

2022-03-17

## Mötesanteckningar Heldagsmöte RPO Barn och ungdomars hälsa

Datum	2022-03-17
Plats	Digitalt via Zoom
Närvarande	Petra van Echtelt Hornstra, Anna Bylén, Daniel Öberg, Catrin Furuhjelm, Simon Rundqvist, Lotta Olsén, Veronica Ottosson, Katarina Wahl, , Birgitta Petersson, , Caroline Albrecht, Tina Engström

### 1. Årsrapporten

Årsrapporten går igenom.

Möte med Kunskapsrådet i april där årsrapporten ska redovisas.

### 2. Personcentrerade vårdförlopp PSVF

Obstruktiv sömnrelaterad andningsstörning hos barn Svar senast 12 april

Epilepsi Svar senast 12 april

Frågan tas upp vid nästkommande månadsmöte 7 april.

Patientgrupper kopplat till eventuell upphandling klimatrehabilitering

Avtalsansvariga för klimatrehabilitering i Östergötland, vill gärna få in synpunkter på följande:

1. *Bör insatsen klimatrehabilitering/rehabilitering i varmt klimat finnas för er patientgrupp (en av ovan tre nämnda)? Är insatsen medicinskt prioriterad (just i varmt klimat)?*
2. *Bör upphandlingen i så fall göras gemensamt inom Sydöstra sjukvårdsregionen? Är detta en diskussion som förekommer i ert RPO?*

Svar ska vara inskickat senast 19 april. Vi tar upp frågan vid nästa månadsmöte den 7 april.

Svår allergisk rhinokonjunktivit

Nominering av barnallergolog/barnsjuksköterska till en nationell arbetsgrupp om svår allergisk rhinokonjunktivit, som NPO lung- och allergisjukdomar startar. Arbetet kommer pågå ett år.

Jönköping frågat astma/allergisköterska och Kalmar har ställt frågan till sin personal. Det behövs även läkare till gruppen men kanhända att Sydöstra sjukvårdsregionen endast kan nominera en person. Förslag på nomineringar skickas till Veronica senast 25 april

Sekundär transport av svårt sjuk patient (PIVOT)

Gäller inte neotransporter. Önskar nominera läkare från Sydöstra sjukvårdsregionen. Förslag på nominering skickas till Veronica senast den 27 mars.

Vårdförloppen och nomineringarna finns på Samarbetsrum.

### 3. NPO/RPO- arbetet framöver

- *Ukraina* – Till våra verksamheter har det ännu inte kommit några barn. Simon har varit i kontakt med Barnläkarföreningen, Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen. Massflyktindirektivet innebär gratis barnsjukvård för barn och de barn som förväntas komma från Ukraina har lägre vaccinationstäckning än de

svenska barnen. De har bland annat inte pneumokocker med i sin vaccination. Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen arbetar vidare med hur arbetet/förhållningssättet kring detta ska vara. Simon tar gärna emot synpunkter, problem med mera, som kan behöva samordning, så tar han det sedan vidare till myndigheterna.

- Kalmar nämner att de tänkt på möjligheten att uppmana sin personal att förnya sina vaccinationer, till exempel mot kikhosta.
- Frågan har ställts till 1177 om det finns resurser i det ukrainska språket för översättningar.
- *Nationella arbetsgrupper* - Arbetsgrupp kring långvarig smärta startades upp i höst, migrän är på gång så även fetma.
- *NKK kliniskt kunskapsstöd* – Är nu i full gång och det kommer att vara lugnare med nomineringar
- Läkemedelsverket håller på att uppdatera rekommendationer för läkemedel till barn.
- *Börja med barnen!* - Peter Almgrens utredning tar nu nästa steg och kommer göra en förstudie kring det förslagna hälsovårdsprogrammet. NPO Barn och ungdomars hälsa har träffat dem och fler detaljer kommer längre fram
- *En uppväxt fri från våld* - Regeringen beslutar förlänga utredningstiden för utredningen En uppväxt fri från våld. Uppdraget ska redovisas senast 31 december.
- *Nationell arbetsgrupp för digitala vårdmöten* kommer att bildas vilken ska arbeta under en begränsad tid. Simon återkommer med behov av nomineringar till den gruppen.
- *Mandatperiod för ordförande i NPO Barn och ungdomars hälsa löper ut* - Ordförandes mandatperiod går ut i vid årsskiftet. Simon har suttit som ordförande i 5 år och uppdraget kommer inte att kunna förlängas. Däremot kan han sitta med som ledamot. Värskapet kommer att finnas kvar i sydöstra. Kan bli en ordförande från något annan region. Kommer som en punkt vid nästa månadsmöte den 7 april.
- Catrin har informerat om organisationen kring transporter i Kunskapsrådet. Fråga ska lyftas till Sydöstras sjukvårdsgrupp.
- *SWE-life barnfetma* – ordna rundabordsamtal i riksdagen den 8 juni. Det arbetet behöver ett politiskt stöd och ett bredare samhällsengagemang.

