

RPO Perioperativ vård,
intensivvård och transplantation
Magnus Trofast
Ordförande

2021-11-03

Kunskapsråd eller RSL stab

Handlingsplan 2022 för RPO PIVoT – Perioperativ vård, intensivvård och transplantation

Prioriterade förbättringsområden

Omhändertagande av den förskjutna vården

Finns ett stort behov efter pandemin att få upp produktionen på operation för att ge våra patienter möjlighet att få utfört sin åtgärd inom vårdgarantin.

Ett stort arbete då vi i stora delar har en personalstyrka som är präglad av pandemin och många ligger på gränsen för vad man orkar. På flera kliniker har vi en bemanningssituation som inte är gynnsam, med brister i bemanningen och stort behov av hyrpersonal.

Patientlöfte och mål

Att ge våra patienter vård inom vårdgarantin

Metod och åtgärd

Jobba med flöden och effektivisering. Rekrytering och bemanning. Ta lärdom från varandra

Konsekvensbeskrivning

Om inte vi når målet kommer patienter inte att få sina operationer i tid vilket leder till ökat lidande och påverkar levnadsstandarden. Om vi inte kan rekrytera eller behålla den personal vi har kan det leda till att fler slutar och försämrade arbetsmiljö.

Ansvarsfördelning

I första hand verksamhetschefer i samråd med sina ledningsgrupper

Uppföljning

Mot slutet av året

Utvärdering

Fortlöpande

Rekrytering och bemanning

I nuläget stort behov av att rekrytera personal på flera av enheterna. Gäller alla våra specialistkompetenta sjuksköterskor och narkosläkare

Under pandemin har vi tappat en del personal, samt inte haft samma möjligheter att utbilda och skola in ny personal, vilket gör att vi nu har ett behov av ny personal för att fylla luckorna och bygga upp gruppen. Det handlar även om att behålla de vi har och jobba med arbetsmiljön

Patientlöfte och mål

Kunna ge våra patienter god vård och hålla vårdgarantin.

Metod och åtgärd

Jobba med våra HR-partners och även mot universitet och våra högre ledningar.

Konsekvensbeskrivning

Om inte vi får till bemanningen leder det till ytterligare belastning på den personal vi har med risk för att vi tappar fler och ytterligare mer påverkad arbetsmiljö.

Ansvarsfördelning

Verksamhetschefer ihop med ledningsgrupper och HR-partners

Uppföljning

Fortlöpande

Utvärdering

Fortlöpande

Donation

Införande av DCD processen i regionen

Under 2021 inleddes arbetet med införandet av DCD-processen i regionen. RDAL har samordnat arbetet inom SÖSR och haft samarbete med Sahlgrenska i Göteborg. Under 2021 implementerades DCD i Östergötland och man hade också sin första DCD-transplantation i november månad. Målet är nu att bredd införa DCD i hela SÖSR under 2022 och 2023. RDAL och RDAS har varit ute i regionen och stöttat i införandet för övriga sjukhus.

Patientlöfte och mål

Att det ska finnas möjlighet att använda sig av DCD i de fall det är aktuellt och se till att de som behöver organ ges chansen.

Metod och åtgärd

RDAL och RDAS stöttar vid införandet, samt att man har kontakt med Sahlgrenska i Göteborg för att hämta kunskap och erfarenhet.

Konsekvensbeskrivning

Med införandet så får vi en större möjlighet att ta hand om organ vid donation.

Ansvarsfördelning

RDAL/RDAS ihop med verksamhetschefer och donationsansvariga på de olika orterna.

Uppföljning

Sammanställning mot slutet av året från RDAL/RDAS

Utvärdering

Fortlöpande

Samverkan**Nationell nivå**

RPO PIVoT samverkar med NPO PIVoT och för närvarande finns ordförande i NPO inom vårt RPO. Vi deltar även på olika sätt inom de nationella specialistföreningarna.

Sjukvårdsregional nivå

Kontaktnät finns upp mot vår högre ledning, framförallt via ordförande RPO.

Regionnivå

Alla verksamhetschefer har kontaktnät inom sina egna regioner.

Kommuner

Inga specifika kontakter.

Patienter och närstående

Finns inga större patientföreningar inom vårt område.

Jobbar med post IVA-grupper

Andra samarbetspartners