

Konsultacja publiczna w związku z Oddziałem Specjalizacji Uroginekologicznej (Urogynaecology Subspecialty Service)

1. Wstęp

Specjalistyczny Oddział Uroginekologii świadczony przez Fundację Trustu Krajowej Służby Zdrowia (NHS) Szpitalu Uniwersyteckiego St George (SGUH) został zawieszony w poniedziałek z dniem 8 czerwca 2015. Celem niniejszego dokumentu jest wyszczególnienie powodów zawieszenia oraz propozycji zapewnienia w przyszłości naszym pacjentom takiego oddziału.

2. Informacje dotyczące propozycji

Uroginekologia jest specjalistycznym oddziałem ginekologicznym zajmująca się schorzeniami dna miednicy u kobiet. SGUH zapewnia usługi prowadzone przez wysoce wyspecjalizowanych lekarzy uroginekologów jako jednostka specjalistyczna Dyrekcji Usług dla Kobiet.

W SGUH leczono następujące schorzenia

Ostre zaburzenia wtórne:

- Pierwotne nietrzymanie moczu oraz wypadnięcie
- Powtarzające się nietrzymanie moczu oraz wypadnięcie
- Poporodowe problemy związane z dnem miednicy Ostre schorzenia w trzecim stadium:
- Zespół oddziałów ds. dna miednicy
- Urologia złożona
- Neuro-urologia
- Pediatryczna ginekologia młodzieży

Usługi były świadczone oraz wspierane przez

- 1 x dyrektor kliniki (pół etatu)
- 2 x lekarze specjaliści (pełny etat)
- 1 x starszy rangą lekarz specjalista (pełen etat)
- 2 x lekarz stażysta (pełen etat)
- 2 x pielęgniarka specjalista (pełen etat)
- 3 x administratorzy (pełen etat)

3. Powody zmiany

Główna obawa, na której opiera się propozycja, to jedno z ustaleń zarządzania klinicznego w celu wsparcia zapewnienia bezpiecznej opieki nad pacjentem.

Na początku 2014 roku, starszy rangą lekarz specjalista Uroginekologii z Uniwersyteckiego Szpitala w Croydon Trustu Krajowej Służby Zdrowia (NHS) (CUH) został wyznaczony jako Dyrektor Kliniczny (CD) w niepełnym wymiarze godzin, aby zarządzać jednostką, pomagać w ubieganiu się oddziału do Brytyjskiego Stowarzyszenia Uroginekologów (BSUG) oraz działać jako czołowy ekspert oraz osoba odpowiedzialna za podejmowanie decyzji.

Odejście dyrektora klinicznego w maju 2015 roku doprowadziło do nierentowności oddziału. Zespół nie był również w stanie spełnić wymogów ubiegania się do BSUG (Brytyjskiego Stowarzyszenia Uroginekologów). Akredytacja BSUG uważana jest za najlepszą praktykę.

Wytyczne na temat nietrzymania moczu NICE z 2013 roku zalecają, aby wszelkie nieinwazyjne zabiegi w przypadku zbyt aktywnego pęcherza oraz nietrzymania moczu z powodu stresu były omawiane z zespołem interdyscyplinarnym (MDT), przed zabiegiem, aby zapewnić optymalne zarządzanie. Ze względu na brak

Dyrektora Klinicznego oraz bez postanowienia co do ciągłości zarządu klinicznego, kierownictwa oraz kwestii relacji na oddziale, jasne jest, że brakuje w strukturach wewnętrznych kierownika klinicznego, który stosownie objąłby kierownictwo jednostki oraz byłby skutecznym Przewodniczącym lokalnego zespołu multidyscyplinarnego (MDT).

Dyrekcja Usług dla Kobiet rozważyła szereg innych Lekarzy Specjalistów Uroginekologów w całym rejonie Południowo Zachodniego Londynu, którzy posiadali wystarczające doświadczenie oraz wyższą rangę, aby otrzymać stanowisko kierownika klinicznego, jednak nie zidentyfikowano żadnego stosownego następcy. Bez starszego rangą kierownika klinicznego, na oddziale nie odbywają się przeglądy kliniczne lekarzy starszych rangą oraz nie mogą funkcjonować spotkania zespołu multidyscyplinarnego (MDT), podczas których są omawiane i uzgadniane plany. W związku z tym zarząd kliniczny jest narażony na ryzyko oraz nie spełnia obecnych przepisów.

Dlatego trust musiał podjąć zdecydowanie nietypową decyzję, aby zawiesić usługi w przypadku nowych skierowań oraz zapewnić pacjentom innego dostawcę usług w przyszłości począwszy od poniedziałku 8 czerwca 2015 aż do czasu, kiedy nastąpi pełny przegląd rozwiązań oraz usług.

4. Zawieszenie usług

Biorąc pod uwagę, że kierownik kliniczny był umieszczony w sąsiednim trust, postanowiono, że najlepszym rozwiązaniem w przypadku ciągłości opieki będzie przeniesienie usług do CUH. Specjalizacja Uroginekologii w CUH zdobyła akredytację BSUG oraz posiada inny i bardziej rentowny model personelu.