## 4. Planering av året inklusive möte med RAG

Framåt kommer vårt RPO arbeta vidare med våra RAG, olikheter kring våra sjuksköterskebesök samt inläggande patienter.

*Norrköping* – vårt RPO fungera riktigt bra och Petra gör ett fantastiskt arbete att hålla ihop arbetet. Fortsätta som vi gör bra arbetsätt. Mycket bra med den nära länken till NPO via Simon.

*Västervik* – Uppskattning till det arbete Simon gör. Mycket värdefullt med RAG och att alla grupper kommer igång. Mycket bra med månadsavstämningar och det finns en önskan om att börja ses fysiskt vid våra heldagsmöten. Från 7 juni har inte Västervik inte några förstalinjechefer men rekrytering pågår.

*Linköping* – Månadsavstämningarna är mycket bra och det är bra kommunikation mellan oss. Viktigt med våra RAG. I Linköping finns bra forum för regionalt samarbete kring patientfall, (tisdagsmöten).

*Jönköping* – Finns bra former och struktur i vårt RPO. Kommer framåt i arbetet kring Kunskapsstyrningen och i våra RAG. På sikt kommer våra kliniker att avlastas utifrån Kunskapsstyrningen även om det till en början är mycket arbete kring nomineringar i olika grupper. Bra att kunna ses fysiskt igen och då gärna på ett internat. Det är en styrka att gruppen har beslutsmandat.

*Kalmar* – Månadsmötena har gjort att alla blivit mer aktiva vilket gör att arbetet kring kunskapsstyrningen blivit bra. Finns förbättringar att göra kring vårt arbetsätt i Samarbetsrum gällande remisser. Vi behöver arbeta mer med patientlöftena. Hjälpas åt att få RAG att se nytta av att arbeta tillsammans. I uppdraget för vårt RPO ingår även hälsoerspektivet. RAG Barnhälsovård och RAG Behandling av fetma hos barn och ungdomar är de som arbetar förebyggande och hälsofrämjande.

*Processtöd* – Uppdraget börjar bli tydligare. Arbetsättet med att använda Samarbetsrum för remissvar har underlättat sammanställning av svar men där finns fortfarande saker att utveckla/förbättra för att underlätta det arbetet.

## Arbetet framåt 2022

- NPO har kommunrepresentation genom Carolin Strand och Kerstin Birgersson. Ett förslag är att be dem vara adjungerande till vår grupp.
- Arbeta stegvis för att få igång våra RAG istället för att bredda grupp sammansättningen i RPO
- Stötta varandra så att vi får behålla våra spetskompetenser. Ett grundproblem är BIVA-vården men även barnkirurgin och IMA-vård för barnonkologi.
- Internat i Fredensborg 12-13 oktober
  - RAG bjuds in till dag 1, halva RAG-gruppen förmiddag och andra halvan eftermiddag. Representanter från RAG deltar digitalt.  
Förslag till punkter dag 1:
    - Information kunskapsstyrning
    - Information NPO/RPO
    - Årsrapport 2021 och kommande 2022
  - Full agenda för dagarna sätts på nästkommande månadsmöte 7 april
- Utökad månadsmöte 2 juni för att gå igenom våra uppdrag i regionen och våra olika roller

Fråga ställdes hur IMA-vården finns/bedrivs på de olika sjukhusen

*Linköping* - satsar på att bygga en IMA-kompetens och en IMA bemanning.

*Jönköping* – barn mellan 0-6 månader på neo och över 6 månader på IVA. IVA känner sig osäkra på vård av barn mellan 6 och 18 månader.

*Norrköping* - Stora insatser med utbildning av högflödesgrimma och CPAP. Har barnen på vårdavdelning.

*Västervik* – har barnen på vårdavdelningen

*Kalmar* – Har barnen på vårdavdelning, neo eller avd. 25

## 5. Återkoppling verksamhetsutvecklare

### Ukraina

Förberedelser pågår i alla verksamheter i regionen, uppmana till personalvaccination! I Kalmar har man tagit fram information på det språk man pratar i Ukraina. Delar med sig av den info till övriga.

