

2019-04-12

Protokoll RMPO möte Akut vård 20190412

Sammanträdesplats Högländshotellet Nässjö
Tid 12 april 2019, kl. 09.30 - 14.30

Deltagare

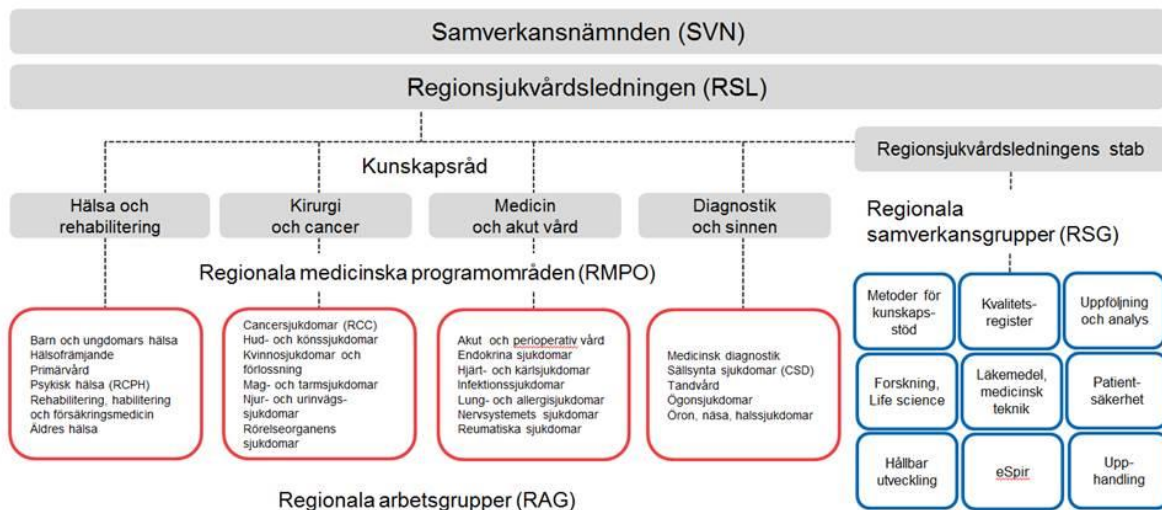
RMPO Akut vård: Anna Gunnarsson ordf, Eva Hellman processtöd
Akutmottagningar: Björn Flodmark, Kalmar; Johan Björk, Jönköping
Op/IVA: Anna Oscarsson-Tibblin, Östergötland; Suzanne Axelsson, Kalmar; Carina Garnå, Jönköping; Magnus Trofast, Jönköping; Martin Holmer, Jönköping; P-A Bergsten, Kalmar
Trauma: Knut Taxbro, Jönköping; Annika Bergström, Östergötland;
Prehospitalt: Jonas Löf, Kalmar; Anita Mohall, Östergötland; Ove Carlström, Kalmar
Projektgruppen för kunskapsstyrning sydöstra: Leni Lagerqvist, Kalmar; Susanne Yngvesson, Jönköping; Göran Atterfors, Östergötland.

1. Mötets öppnande

Anna öppnar mötet och hälsar alla välkomna

2. Deltagarna presenterar sig

3. Presentation av Sydöstra sjukvårdsregionen (Göran A)



Göran ritar och berättar om kunskapsorganisationen och hur den är uppbyggd. På nationell nivå finns olika NPO med olika RMPO inom olika områden. RMPO akut vård har fyra undergrupper. Kraften i arbetet ska finnas lokalt. Styrkan är det sjukvårdsregionala arbetet.

Kunskapsråd består av ett kluster av flera RMPO som har med varandra att göra. Här sitter sex linjechefer två från varje region. Det finns sex RMPO ordförande.

Fråga: Finns facklig förankring? De har inte inbjudits till samtal. I Kalmar har det efterfrågats.

Svar: Bra att tala om att det inte är något nytt, men för några är det helt nytt. Målet är att RMPO arbetsgrupper är det som ska öka samverkan.

Viktigt att hitta varandra i undergrupperna.

Vi ska spegla det nationella arbetet.

Fråga: Vad ska vi ha kunskapsråden till?

Svar: De ska t. ex hjälpa till att implementera.

Våra tre regioner vill vara en. Staten ser sex sjukvårdsregioner.

Regional samverkan för kvalitetsregister. Det finns regionala samverkansgrupper inom t. ex register, uppföljning, läkemedel/med teknik, och patientsäkerhet.

Fråga? Hur sker nomineringen till nationella arbetsgrupper?

Svar: Det ska nomineras från våra RMPO grupper. NPO väljer sedan vilka som ska vara med. Viktigt att diskutera hur nomineringsprocessen och kommunikationsprocessen ska se ut.

4. Rapport från Nationella programområdet (NPO) (Anna Gunnarsson)

Anna hade senaste mötet i Stockholm i går 20190411

De har börjat med att definiera akutvård.

Diskussion om op/Iva ska vara inte vara i denna grupp.

NPO Infektion har påbörjat ett arbete om sepsis där akutvården ska vara med för att bland annat diskutera tidig identifiering. Det pågår också ett nationellt arbete om njursten där någon från akutvården ska vara med.

Högspecialiserad vård inom akutområdet som är aktuella är till stor del redan nivåstrukturerade. Malign hypertermi saknas och behöver läggas till. Kom gärna med förslag på andra områden som saknas.

