

Framtidens barnsjukvård i Uppsala-Örebroregionen – för en jämlik vård

Det regionala specialitetsrådet i barnsjukvård möter politiken i dialog om framtidens barnsjukvård

Den 2 december i Loka Brunn kl 9.30-11.30 (fika 10-10.30).

Syftet med dialogen

Att ge kunskap till politiken om specialitetsrådets arbete samt att peka på framtidens utmaningar inom fyra områden.

Att ge rådet (utförarna) kunskap om de politiska perspektiven och förutsättningarna.

Att genom ökad kunskap och dialog gemensamt möta framtidens utmaningar med framgång.

Program

09.30 – 10.00 Specialitetsrådet presenterar sig och sitt arbete samt ger en introduktion till dialoggrupperna.

10.00 – 10.30 Fika

10.30 – 11.10 Dialoggrupper. Medlemmar ur specialitetsrådet och politiken blandas.

11.10 – 11.30 ”Det här tar jag med mig”-rapport från grupperna.

Samtalsledare: Christophe Pedroletti, specialitetsrådsordförande.

Fyra områden, fyra utmaningar.

1. De nya överlevarna

Idag överlever allt fler barn för tidig födsel och sjukdomar man bara för några år sedan dog i innan man uppnått vuxen ålder. Många barn får då leva med kronisk sjukdom och multipla handikapp. Även med den ökade migrationen och flyktingvågen ökar antalet multisjuka barn i vården.

Hur kan samarbetet mellan kommun och landsting bli bättre?

Hur kan vi flytta ut sjukvården från sjukhusen till hemmen?

Hur kan vi på ett effektivt sätt möta behov från migranter och flyktingar?

2. Barnkonventionen

I den nya patentlagen stärks patientens ställning och egna inflytande. Vi ser ofta hur barnets rättigheter och perspektiv ”försviner” i vuxnas behov i sjukvården. Vi behöver stärka de sjuka barnens ställning och inflytande.

Hur kan vi möta barnets behov av information och delaktighet?

Hur ser vi till att beslutande organ får kunskap om och tar hänsyn till sjuka barns behov?



När landstingen utvecklar nya tjänster som bygger på patientens egna förmåga (empowerment), hur ser vi till att tex e-tjänsterna anpassas efter barnets behov och förutsättningar?

3. Jämlik vård

Alla barn har behov av tillgång bassjukvård, specialiserad vård och högspecialiserad vård. Vi ser att förutsättningarna inte är lika och att andra hänsyn till vuxnas behov kan väga tyngre.

Hur säkerställer vi likvärdig vård oavsett var i regionen man bor?

Hur får vi en effektiv kunskapsstyrning och vård på lika villkor?

Om man när man föds har behov av omedelbar livräddande assistans från barnläkare, väger behovet av att få föda på hemorten mer?

4. Kompetensförsörjning

Den nya generationen medarbetare finner det mindre attraktivt att arbeta på obekväma arbetstider. I Stiernstedts utredning pekar man på behovet av att föra ut sjukvård från sjukhusen till primärvården. Men patienterna blir kvar medan vårdpersonalen flyttar ut.

Hur för vi ut delar av barnsjukvården till primärvården/specialistvården utanför sjukhuset? Är det ens möjligt?

Hur skapar vi attraktiva förutsättningar för den tyngsta vården som blir kvar på sjukhusen?

Utbildar vi tillräckligt många?

Hur jämnar vi ut ojämlika regionala förutsättningar?

Samtalsmetod

Vi delar upp oss runt bord och försöker få så blandade grupper som möjligt med olika perspektiv. Olika politiska färger, stad- och glesbygd, uppdragsgivare och utförare. 40 minuters dialog. En ordförande runt bordet.

För att stimulera diskussionen finns några exempel på frågeställningar ovan.

Därefter sker en 20 minuters avstämning där vi lyssnar till varandra. En uppdragsgivare och en utförare från varje bord berättar vad man personligen tar med sig från samtalet.

Hjärtligt välkomna alla!

Specialitetsrådet i barnsjukvård genom ordförande

Christophe Pedroletti