

MÖTESANTECKNINGAR

RAG-T

Tid: 2019-09-20 09-15

Plats: KMC

Närvarande: Knut Taxbro Ts-SÖSR
Annika Bergström Ts-SÖSR
Anita Mohall Ts-SÖSR
Peter Andersson Ts-SÖSR
Per Loftås TK US
Magnus Bodenäs (+ 1) TK Eksjö
Louise Almström TC US
Conny Wallon TC US
Max Engeström TK ViN
Caroline Cherfan beredskap Rjl
Catarina Löfstedt beredskap RÖ
Joakim Lundin amb RÖ

Ej närvarande: Malcolm Anderson
Martin Nilsson
Anna Gunnarsson
Stefan Franzén
Pia Olofsson
Henrik Hultkvist
Johan Svensson
Johan Christiansson
Rickard Joneman
Jonas Löf
Helena Berglund
Jan Johansson
Jonathan Holmgren

1. Genomgång av förra mötets anteckningar
2. **Projekt Traumasystem sydöstra sjukvårdsregionen** (Ts SÖSR) avslutas 31 december 2019. RSL positiv till en fortsättning (för att säkerställa stabilitet i traumasystemet) med Knut som ordförande och Annika som koordinator. Eventuellt kommer det att finnas möjlighet att söka ekonomiska medel från kunskapsråden/RMPO dock inte klart hur detta ska finansieras eller formerna för ansökningar. RAG-T har inte någon egen budget för till exempel utbildningsåtgärder. Finansiering från "linjen" fungerar inte i en multiprofessionell grupp.

Det är svårt att hitta till RAG-T hemsida (Annika arbetar med frågan) det är viktigt att alla som arbetar med trauma kan hitta våra gemensamma dokument. Med anledning av projektets avslut kommer en webbenkät att skickas ut till deltagare i RAG-T under hösten.

3. **Lägesuppdatering laget runt: ViN;** Har en stor utbildningsattsning under hösten för traumateamen med teamledarutbildning och framtagande av en strukturerad övningsplan. Under hösten kommer ytterligare personer gå Löfs teamledarutbildning.
US; Även från US kommer flera personer att delta i Löfs teamledarutbildning. Traumaarbetet går framåt på flera sätt, registreringarna fungerar bra, det är bättre samarbete internt även om det fortfarande finns en del att arbeta med. Efter diskussioner har det beslutats att det är kirurger som leder traumaomhändertagandet, handläggande och beslut om vårdplan. Sekundära trauman har ökat och det har fungerat väl med feedback till remitterande sjukhus. Ambitionen är en väg in- en väg ut. Det finns idag inget nätverk (liknande brännskadevård) för traumacentrum, Per L åtar sig frågan.
Höglandssjukhuset Eksjö; I fas med registreringarna i SweTrau vilket även används i kvalitetsarbetet. Tyvärr ingen plats på Löfs teamledarutbildning i höst. Ett intrahospitalt PM för spinal rörelsebegränsning är under framtagande. Avsatt tid för ordförande och koordinator i traumakommittén vilket fungerar bra.
Beredskap RJJ; Information från de två tillfällen med processkartläggning av traumapatienter som genomfördes gemensamt för SÖSR. Deltagarna identifierade flera gemensamma frågeställningar att arbeta vidare med - sammanställning kommer.
Beredskap RÖ; Information om kommande övning Cyber, som fokuserar på kommunikation vid störningar pga. sabotage. RÖ kommer att delta som motspel till Region Sörmland där scenariot utgår från en olycka på Skavsta flygplats med många brännskadade. Evakueringsplaner lokala sjukhus och regional övergripande är under framtagande. Det pågår en sammanställning från olika delar i vården efter den stora explosionen som skedde i juni. Explosionen är också utgångspunkten för en eventuell kommande artikel i läkartidning, Per L m fl skriver.
Ambulanssjukvård RÖ (EPV) Införande av spetskompetens- förstärkt prehospital sjukvårdsledning - är under införande. Standardiserade övningar varannan fredag med Falck (entreprenör) ambulanssjukvård och akutmottagning. Diskussion om regler för beställning av ambulanstransporter mellan regionerna. I dagsläget ska beställningar komma in senast klockan 12 vilket inte anses möjligt från sjukhusens perspektiv. Anita och Joakim tar med frågan till sin arbetsgrupp.
4. **Projekt Tc US;** US står inför möjlighet till kvalitetsarbete eftersom registreringar i SweTrau flyter på så bra! Presentation av "en väg in". Internt finns nu funktionen traumabakjour dygnet runt. Mötet beslutade att riktlinjen ska vara gällande och den kommer att finnas på hemsidan inom kort.
5. **Gemensamma riktlinjer;**
 - Thoraxskador, vilande (Henrik ej närvarande)
 - Nationell brännskadeplan- uppdaterad sedan i somras. Rikssjukvård, begreppet kvarstår eftersom det inte är klart med hur den högspecialiserade vården ska utformas. Diskussioner förs med Socialstyrelsen. Endast mindre korrigeringar i övrigt.
 - Spinal rörelsebegränsning- nationella riktlinjer för prehospital vård finns att läsa på hemsidan. Implementering under hösten inom RÖ. Oklart om motsvarande riktlinjer intrahospitalt är på gång. Anita presenterade en del frågeställningar omkring den nya rutinen vilka kommer att hanteras i kommande utbildning.
 - Mötet beslutade att den NK-riktlinje som presenterades (Martin ej närvarande) ska gälla med vissa mindre korrigeringar. Kommer att finnas på hemsidan inom kort.

