

RMPO Akutvård
Anna Gunnarsson
Ordförande

2019-11-12

Regionsjukvårdsledningen

Handlingsplan 2020 för RMPO Akutvård

RMPO Akutvård startades under hösten 2018. Gruppen har sedan träffats i april 2019 och då diskuterades arbetsgruppernas arbete det kommande året.

Under hösten beslutades att operation/Iva blir ett eget RMPO och gruppen har lämnat RMPO Akutvård.

Förbättringsområdena redovisas utifrån de tre arbetsgruppernas ansvarsområde. Gruppen akutmottagningar redovisas inte eftersom de endast haft ett möte i arbetsgruppen.

Förbättringsområden

Prehospital vård (ansvarig Jonas Löf Kalmar)

1. Integration av patientjournal CSAM Cambio Cosmic EFHS – län
Målgruppen är vårdgivare EFHS – län
Ansvarig är ledningsgruppen för prehospital vård SÖSR beslutades 20190101
Målet är att integrera patientjournalen CSAM – Cambio Cosmic med möjlighet till information i rätt tid på rätt plats i patientjournalen. Införandet följs i arbetsgruppen.
2. Luftburen ambulanssjukvård SÖSR
Införande och utredning av rätt resurser för effektiv och patientsäker ambulanssjukvård.
Arbetsgruppen stödjer nationella och regionala grupper.
Målgruppen är SÖSR
Ansvarig är Jonas Löf/BEC/RKL beslutades 20190101
KSA regionens ambulansflygplan, SÖSR anpassa rutiner, direktiv och avtal för ny verksamhet.
SÖSR ambulanshelikopter med anpassad infrastruktur och rutiner för stöd samt övriga myndigheters behov av vårdstöd helikopter.
3. Omarbeta patientlöften för prehospital vård inom SÖSR
Målgrupp är SÖSR
Ansvariga är verksamhetsansvariga inom SÖSR prehospital vård
Patientlöftena revideras och följs upp 4ggr/året.
Målet är att ha lika patientlöften inom SÖSR.
Patientlöftena för prehospitalvård SÖSR omarbetas. Respektive region tar fram förslag till patientlöfte. Som sedan förankras mot lagar och regler.
Ska vara klart under hösten 2019

Trauma (ansvarig (Knut Taxbro Jönköping)

1. 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

2. Sakkunnig i samverkan
Kunskapsstyrning/följsamhet – riktlinjer TBI (pågår), nationella traumalarmskriterier. Kommer:
spinal rörelsebegränsning, Trauma CT
3. 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
4. Konkretisera patientlöften
Ts-SÖSR har formulerat kvalitetsmål
Vad som är bästa kunskap ännu ej formulerat
Patientsäker vård – forum för avvikelshantering

RMPO Akutvård ska under året ha fått i gång arbetet i samtliga tre arbetsgrupper. I varje grupp finns en ansvarig/ordförande som är den som sedan åiterrapporterar till ordförande i RMPO Akutvård. Arbetsgrupperna träffas ca två gånger per termin. Samtliga grupper har uppdraget att arbeta med patientlöftena utifrån uppdragsbeskrivningen.

Ordförande i RMPO Akut vård arbetar i NPO Akutvård på nationell nivå och rapporterar kontinuerligt till gruppen om arbetet där.