



Förslag om utförande av ledprotesoperationer som merarbete

Personalsektionen 23.03.2023 § 68
540/01.00.00/2023

Beredare Nieminen Peter
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 044 323 1300, fornamn.efternamn@ovph.fi

Kösituationen inom ortopedin har snabbt försämrats, både när det gäller bedömningen av vårdbehov och tillgången till vård. För tillfället tvingas de som är i kö för ledprotesoperation vänta på operation i till och med ett år efter att operationsbeslutet tagits, vilket bryter mot den lagstiftade vårdgarantin (< 6 månader) avsevärt.

Orsakerna är flera. Coronapandemin ledde till att köerna växte rejält, eftersom icke-brådskande operationer i stor utsträckning flyttades fram i enlighet med anvisningarna. Sedermera har färre operationer utförts till följd av hög sjukfrånvaro, man har inte kunnat ordna tillräckligt med personal i operationssalarna. Situationen har delvis även påverkats av arbetskonflikten och förbudet mot övertid och byte av arbetspass. Tre erfarna ortopeder har slutat, en på grund av pensionering och två på grund av flytt till privata sektorn, vilket även haft stor betydelse.

För tillfället finns det sex erfarna ortopeder och en nyutexaminerad ortoped, men två av dem kommer att flytta till Tammerfors under sommaren.

Ortopederna har de överlägset största poliklinik- och operationsmängderna. För att kunna kontrollera poliklinik- och operationsköerna skulle opererande läkare i två dagkirurgiska salar och opererande läkare i åtminstone två operationssalar på stora sidan behövas, och dessutom är en ortoped alltid s.k. traumajour. Polikliniken kräver tre ortopeder. Även nu förblir operationssalsdagar outnyttjade, eftersom det helt enkelt inte finns tillräckligt med opererande läkare. Situationen håller alltså på att bli kritisk.

Ortopederna har också ett jouransvar.

De långa köerna påverkar ryktet negativt, men de ekonomiska olägenheterna utgör ett ännu större hot, eftersom patienterna har rätt att söka sig till ett annat ställe för vård antingen med en betalningsförbindelse (om vårdgarantin överskrids) eller inom ramen för valfriheten, och då börjar ordet lätt sprida sig.

Därmed skulle det vara ytterst viktigt att kunna sköta protesoperationerna i egen regi. Tyvärr räcker inte ens det nuvarande antalet läkare till för att förkorta köerna (underskott på två ortopeder). För att förbättra situationen tills man lyckas med tilläggsrekryteringen föreslås att protesoperationer ska utföras som merarbete utanför tjänstetid, under kvällar och veckoslut.

Under ledning av överläkaren inom ortopedi har man utarbetat ett förslag om merarbete som alla arbetstagargrupper har godkänt (bilaga). Kostnaden kan anses vara hög, men den förblir ungefär hälften eller under hälften av den summa som skulle allokeras direkt till ett annat välfärdsområde om patienten söker sig till ett annat ställe för operation. Att utföra operationen på det sjukhus som ligger närmast är även patientorienterat.

Å andra sidan förutsätts i den nya ändringen av hälso- och sjukvårdslagen (116/2023) också att om ett välfärdsområde inte självt kan producera undersökningar, vård eller rehabilitering inom de längsta väntetider som föreskrivs i 51 a–51 c, 52 eller 53 §, ska välfärdsområdet ordna dem på det sätt som avses i 9 § 1 mom. i lagen om välfärdsområden (611/2021) genom att producera dem i samarbete med andra välfärdsområden eller enligt avtal skaffa dem av andra tjänsteproducenter. Användningen av servicesedlar regleras i lagen om servicesedlar inom social- och hälsovården (569/2009). Anskaffningen av tjänster från privata tjänsteproducenter regleras i 3 kap. i lagen om ordnande av social- och hälsovård.



Man ska kunna presentera en plan över strävandet att hållas inom de lagstadgade tidsfristerna.

Chefsöverläkare Nieminen Peter

föreslår att personalsektionen godkänner förslaget om merarbete.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution