

De samlede akuttfunksjonene i Sørlandet sykehus, Flekkefjord

Innspill til høring fra legegruppen (kir/ ort/ gyn/ anestesi)

Kirurgisk avdeling, Klinikk for somatikk Flekkefjord

En bærekraftig fremtid for Sørlandet sykehus Flekkefjord. Mulighetsbilde.

Endring er konstant og fremtiden for kirurgi i Flekkefjord kan være lys.

Bakgrunn

Befolkningsøkningen og den aldrende befolkningen representerer en stor utfordring for SSHF, også i helsesektoren nasjonalt. Dette, kombinert med pasientloven av november 2015, utgjør en stor risiko og en massiv mulighet for SSHF, og spesielt Sørlandet sykehus Flekkefjord.

Hvilket som helst sykehus med lange ventetider for pasientene risikerer å miste større inntekter enn de ville ha tjent på alle pasientene som bestemmer seg for å gå til andre sykehus hvor ventetiden er kortere.

For å dekke opp for at vi mister pasienter, holder SSHF allerede tilbake 1 % av inntektene til sykehusene. Dette vil mest sannsynlig øke på grunn av

1. Lange ventetider ved SSK
2. Økende bevissthet blant fastleger, pasienter osv. i forhold til deres rettigheter til raskere behandling der pasienten/legen selv velger sted for behandling
3. Økende kapasitet i privat sektor på Sørlandet
4. Stor befolkningsøkning, spesielt i forhold til pasientprofilene som trenger "kostbare" operasjoner

Hvilket som helst sykehus som kan behandle pasienten raskt, med god standard, vil få ekstra inntekt i forhold til hver gjennomførte operasjon.

Mulighetsbildet for SSF

SSF er plassert 'i midten' mellom to store befolknings sentre i Kristiansand og Stavanger, og kan enkelt tilby sine tjenester til disse to områdene, som begge har lange ventetider. Mens Kristiansand tilhører Helse Sør Øst, vil pasienter fra Stavangerområde bety økte inntekter som gjestepasienter fordi de tilhører Helse Vest.

SSF scorer allerede stabilt og godt på pasienttilfredshetsundersøkelser nasjonalt ved å være blant de 4 beste sykehusene i Norge. (To av dem i privat, og en av dem i offentlig sektor) Dette renomeet bør styrkes og videreføres av SSHF.

A) Privat sektor har komparative fordeler ved å fokusere på et begrenset utvalg av operasjonstyper og ved å velge mindre komplekse operasjoner. Det er ingen grunn til at SSF ikke kan gjøre det samme.

Vårt fokus bør være på de områdene hvor SSHF har størst utfordring og hvor det er en klar økning i behov både i vårt lokale nedslagsfelt og nasjonalt.

1. Hofte
2. Kne
3. Annen ortopedi av større volum

B) SSF ønsker å se muligheter gjennom å tenke større volum innen spesielle **nisjer**. SSF har allerede i dag spesifikk kompetanse og i tillegg et ønske om å utvikle nødvendig kompetanse innen ulike områder Dette kan være for eksempel:

- Håndkirurgi
- Fotkirurgi
- Proktologi
- Brokkkirurgi
- Gallekirurgi
- Mindre plastikkirurgi.
- I fremtiden vil det være ønskelig å utvikle spesialkompetanse innen visse områder.

Dette fokuset har potensialet til å trekke pasienter fra regionen, og også nasjonal til SSF. Dette vil igjen komme SSHF til gode gjennom økte inntekter.

Kritiske suksesskriterier for å lykkes med å skape en bærekraftig framtid for SSF

1. Støtte fra ledelsen i SSHF i forhold til å supportere SSFs muligheter og fjerne hindre som umuliggjør suksess.
2. Bedre styring av ventetider for pasienter innen SSHF
3. Mer investering i pasientservice og et reelt fokus på pasientens behov og ikke sykehusets behov. Jfr Pasientens helsetjeneste.
4. Samarbeid på tvers av sykehusene i SSHF. Teamsykehus.
5. Kreative avtaler som oppmuntrer sykehus utenfor Sørlandet til å kanalisere sine pasienter til SSF. Muliggjøre spesialavtaler for å øke insentiv for andre sykehus.
6. Et sterkt fokus på god drift og faglig dyktighet innen de utvalgte fokusområdene