

2022-04-26

Mötesanteckningar till RPO Kvinnosjukvård och förlossning

Datum	2022-04-25	
Tid	15:00-16:30	
Plats	Skype enligt Outlook-kallelse	
Närvarande:	Lena Arvidsson	KK Västervik
	Johan Skoglund	KK Jönköping
	Elizabeth Nedstrand	KK Linköping
	Katri Nieminen	KK Norrköping
	Sara Axbom, processtöd	BKC Region Östergötland
	Ann-Marie Berglund	KK Kalmar
	Katarina Notelid Claus	KK Eksjö
Ej närvarande:	Anna Hallberg	KK Värnamo

Dagordning

1. Laget runt: Kort avstämning läget på klinikerna

Generellt har alla klinikerna många olösta pass i sommarschemat och det är svårt att rekrytera hyrbarnmorskor vilket är en utmaning för att säkerställa patientsäker bemanning. Region Östergötland betalar extra ersättning för medarbetare inom slutenvård vid flytt av semester. I Kalmar är det även svårt att rekrytera undersköterskevikarier. På läkarsidan ser det bättre ut men vissa svårigheter med bakjournpassen.

2. Rapport från NPO

Regionerna har byggt upp organisationen olika kring arbete i den nationella kunskapsstyrningen, vissa har anställt resurser som arbetar heltid med detta. Riktlinjer för fosterdiagnostik är klara.

Rekommendationer gällande blödningsrubbningar ute på remiss.

Nomineringsförfrågningar från bland annat Socialstyrelsen kommer även att gå till professionsföreningarna. NPO kommer därför inte behöva samordna nomineringarna med dem.

Uppdragsbeskrivning för NAG mödrahälsovård är på gång.

Socialstyrelsens riktlinjer för Gravitet, förlossning och eftervård är ute på remiss.

Nominering till prioriteringsgrupp till Socialstyrelsen för vårdkedjan graviditet, förlossning och eftervård. Ska skickas in senast 2/5. 2 personer från varje yrkeskategori ska nomineras från varje region, barnmorska, läkare, fysioterapeut, psykolog

Beslut: Alla VC skickar förslag på nomineringar till Johan.

Behov av expertgranskning av dokument som ska publiceras på NKK
Nationell arbetsgrupp för NKK primärvård, 1 person ingår i NAG som skriver dessa. Lollo Makdessi föreslagen från KK VIN och hon har meddelat att hon tar detta uppdrag. 2 dokument aktuella just nu, blödningsrubbnings och Amenorrhé.
NKK 1.5 specialistvårdsdokument kommer att gå i gång under sommaren.

Beslut: Katri frågar Lollo och Johan frågar i Jönköping

3. Status bak-jourskurs

12/5 första mötet för att börja planera tillsammans, Caroline Lilliecreutz är sammankallande. Det saknas fortfarande representanter från Kalmar och Jönköping.

4. Adminstöd i RAG-grupperna

Vilka resurser kan ersätta Meg Wigmo i RAG-grupperna?

Beslut: Vi fördelar ansvaret att bistå med adminresurs mellan klinikerna enligt nedan.

Fostermedicin - Norrköping

SKVALP - Linköping

Preventiv Kvinnohälsa - Jönköping

Onkologi - Eksjö

Sara tar fram uppdragsbeskrivning utkast till nästa möte.

5. Remissvar

- a. remiss Kunskapsstöd Graviditet, förlossning och tiden efter, Socialstyrelsen.
Svar lämnas senast 24/5.

<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/nationella-kunskapsstod/publicerade-kunskapsstod/forlossningsvard/>

Beslut: Underlag för synpunkter sammanställs av Lena och Katarina till nästa RPO-möte. Remissen ska skickas till RPO Barn, RPO Primärvård, RPO Psykisk hälsa samt RPO Hälsofrämjande.

Synpunkter som diskuterades på mötet:

”• Hälso- och sjukvården bör erbjuda kvinnan med förlossningsbristningar eller besvär från underlivet en tydlig skriftlig anvisning med information om vart hon ska vända sig vid olika typer av besvär för att underlätta kvinnans kontakter med vården.”

