

Workshop på RPO 190516

1. Kommer alla metoder alla patienter till del.?
2. Tillgänglighet till mottagning och operation – hur kan vi bistå sjukvårdsregionalt? Aktiviteter?

Vi diskuterade i två grupper och vi fokuserade på lite olika spår. Frågorna blev fler än svaren.

Vad är jämlik vård i sjukvårdsregionen.

- Att kvinnorna i vår region får vård på samma villkor.
- Att kvinnor kan skickas inom sjukvårdsregionen för att få likvärdig vård.
- Likvärdiga bedömningar ”indikationer för op”.

Hur kan vi göra det?

- Bilda RAG för urogyn, inkontinens och prolapsmetod. Rita och beskriva vårdflöde för respektive grupp. Ge tydliga uppdrag.
- Remissbedömning – tid för bra remissbedömning (flöden). Inventera riktlinjer för remissbedömning.
- Gränssnitt primärvård (alla nuvarande dokument till Bettina för genomgång).
- Kartlägga metoder och frekvenser per behandlare och resultat. (Synliggöra för patienterna).

Jämlik vård = Säga nej till samma sak – göra ”icke-göra” lista.

Fosterdiagnostik – ser idag olika ut.

Tidigt ultraljud – NAG – fosterdiagnostik.

Kulturdoula

Utlandsfödda har större behov. Fyller doulan detta? Vem får? Olika språk?

- RAG kultur – fundera vidare.

Olika huvudmän MHV-effekt. – Remiss till ledningsgruppen?

Var finns resursen?

Hur får vi veta väntelistor i andra regioner?

Kan vi hitta ett sätt att samverka - fråga varandra?

Hur kan vi hjälpa varandra att trimma lokalt?

Andra resurser som är ojämlika – vilka uppdrag ska vi ha?

- Sexologi – vårdnivå, offentliga medel? Multidisciplin? - RAG
- Vulvamottagning - RAG
- Infert – hur kommunicera inom region/vårdgaranti? – PGD finns