

RAG-T

Tid: 2019-05-03 09-12

Plats: Videomöte

Närvarande: Knut Taxbro, Ts-SÖSR
Jonathan Holmgren, TK Ryhov
Anita Mohall, EPV, RÖ
Johan Svensson, TK V-vik
Erik Levin, TK Nkpg
Louise Almström, TC-US
Martin Nilsson, NK-US
Anna Gunnarsson, RMPO -Akut
Henrik Hultkvist, Thorax US
Johan Christiansson, TK Kalmar
Helena Berglund, TK Kalmar
Rickard Joneman, Amb, RJL
Joakim Lundin, Amb, RÖ
Magnus Bodenäs, TK Eksjö
Caroline Cherfan, Beredskap, RJL
Jonas Löf, Amb, RK
Catarina Löfstedt, Beredskap RÖ

Ej närvarande: Annika Bergström
Janne Johansson
Peter Andersson
Stefan Franzen
Per Loftås
Conny Wallon
Malcolm Andersson
Pia Olofsson

1 **Lägesuppdatering i korthet**

Vvik: RMPO arrangerar temadag kirurgi den 8/11-2019 i Västervik. Målgrupp nya och kommande kirurgbakjourer. Johan Svensson tar gärna emot förslag på viktiga teman att ta upp denna dagen.

Kalmar: Arbetet flyter på, man har påbörjat nära samarbete med beredskapsidan

Amb RK: PDV utbildning pågår

US: Det går framåt på alla plan, man håller på att ta fram traumamanual. Det finns traumasamordnare på varje högspec klinik.

Norrköping: Lars Lönn blivit VCH, Erik Levin tagit över

RAG-T

Tid: 2019-05-03 09-12

ordförandeskapet.

Amb RÖ: PDV pågår även här

Beredskap RÖ: Mätningar ang surge capacity pågår.

RMPO Akut: Varje arbetsgrupp (tex RAG-T) kommer att behöva lämna in verksamhetsberättelse.

Eksjö: större övning nästa vecka, är i gång med registrering.

Ryhov: Traumakoordinator slutat pga utebliven finansiering av tjänst och ingen tid att sköta uppdraget.

- 2 **Nya riktlinjer spinal rörelses begränsning (AM)**
SLAS (ambläkare) har tagit fram implementeringsplan för hela nationen. Stel halskrage försvinner från ambulanserna i september. Diskussion om vilka konsekvenser detta får för intrahospital vård. Detta måste varje sjukhus ta upp internt. Gruppen efterfrågar plan för intrahospital rörelsebegränsning efter påvisad skada. Inget beslut fattat kring sistnämnda.
- 3 **Förslag ny riktlinje TBI (MN)**
Förslag presenteras (muntligt), kommer att skickas ut till denna gruppen som får ha synpunkter UNDER MAJ MÅNAD, innan Martin får tillbaka våra synpunkter.
- 4 **RMPO Kir – Traumabakjour SÖSR (KT)**
Förslaget i förstudien gällande roterande traumabakjour placerad på US men anställd på övriga sjukhus i SÖSR har inte fått gehör. Får ske på frivillig bas, men något tvingande system är inte aktuellt.
- 5 **Förslag nya variabler (KT)**
Vi behöver vidareutveckla kvalitetsmåten. Förslaget är att inkludera skallskadorna och titta närmare på dessa. Martin informerar dessutom att SIR håller på att ta fram en egen modul för detta.
Förslaget på nya variabler är:

Filtrera ut svåra TBI - första RLS ≥ 3 (med AIS-kod för huvudskada)

Skadetid (när sjukvården larmas =T0)

Tid till (=TT): ETT

TT: CT

RAG-T

Tid: 2019-05-03 09-12

(TT: Beslut om vårdnivå)

TT: Avtransport

Kompetens under transport

TT: Definitiv vård : antingen OP-start lokalt eller NK-avlämningstid

Diagnos och åtgärdskod

Utfall 30 dagar enl GOS

Klinisk relevanta variabler är ju blodtryck och saturation, dessa kan vara lite svårare att plocka ut direkt och kräver sannolikt journalgranskning. Sannolikt handlar det inte om särskilt många patienter per ort, så arbetsbördan lär vara överkomlig.

Knut önskar återkoppling INNAN SLUTET PÅ MAJ (2019)

6 (Rehab – JJ UTGÅR)

7 Avvik – fallbeskrivning, uppföljning/åtgärder (JH)

Jonathan presenterar ett lärorikt fall där man gjort sk vertikalanalys. Vi lägger mallen för detta arbetssätt på hemsidan.

RAGT-T är vårt gemensamma forum för avvikshantering och videomöterna (varje termin) kommer att innehålla minst ett fall från någon av verksamheterna i SÖSR.

Vid anteckningarna

Knut Taxbro, ordf