Mötet diskuterade också behov av gemensamma traumautbildningar inom SÖSR. Förtydligande att RAG-T inte är utförare av utbildningar, eventuell finansiering från RMPO? Tc US och TS SÖSR funderar gemensamt om möjligheter.

6. Uppdatering om ambulanshelikopter i SÖSR; Det fördjupade underlaget är nu presenterat för RSL och kommer att behandlas i Samverkansnämnden 27 september.
7. Redovisning av registrerade kvalitetsmål för 2018 bifogas protokollet: 6 av 7 sjukhus har rapporterat in data angående kapacitet, organisation och utbildningsnivå för 2019. Datauttag för 2018 ur SweTrau kommer från 5 av 7 sjukhus. Under 2019 kommer samtliga sjukhus ha förutsättningar att registrera och vi kan förvänta oss en komplett kohortbeskrivning vid nästa uttag. RAG-T kommer överens om att in-data till SweTrau ska vara inrapporterat för föregående år innan slutet på april. Deadlinen möjliggör årsrapport till RSL inom satta tidsgränser.
8. Rehabfrågan; Jan inte närvarande men rapporterar att det kommit in 3 svar efter hans mejl om rehabvård för traumapatienter; Genomgående är att det saknas en plan för traumarehabilitering. På vissa ställen sköts det via klinikens egen fysioterapi och i primärvården. Uppföljningen är bristfällig och ingen synkronisering finns. Mötet diskuterar möjligheten till lokala uttag i SweTrau på nivå 1 och 2 larm med hemgång inom 48h. Annika kollar med "SweTrau Tina" om instruktion för hur det kan göras.
Det finns en ST-läkare (föräldraledig f.n.) som vill göra sitt fördjupningsarbete om trauma-rehab, Per har kontakten och återkommer i frågan.
9. Uppföljning enligt God vård och patientlöften SÖSR; Magnus presenterar patientfall på nästkommande Skype möte den 6 december 9-12.

Mötesdatum 2020 som tidigare dvs. ett fysiskt möte och ett via Skype per termin:

7 februari

8 maj (Skype)

25 september

4 december (Skype)

Anteckningar förda av

Annika Bergström