Synpunkt: Det bör finnas en strukturerad mottagning på klinikerna för dessa patienter.

”• Hälso- och sjukvården bör erbjuda rådgivande samtal med en dietist till gravida med BMI >30 som har uttalat behov och önskar det.”

Synpunkt: Denna resurs finns inte på alla kliniker vilket gör det svårt att implementera utan utökat uppdrag och resurs för detta.

”• Hälso- och sjukvården kan där förutsättningar finns erbjuda kvinnor att samma barnmorska eller grupp av barnmorskor vid behov följer kvinnan genom graviditet, förlossning och den första tiden efter barnets födelse.”
Synpunkt: Stora utmaningar för genomförbarheten av detta, detta bör inte vara med som ett alternativ. Det stödjer inte en jämlik vård i landet.

Generella synpunkter: RPO välkomnar dessa tydliga rekommendationer för jämlik vård nationellt inom denna vårdkedja. Implementeringen av dessa rekommendationer så som den är skrivna i remissvaret kräver på klinikerna inom Sydöstra sjukvårdsregionen en utökning av resurser; dietister, fysioterapeuter och psykologer.

b. remiss Onormala blödningar

Svar lämnas senast 2/6

<https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/kunskapsstod/remisservardforloppvardprogramochriktlinjer/remisseraktuellaslutdatumjuni/kvinnosjukdomarochforlossning.63167.html>

Synpunkter: Hyperplasi kontrollerna kräver mycket resurser. Behov av tillgång till bildlagring av ultraljud.
Skicka remissen även till RPO Cancer

c. remiss vårdförlopp icke-malign smärta och jättecellersarterit

Svar lämnas senast 24/5

<https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/kunskapsstod/remisservardforloppvardprogramochriktlinjer.44270.html>

Beslut: Inga synpunkter

d. remiss Cervixcancerprevention

Svar lämnas senast 31/5

[https://cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/wardprogram/kommande-wardprogram/2022/220419/nationellt-wardprogram-livmoderhalscancerprevention-remissversion.pdf](https://cancercentrum.se/globalassets/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/vardprogram/kommande-wardprogram/2022/220419/nationellt-wardprogram-livmoderhalscancerprevention-remissversion.pdf)

Synpunkter: Nya vårdprogrammet är mer resurskrävande och komplicerat. AI skulle vara hjälpsamt för beslut vid olika provsvar. Behov finns av bildlagring vid kolposkopi.

Beslut: VC skickar ut relevanta remisser till RAG via VC för att ge möjlighet för dem att komma med synpunkter.

6. Förlossningsjournal och ultraljudsmodul, status

a. Representanter att delta vid demo av Cosmic birth.

Beslut: Erbjuda FÖL och MÖL på klinikerna att delta vid demo.

7. Forskningsfrågor till Kunskapsrådet, svar senast 9/5

- a. Ge exempel på 2-3 starka forskningsområden inom ert programområde (dvs betydande publikationer med hög impact vetenskapligt eller stark impact sjukvårdsmässigt och/eller extern finansiering nationellt/internationellt)
- b. Ge exempel på forskningsområden med stark sjukvårdsregional regional förankring (minst RÖ och antingen RKL och RJL, eller alla tre).
- c. Vilka ytterligare kliniknära forskningsfrågor skulle kunna vara aktuella för sjukvårdsregional samverkan inom ert programområde?
- d. Hur återkopplas resultaten av den kliniska forskningen i det kliniska vardagsarbetet inom ert område?
- e. Vilken forskningsinfrastruktur (inkl forsknings-ssk/-personal) har ni tillgång till inom ert område?

Beslut: Sara tar hjälp av Elizabeth Nedstrand för att svara på frågorna och undersöker även möjligheten för de andra klinikerna inom SÖSR att delta vid Journal club och forskningsseminarier.

8. Övriga frågor

Inga övriga frågor

9. Aktivitetslistan

Hanns ej med. Aktivitetslistan uppdateras enligt anteckningar ovan.

10. Nästa möte

16/5 kl 16 Skype – Besluta om remissvar

12/9 kl 14:30-16:00 Skype

Vid anteckningarna

Sara Axbom

Processtöd