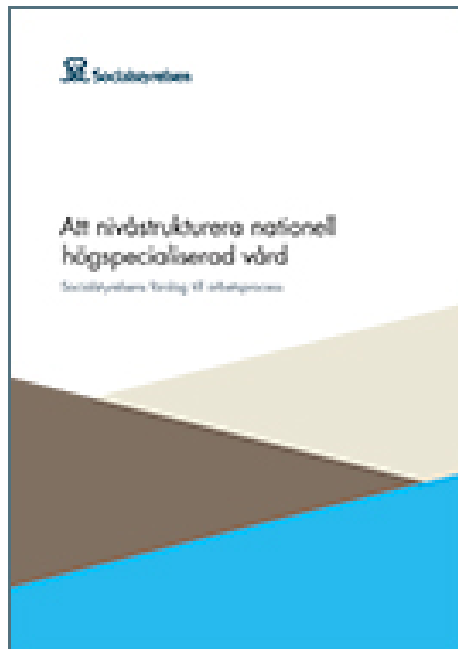
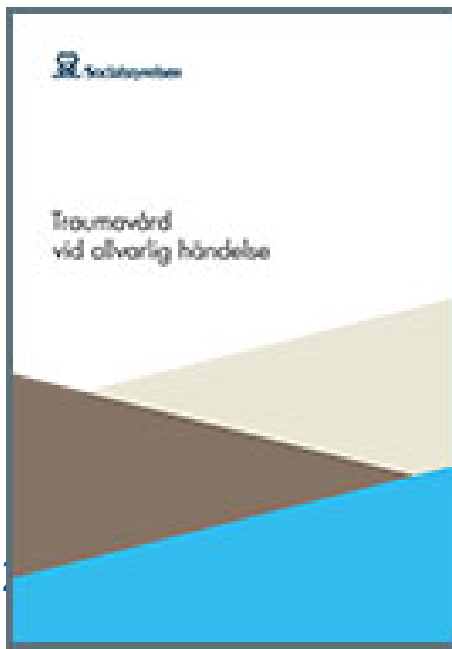


Trauma



Traumasytem Sydöstra sjukvårdsregionen

- Utöya –m. fl. terrordåd
- Socialstyrelsen vill ha ny organisation för traumavården
- Traumasjukvården bör nivåstruktureras



Ds 2014:9

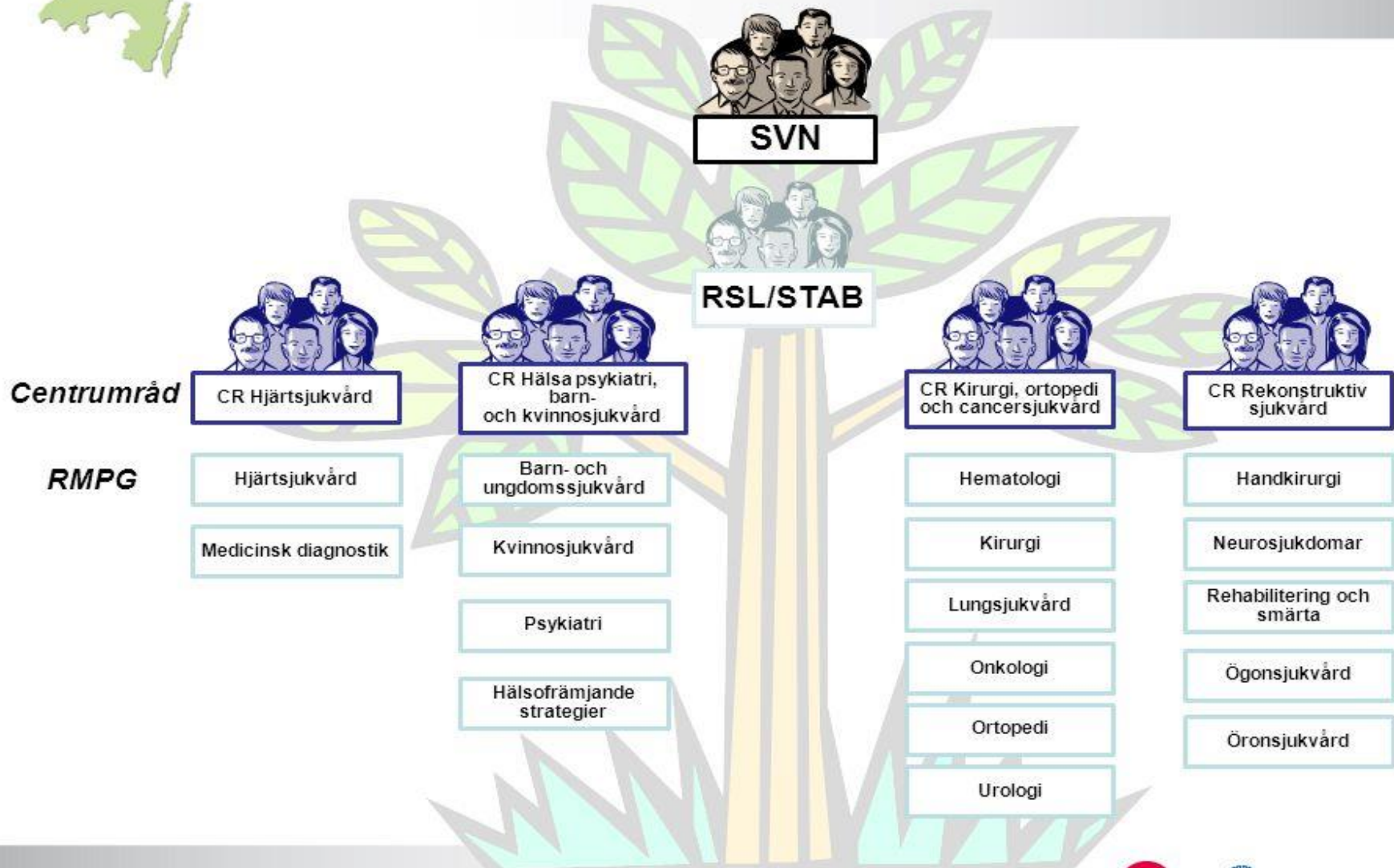
En samlad kunskapsstyrning för hälso- och sjukvård och socialtjänst