Wszyscy pacjenci, których dotyczy zawieszenie, zostali poinformowani przez oddział oraz zaproponowano im przeniesienie leczenia do CUH. Oddział otrzymał od pacjentów kilka listów wyrażających obawy co do lokalizacji CUH w związku z obecnym dojazdem do SGUH. Pacjenci, którzy nie chcieli przenieść leczenia do CUH, zostali poinformowani o innych placówkach w rejonie, do których może ich skierować Lekarz Rodzinny (GP). Nie zgłoszono żadnych obaw co do zapewnienia opieki przez CUH oraz trust jest przekonany, że ustalono dobre jakościowo rozwiązanie usługi. Nie zarejestrowano przypadków poważnych zajęć odnoszących się do przeniesienia leczenia do CUH.

5. Konsultacja personelu

Rozważono następujące opcje po przeglądzie usług:

- Brak działań - Nie rozważono jako realnej opcji ponownego otwarcia specjalistycznego oddziału uroginekologii bez umniejszania jakości oraz bezpieczeństwa opieki jaką oferujemy pacjentom.
- Zastąpienie pełnoetatowej roli Dyrektora Klinicznego - Zastąpienie pełnoetatowej roli Dyrektora Klinicznego nie było rozważone jako realna opcja ze względu na niedopuszczalne oczekiwania odpowiedzialności roli kierownictwa w przeciwieństwie do innych jednostek specjalizacyjnych, dostępność takiej osoby wobec wyznaczonej roli oraz ciągła presja związana z kosztami stanowiska w świetle powtarzającego się deficytu finansowego.
- Zamknięcie Specjalistycznego Oddziału Uroginekologicznego - Proponowane jako najlepsze rozwiązanie.

Rozwiązanie zamknięcia specjalistycznego oddziału uroginekologicznego zostało poruszone podczas wewnętrznej konsultacji pracowników - zgodnie z Polityką Zmiany Zarządu trustu - od 29 lipca 2015 do 31 sierpnia 2015 włącznie.

Propozycja została przedłożona dziesięciu pracownikom, których bezpośrednio dotyczy, oraz ich przedstawicielom podczas otwartych zebrań. Pięciu pracowników poprosiło o indywidualne spotkania w celu omówienia w jaki sposób propozycje będą miały wpływ na nich oraz na oddział.

W odpowiedzi na konsultacje pracowników przedłożono dwie inne propozycje ze strony pracowników, których to dotyczy.

- i. Specjalistyczny Oddział Uroginekologii pozostanie, natomiast oboje lekarze specjaliści będą funkcjonować jako dwie oddzielne firmy działające pod kierownictwem nadrzędnego oddziału ginekologii.
- ii. Specjalistyczny Oddział Uroginekologii zostanie przekształcony jako Zintegrowany Oddział Schorzeń Dna Miednicy oraz Nietrzymania Moczu. Zostanie ustalona nowa rola Dyrektora Klinicznego wraz z podwójnym kierownictwem w grupie opieki Uroginekologii oraz kobiecej urologii.

Wnioski z konsultacji z personelem

Żadne z dwóch innych propozycji nie zostały potwierdzone przez trust jako realne rozwiązania. Propozycja (i) nie została zatwierdzona, ponieważ Uroginekologia jest specjalizacją Ginekologii, aniżeli typem zabiegu i w związku z tym zarządzanie pacjentami według oddzielnego modelu zakładu lekarzy specjalistów nie jest osiągalne. Uroginekologia jako specjalizacja musi spełniać ustalenia indywidualnych zarządów oraz funkcjonować jako oddzielna jednostka. Propozycja (ii) nie została zatwierdzona przez Grupę Opieki Urologicznej, ponieważ brak jest strategicznej zdolności lub zasobów wymaganych do rozpoczęcia nowych usług.

Specjalizacja pozostaje zawieszona.

6. Wnioski i propozycje

Specjalizacja uroginekologii uważana jest za niezdolną do stania się rentowną jednostką świadczącą wysokiej jakości usługi w sposób opłacalny pod względem kosztów. W związku z tym proponuje się, aby jednostka została zamknięta a świadczenia usług zostały przeniesione do CUH.

7. Proces konsultacji publicznej

Niniejsza propozycja jest przedłożona Państwu jako pacjentom użytkownikom specjalistycznego oddziału/ zewnętrznym stronom zainteresowanym, aby można było skorzystać z możliwości udzielenia odpowiedzi w ramach procesu konsultacji publicznej. Konsultacja została rozszerzona. Rozpoczęła się 12 października 2015 oraz zakończy się 4 grudnia 2015 (włącznie). Wszelkie uwagi należy wysłać za pośrednictwem wiadomości email na adres consultation@stgeorges.nhs.uk. Proszę zaznaczyć "Uroginekologia" jako temat.

8. Proces realizacji oraz zakończenie

Wszelkie otrzymane w tym czasie poglądy w odpowiedzi na propozycję zostaną stosownie rozważone. Zakończenie konsultacji oraz przedstawienie pracownikom oraz osobom z zewnątrz wyniku planowane jest na styczeń 2016 roku.