



SLL
 Beställarkontor Vård
 Box 6909
 102 39

Hälso- och sjukvårdsutskottets sammanträde den 28/3 2007

P.39 Rapport om fördjupad uppföljning av cancervården vid Onkologiska kliniken, Karolinska - slutrapport

Rapporten påtalar många av de brister som vi vid flera tillfällen påpekat. Det är vår förhoppning att man kommer att följa och utvärdera att åtgärder vidtas för att avhjälpa dessa brister. Dock bör man komma ihåg att de flesta av de brister som påtalas kräver resurser för att kunna åtgärdas. För att åtgärda administrativa brister krävs administrativa resurser, för att förbättra det psykosociala omhändertagandet av patienten krävs psykosociala resurser, osv. Inga medel finns avsatta för att avhjälpa de rådande bristerna. Vår organisation samarbetar gärna med både vårdgivarna och er i SLL för att avhjälpa några av brister som framkommit.

Enligt vår uppfattning är de huvudsakliga bristerna som förts fram i rapporten följande:

- God tillgänglighet när utbyggnaden av vårdplatser är genomförd. För behandlingsavdelningarna och öppenvårdsavdelningarna redovisar rapporten god tillgänglighet idag. Detta överensstämmer inte med våra medlemmars erfarenheter. På ett flertal ställen nämns att man kan utöka öppettider för att öka tillgängligheten. En insats som mycket sällan görs p.g.a. brist på personal. Många efterkontroller hoppas över osv. p.g.a. resursbrist. Noteras i rapporten att det förekommer läkarbrist och enligt vår uppfattning är det även brist på sjuksköterskor.
- Avtalen mellan beställare och utförare bör utvecklas till att bli mer konkreta med fastställda tal för förväntade aktiviteter och produktionsmål. Enligt vår uppfattning är detta en grundförutsättning för framtida resursstyrning.
- Brister på röntgenundersökningar och patologiska tjänster.
- Remissflödet kräver fler administrativa tjänster.
- Brister i kedjan när det gäller stöd och information till patienten
- Brister i effektivitet när det gäller kontinuitet, ledtider, medicinskt ansvar samt slussning till eftervård
- Förtydliga mål och säkra samverkan inom organisationen.
- Saknas mål för den patientfokuserade kvaliteten samt att dokumenterade rutiner och riktlinjer som säkrar kvaliteten saknas. Innehåll i patientenkäter bör vara väl förankrade.
- Individuell vårdplanering, förmåga att tillgodose patientens behov av stöd under väntetid och under behandlingsperioden.

Stockholm 2006-03-20

Med vänliga hälsningar

Maria Wiklund-Karlsson
 Ordförande BCF amazona