Uppdrag från Regionsjukvårdsledningen /SVN



Sydöstra sjukvårdsregionens organisation



Nationella Programområden (NPO)

primärvård, specialistvård,
(Regionalt värdskap)

Respektive NPO speglar hela vårdkedjan: prevention,
rehabilitering, omvårdnad etc.



Nationella samverkansgrupper (NSG)

Metoder för kunskapsstöd

Kvalitetsregister

Uppföljning och analys

Läkemedel/medicinteknik

Forskning/Life Science

Patientsäkerhet

Tillfälliga satsningar



US som traumacentrum

- Tydlig ambition och målbild
- En utvecklingsresa krävs
- Uppdrag från US Ledning



Underlag i utvecklingsarbetet

- Traumaförstudien
- Säker Traumavård – LÖFs återföringsrapport
- Avgående traumaöverläkarens rapport



Planering

- Ny traumaöverläkare rekryteras
- Projekt startas, US Ledning är beställare och styrgrupp
- Projektgrupp och referensgrupp skapas
- Viktigt med bred delaktighet i arbetet
- Ledningssystem för traumacentrum på US, hållbart över tid och personoberoende



Vi vill skapa ett hållbart traumasystem

“Reliability is failure free
operation over time”

David Garvin
Harvard Business School





Några förbättringsområden

- Tydligt definiera vem som äger processen och hur organisationen ser ut
- Traumaöverläkare och traumakoordinator – teamarbete
- Tydliga roller/ansvar/mandat för alla berörda i hela traumasystemet
- Traumakommittén mycket viktig
- Säkra kommunikationsvägar genom hela processen



Några förbättringsområden

- Ledningssystem för att säkra kvalitet och kompetens
- Ständigt lärande och ständiga förbättringar
- Kompetensmatris - Kompetensutveckling
- Strukturerad uppföljning av traumafall

- IVA kapaciteten samordnas och stärkas (resursfördelning)
- Rehabilitering viktig del i vårdkedjan
- Säkra registrering i Swe-Trau och användning av utdata



Mål: US traumacentrum i Sydöstra sjukvårdsregionens traumasystem

- Tillit och förtroende
- Välfungerande struktur och samarbete
- Alltid välkommen patient!
- US löser problemet. Remittenten hänvisas inte runt.
- I de fall kompetens behövs som US inte har är det US som ansvarar för att remittera patienten vidare.
- Tydlig "sign-out" inför patientens fortsatta handläggning

Inget är omöjligt – det
tar bara lite tid....om vi
hjälpas åt

