

Disputationen ägde rum i oktober 2017.