### Vårdplatser

Västervik bygger om har neddragna vårdplatser, beräknar klara v 22. Förhoppningsvis fler vårdplatser över sommaren.

### Personalförändringar

Josefin Fridell (Kalmar) slutar som vårdenhetschef, kommer vara kvar som verksamhetsutvecklare.

Helen och Tina slutar som vårdenhetschefer (Västervik) rekrytering pågår.

Suss (Linköping) slutar som verksamhetsutvecklare.

### Nollseparation

*Kalmar* - en film i samverkan med KK <https://utvecklingskraft.se/seminarier/noll-separation-mellan-mamma-och-nyfodd/>. Behov av inköp av öppenvårdskuvöser på alla förlösningssrum och det tar resurser personalmässigt att vara kvar hos barnet.

*Norrköping* – mammorna kommer direkt till neo och vårdas där tillsammans med barnet. Fina förutsättningar efter ombyggnad. Barn med CPAP kan vara kvar på förlösningen med personal från neo – i Linköping.

*Västervik* – Är i startgroparna och har påbörjat samarbete med KK. Börjar arbeta med "Golden hour".

*Jönköping* – påbörjat arbete med KK, fokuserar inledningsvis på nollseparation=de första två timmarna och kommer fortsätta att arbeta mer med samvård framåt.

### Lägga in barn på neonatalavdelning

*Kalmar* har svårt att få till bra rutiner för barn som varit hemma och som behöver intensivvård – flytta till BIVA....

*Norrköping* lägger in barn som varit hemma på avdelningen inte på neo. Tidigare kunde man hjälpas åt, efter ombyggnad är det svårare att neo hjälper avdelningen på grund av avstånd lokalmässigt.

*Västervik* – barn under 29 dagar läggs på neo.

*Jönköping* – barn som varit hemma läggs på avdelning men vid behov av CPAP eller respirator läggs barnen på neo upp till 6 månaders ålder, därefter IVA.

### Uppdragsutbildning neonatalintensivvård 7,5 hp

Kommer att erbjudas till hösten 5 september. också. Behöver inte ha Kandidatexamen. Reservation och anmälan till Karina Wahl. Inbjudan kommer att skickas.

### Exempel på hur vi planerar att förbereda barn på att bli vuxna

Exempel på hur man planerar att förbereda barn på att bli vuxna, en process under uppväxten bifogas från Jönköping.

### Förbättringskunskap genom praktiskt arbete

En utbildning genomförd i Jönköping (BHV, barnmottagningarna i länet, barnkliniken, habiliteringen rehabiliteringscentrumcentrum) En eftermiddag i oktober och december och avslutning i mars. Fina förbättringsarbeten genomförda i samverkan.

### Möte med Inera angående inloggning till journal och e-tjänster för barn 13-16 år.

Karina är kallad till möte med Inera den 21/3 angående inloggning till journal och e-tjänster för barn 13-16 år. Karina återkopplar efter mötet.

### Barnanpassad vård

Norrköping och Jönköping är färdiga med sina slutrapporter. Jönköping har fått godkänt med vissa reservationer som man ska fortsätta att arbeta med. Norrköping är på gång, behöver åtgärda vissa saker för att få godkänt av nätverket. Allmän reflektion – man skulle kunna göra granskningen på ett enklare sätt. Man kan se på konceptet olika och vi märker att det finns vissa spänningar även inom nätverket. Vissa vill använda det som en certifiering medan andra ser det som en process och det går inte att bli färdig med allt men man behöver arbeta med mycket hela tiden.

### Barnombud

I Kalmar är barnombuden även miljöombud vilket inte upplevs så bra av barnkliniken.

### Barnrättsbaserade beslut

Blankett från Jönköping finns som exempel. Diskussion förs om den ska användas i RPO. Blanketten bifogas mötesanteckningarna.

### Bedömning av barn på barnakuten – sjuksköterskebesök

Dokument från Norrköping och FAKTA dokument från Jönköping. Västervik och Kalmar upplever dålig samverkan med primärvården.

### Studiebesök

Verksamhetsutvecklarna planerar studiebesök hos varandra.

## 6. Nästa möte

Utökat månadsmöte 2 juni mellan klockan 09.00 och 11.00.

Internat Fredensborg 12-13 oktober.

Vid anteckningarna

Veronica Ottosson