(se bifogat bildspel)

5. Arbetsgrupperna redovisar förmiddagens arbete

Akutmottagningsgruppen

Gruppen har inte haft något möte eftersom det bytts verksamhetschefer på många håll.

I dag har de gjort en agenda för sitt första möte den 6 sept. De ska börja arbeta med triageringsfunktionen, och medicinska kvalitetsindikatorer.

Prehospitalgrupp

De har fyra möten om året

De har FLISA och SLAS. Man arbetar redan regionalt och de arbetar mot flera andra samhällsfunktioner.

Har flera register som Angur, HLR registret, LÖF och Traumaregistret.

De ställer frågor till SLAS.

Arbetar som på nationell nivå.

Högisoleringsambulansen diskuterades, kan diskuteras nationellt.

Vårdens it stöd arbetar vi med att koppla dem till Cosmic. Ambulansjournalen direkt in på rätt plats.

Några av de områden de arbetar med är:

- NUSA utbildning i ambulanssjukvård
- Arbeta lika mot akutmottagningarna
- Åka till närmaste sjukhus
- Patientjournalen
- Administrera mindre
- Avgifter mindre administration samarbeta
- Statliga och kommunala räddningstjänster
- Frågeställningar från verksamheterna

Traumagruppen

Gruppen bildades i våras. De har sammanställt utfall alla trauman i området och patientrelaterade utfalls mått. Rapportering har skett till RSL.

Traumaprojektet lägger ut information digitalt på hemsidan.

De har också arbetat med att ta fram kvalitetsmål.

Forum för avvikelshantering systemen kan inte kommunisera. Det är ett problem att de inte är kompatibla med varandra.

Följa upp, rapportera och åtgärda:

- A: För hela SÖSR sammanfattat volymer/utfall, organisation, utbildning/kompetens. PROM saknas i nuläget
- B: Resultat från A rapporterat till RSL/RMPO
- C: Exempel – påtala avsaknad av formaliserade funktioner

Sakkunnig i samverkan:

- Kunskapsstyrning/följsamhet – riktlinjer TBI (pågår), nationella traumalarmskriterier. Kommer: spinal rörelsebegränsning, Trauma CT

Utveckla, samverka, kommunicera:

- RAG-T sammansatt av repr från hela vårdkedjan. Varje akutsjukhus finns med.
- Nära samarbete TC-US
- Aktiv digital hemvist – öppen, SÖSR gemensam hemsida

Konkretisera patientlöften:

- Ts-SÖSR har formulerat kvalitetsmål
- Vad som är bästa kunskap ännu ej formulerat
- Patientsäker vård – forum för avvikelshantering

Po/IVA

Bildades i höstas. Haft 2,5 möte. De ska träffas fyra gånger om året. Alla nio verksamhetschefer är med.

Barnintensiv i Linköping har diskuterats men de är för små.

Antalet platser när patienter flyttas. Rätt platser? Vårdtiden förlängs ett dygn vid varje flytt

Fortsatt arbete med förberedelse av barn som är rädda.

Följa upp, rapportera och åtgärda:

- Kvalitetsindikatorer inom perioperativ operation och intensivvård (SIR/SPOR) som vi gemensamt tänker följa upp.
- Rösti-möte som tar upp NOAK frågan för att underlätta inom ortopedkirurgin.
- RMPG har skrivit brev kring utbildning av specialistsjuksköterskor inom operation.

Sakkunnig i samverkan:

- Jobba för gemensamma riktlinjer/PM inom SÖRS
- Samarbetar i nuläget kring införande av Cosmic TM 2, skulle behövas i POMS, BOS etc.

Utveckla, samverka, kommunicera:

- Samverka för att hantera NOAC frågan i samråd med ortopedkirurgin.
- Har regelbundna möten mellan verksamheterna inom Op/Iva i Sydöstra regionen fyra gånger om året
- Vill starta en process om uppmärksamhetssymbolen i Cosmic.
- Det pågår ett arbete med att en digital hälsodeklaration in i Cosmic som ska införas via 1177.

Konkretisera patientlöften:

- Vi ska erbjuda tillgänglig intensivvård för våra invånare. Följa i regionen så att det finns rätt antal platser ”när det behövs och där det behövs”.
- Uppföljning på Intensivvården – Patient IVA mottagning
- Erbjuder möten/utbildning inför operation om behov finns (inskolning, rädda barn team)
- Erbjuder operation inom rätt tid – följa PRIO – listan (med medicinska undantag)

6. Övrigt

Hur ska vi samverka med de stora intresseföreningarna? Det finns ingen samordning av traumavården i Sverige. Var finns intresseföreningarna i kunskapsorganisationen?

Vad är det för standardjournalföring som ska finnas?

Vad är vettiga kvalitetsindikatorer? En kartläggning behövs först.

7. Nästa möte

Nästa möte blir fredagen den 8/11 kl. 09.30 – 14.30 Högländshotellet Nässjö.

Varje arbetsgrupp har en ansvarig för gruppen. Eva skickar kallelser och protokoll till den ansvarige som sedan skickar ut till de övriga i respektive grupp.

För akutmottagningsgruppen är Anna Gunnarsson ansvarig, op/Iva är det Anna Oscarsson Tibblin, traumagruppen är det Knut Taxbro och för prehospitälgruppen är det Jonas Löf.

8. Avslut

Anna Avslutar mötet och önskar alla en trevlig helg.