

2021-09-24

Mötesanteckningar RPO Akutvård- Akutmottagning

Datum 2021-09-24 kl. 09:00-11:00
Plats Video
Närvarande Martin Lindfors, Johan Björk, Linda Ax,
Erik Müssener, Erica Isaksson, Magnus Cernerud, Julia Plath,
Martina Sinai

1. Genomgång av föregående protokoll

Föregående protokoll godkänns.

2. Nuläge respektive verksamhet

Motala: Inväxling av akutläkare genomförd, nu akutläkarbemanning 24/7. Ledningsteam skapar. Läkare roterar från Linköping. Mycket ansträngd bemanning på sjuksköterskesidan, beroende av hyrsjuksköterskor men svårt att täcka ändå.

Kalmar:

Linköping: Tuff sommar med högre söktryck normalt, fullrekryterade men mycket inskolningar.

Norrköping: Ej närvarande.

Värnamo: I stort sett fullbemannade. Bra läkarbemanning på sjukhuset. Post covidläge på i personalgrupp.

Oskarshamn: Normal besöksstatistik. Enstaka Covidpatienter. Generell sjuksköterskebrist. I övrigt stabilt läge.

Eksjö: Besöksstatistik normal. 120/vecka i gult spår, dvs misstänkt smitta, som blir relativt resurskrävande. Brist på sjuksköterskor.

Jönköping: Tuff sommar med högt söktryck och få vårdplatser. Nu mera normala söktryck. Enhetschefer som slutat, ersättningsrekrytering pågår. Bra rekryteringsläge på sjuksköterskesidan.

3. Gemensamma mål, Prio +80 patienter

- 4 timmarsmål
- Värnamo har 10 patienter per dygn 80+. Nära målet överlag, viss svårighet när det gäller kirurgpatienter
- Jönköping 15,6 patienter per dygn. Svårt att arbeta mot målet när akutmottagningen inte styr läkare från de olika klinikerna.
- Bakgrund till 4h mål? RJL finns det från politisk ledning. Det är en patientgrupp som generellt liggande länge på akutmottagning.
- Linköping arbetar inte aktivt med 4h målet men gör skörhetsbedömning på samtliga över 65år. Doktorandprojekt.
- Motala kopplade till Linköping i projektet

4. Hur kan vi påverka utbildningarna inom akutsjukvård

Jönköping erbjuder specialistutbildning akutsjukvård på arbetstid även för redan anställda sjuksköterskor. Studieort är framförallt Borås. En hel del av sjuksköterskorna går 7,5hp utbildning och det finns ett högt intresse för utbildningen. Internutbildning sker i gipsteknik mm. Specialistsjuksköterska används till specifika arbetsuppgifter som introduktioner, ledningssjuksköterska och utbildning.

Kalmar har en plats till specialistutbildning och den upptas oftast av anestesi eller IVA.

Oskarshamn har ingen möjlighet till studielön. Pågående arbete med stående scenarioutbildning och planer finns att bygga på med föreläsningar. Kort anställningstid generellt på akutmottagning.

Region Östergötland har möjlighet men inte säkert antal platser. Specialistutbildning undersköterska börjar komma.

Svårt att se att utbildningen ger en annan kompetens efter utbildning. Linköping arbetar med behandlingssjuksköterskor men de är via intern kompetensutveckling. Det finns bra förutsättningar för utveckling i Linköping med klinik som är byggd från grunden.

Tips från prehospital sida är att arbeta med studieort på hemmaplan om inte högskola/universitet vill starta specialistutbildning. I Linköping har nyligen specialistutbildning i ambulanssjukvård startat som studieort i samarbete mellan Linneuniversitetet och LiU.

5. Vilka kompetenser/utbildningar ska ingå för att jobba inom akutsjukvården?

- Önskvärt med tidigare erfarenhet för sjuksköterskor, rekrytering ger en del vana sjuksköterskor men främst sjuksköterskor med kort erfarenhet.
- ATSS är en önskad kompetens.

- Triagerings utbildning, sker främst genom handledning och en mer strukturerad utbildning i Triage skulle vara önskvärd.
- Scenarioutbildningar bedrivs på samtliga akutmottagningar.
- Sannolikt kommer mer om ämnet från NPO Akutvård arbetsgrupp Omhändertagande av den akuta patienten.
- Vårdförlopp kommer för införande och kommer att kräva arbete vid införande.

6. Övriga frågor

Antal möten

Tre till fyra per år. Önskvärt med fysiskt möte i november. Planeras för det och med backup plan för digitalt möte. Inkl. studiebesök på nyinvigd akutvårdsavdelning.

NPO

NPO Akutvård, NAG Omhändertagande av den akuta patienten. Ett ordförandebyte är genomfört vilket bromsat arbetet. Rapport med beskrivning av vad akutmottagning/akutsjukhus i Sverige ska kunna är på gång. Julia är med i gruppen och återkommer med resultat.