



LANDSTINGET BLEKINGE

Konsekvensbeskrivning- Gynekologimottagningen Karlskrona

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs

Bakgrund

Nuvarande gynekologimottagning byggdes och togs i bruk för drygt 30 år sedan. 2014 gjordes en projektplan för ombyggnation främst med avseende på arbetsmiljö, hot och våldssituationer hade förekommit. Det som planerades var att skilja mottagningsdelen från den administrativa delen samt flytta väntrummet. Tillse att ur patient-personalsäkerhetssynpunkt ha ett patientkallelse-system (ringledningssystem) som täcker hela mottagningen. Förbättra personalrummet samt att tillskapa ett konferensrum. Denna ombyggnation finns med i byggplanerna på sjukhuset men har ej prioriterats.

Under detta år p.g.a. byggnationer för Ortopedtekniska avdelningen (OTA), påbyggnad av en avdelning ovanpå gynekologimottagningen, har arbetsmiljön på gynekologimottagningen påverkats. Det var omöjligt att bedriva någon patientvård i lokalerna p.g.a. vattenläckage och buller. Mottagningsdelen och den administrativa delen av verksamheten fick snabbt under sommaren evakueras till andra lokaler. Efter sommaren flyttade gynekologimottagningen igen till tillfälliga lokaler. En stor del av mottagningsverksamheten flyttades till Karlshamn. Den administrativadelen, sekreterare, operationsplanerare och telefonrådgivning fick flytta till andra evakueringslokaler. Läkarnas arbetsrum är fortfarande kvar på "gamla gynmottagningen" under pågående arbete för OTA, vilket inte på något sätt är optimalt. Verksamheten är nu utspridd på tre olika lokaler på sjukhuset, vilket medför ökade kostnader och mindre produktion

Aktuellt

Gemensam evakueringslokal för mottagning, administration och läkarrum håller på att iordningsställas i byggnad 13 plan 5 och beräknad inflyttning i februari.

Riskbedömning gjord, detta medför bl.a. att inte obstetrikens läkare och den som är jour, inte kan befinna sig i byggnad 13 utan i huvudbyggnaden. Alla läkarmöten för verksamheten måste vara i huvudbyggnaden.

Om investeringen inte genomförs

Verksamheten har förändrats mycket sedan mottagningen byggdes 1986. Nya vårdprogram, nya metoder att poliklinisera vissa ingrepp som tidigare gjordes på operation. Nya funktioner personalmässigt har även tillkommit för att underlätta och säkerställa att patienten får en god och säker vård. Exempel på det är:

- Behandlingar på mottagningen slyngkoniseringar och hysteroskopier .
- Standardiserade vårdförlopp inom cancervården vilket innebär att vi anställt kontaktsjuksköterska som håller i planering av vården och kontakten med patienten.
- Nationellt vårdprogram för cervixcancerprevention vilket innebär att vissa återbesök överförs till barnmorskor istället för läkare

Ur arbetsmiljösynpunkt finns de åtgärder som är planerade sedan tidigare vilka nämns i bakgrunden. Dessutom har vi behov av ytterligare arbetsrum/arbetsplatser. Mottagningen är i stort behov av renovering efter 30 år.

Med tanke på att mottagningen p.g.a. byggnationen av OTA fått lämna sina lokaler. Vi har evakueringslokaler som ska stå klara i februari, vilka inte är optimala för verksamheten men kan under en tid vara ett bra alternativ. Därför anser vi att det bör göras en totalrenovering av mottagningen under den tiden vi är evakuerade. Vi kan inte flytta tillbaka och sedan om några år evakueras igen för att totalrenovera gynekologimottagningen.

Kvinnokliniken 2017-11-10

Marianne Gertzell
Verksamhetschef

Annelie J:son Söderström
Medicinsk rådgivare

Eva Arvidsson
Avdelningschef