

Mötesanteckningar RPO Kvinnosjukvård och förlossning

Datum	2022-03-03 kl 09:30-16:00	
Plats	Sky Hotel Linköping	
Närvarande	Lena Arvidsson	KK Västervik
	Johan Skoglund(via länk)	KK Jönköping
	Elizabeth Nedstrand	KK Linköping
	Katri Nieminen	KK Norrköping
	Anna Hallberg	KK Värnamo
	Sara Axbom, processtöd	BKC Region Östergötland
	Ann-Marie Berglund	KK Kalmar
	Katarina Notelid Claus	KK Eksjö

1. Laget runt

Kort uppdatering från respektive klinik. Alla lyfter utmaningarna kring barnmorskebemanningen till sommaren.

2. Rapport från NPO

NAG blödningsrubbningsarbetar med förslag checklista och konsekvensanalys som snart är klart. Nästa möte med NPO är 4/3. Johan skickar agendan.

2. Rapport från kunskapsrådet

Problemen med nytt journalsystem efter Obstetrix har lyfts här och de tar det vidare.

3. Rapport från respektive RAG om årssammanställningarna

RAG Gyn:

Har jobbat med att ensa kvalitetsmått med SFOG´s mål och mätetal. Konstaterat att abortsiffrorna för tillgänglighet till tidig abort inte blivit sämre under pandemin. LARC efter abort är fortfarande lågt och förbättringspotential finns. Diskussion om hur detta ska mätas men har bestämt att man ska följa instruktionen från SFOG men eventuellt kompletteras med extra journalgranskning.

Kommit igång med benigna operationer igen såsom prolaps och slyngplastiker, förutom i Kalmar där det är brist på op-utrymme.

Minimalinvasiva hysterektomier är fortsatt lågt förutom i Kalmar som har robot.

Diskussion om att utveckla flera gemensamma PM, det går lite trögt, men ambition finns att jobba vidare med detta för mer lika handläggning. Ingen diskussion om hur man ska öka patientmedverkan i utvecklingsarbetet ännu.

RAG BB Eftervård:

Jämfört och diskuterat hantering av bristningar. Tema till hösten kommer bli amning och läkargruppen ska ta fram gemensamt PM för hantering av amningskomplikationer. Gruppen har inte kommit igång med samarbetsrummet på intranätet ännu och önskar mer stöd för att få till det.

RAG Fostermedicin:

Stabila resultat. NIPT leder till att amniosynteserna minskar. Precision av dateringar börjar bli så bra som det bör vara. Gruppen arbetar med att underöka alternativ till Birth ultraljudsmodul. Viewpoint upplevs som ett bra system att arbeta i men brister vad gäller överföring av data till Cosmic, detta ska utredas vidare. Kristina, Daniel och Lisa får i uppdrag av RPO att åka och titta på hur olika system fungerar i andra regioner.

De nya nationella rekommendationerna med nya gränsvärden diskuteras då det inte finns förutsättningar i alla delar av landet. Många kommer att erbjuda tidig ultraljudsdatering med NIPT direkt. Ultraljudsansvarig per klinik ska räkna på vad de nya riktlinjerna innebär och sedan lyfta konsekvenser/resursbehov inom respektive region innan beslut om implementering.

Klinisk genetik informerar om att de ska sluta skicka svar direkt till patienterna pga. GDPR-regler, men avvaktar överenskommelse om nytt arbetssätt.

Alla kliniker har behov av att förnya maskinparken, viktigt att hjälpas åt kring upphandlingarna.

Nytt PM om tillväxt kommer snart som baseras på nationella rekommendationer. Utbildningsmöte om flöden är planerat till april inom SÖSR, en liten kostnad kommer att tas ut per klinik.

RAG Preventiv Kvinnohälsa:

PM har diskuterats en halvdag i distansmöte. Anemi-PM är klart. Fråga från gruppen är om andel LARC ska följas i deras RAG också, svar från RPO är att göra journalgranskning likande LARC efter abort.

RAG Förlossning:

Bytt namn från RAG Obstetrik till RAG Förlossning. Deltagande i Optionstudien till hösten. Diskuterat gemensamma PM och beslutat att "Intrauterin fosterdöd" ska bli ett gemensamt dokument. Audit Intrauterin fosterdöd ska genomföras.

Beslutat i gruppen att SFOG's målvärden ska användas.

Induktioner har ökat successivt de senaste åren men är inte kopplat till de nya riktlinjerna för överburenhet. Normala förlossningar minskar och det är även den nationella trenden.

Andel humanitära snitt skiljer sig mellan sjukhusen och detta är något som skulle behöva diskuteras och hitta gemensamma förhållningssätt kring. Förslag från RPO är att starta upp ett nätverk kring förlossningsrädsla i höst för att hitta samsyn. Det är viktigt

att RPO ger ett tydligt uppdrag och att det ingår rutiner för diagnosättning och statistik-uttag.

RAG Gynonkologi:

Ingen kvalitetsrapport kommer att tas fram för 2021 då man ännu inte har kommit fram till vilka måttetal som ska följas. Status är att grupp är utsedd och uppdragsbeskrivning är framtagen. Verksamhetschefsrepresentant behövs och förslag är Katarina men andra uppgifter behöver då omfördelas. Beslut: Katarina, Anna och Johan diskuterar lösning.

4. Årsrapport 2021

Genomgång av vad som bör finnas med i rapporten. Lena och Sara sammanställer ett utkast. Rapport ska vara klar senast den 11/4.

Beslut: Nästa år ska RAG-mötena spridas ut mellan v.9-11 och RPO-mötet hållas v.12.

5. Handlingsplan 2022

Översyn av handlingsplanen.

Beslut: Utvärdering av effekter av läkarutbildningen skjuts framåt till 2023.

6. Patientsäkerhetskulturmätningen - Presentation från respektive klinik om reflektioner och planerade åtgärder

Riktlinjer för kollegialt krisstöd är under framtagning nationellt.

Jönköping:

Svagheter: Återföring av händelser. Åtgärd är att sammanställa patientsäkerhetsinfo en gång per termin men info om avvikelser, allvarliga händelser mm i syfte att alla medarbetare ska få ta del och lära av dessa. Denna åtgärd är inspirerad av exempel från sjukhuset i Helsingborg som gör på detta vis. Johan undersöker om han får dela med sig av deras upplägg till RPO-gruppen.

Eksjö:

För att förbättra kollegialt krisstöd ska 1 barnmorska och 1 specialistläkare gå SFOG's fortbildningskurs för att ta hem kunskaper och uppdatera lokal riktlinjer.

En patientsäkerhetsdag planeras att hållas i slutet av mars för alla medarbetare på kliniken där de bjudit in en föreläsare från Kultorum, Maysae Quttineh att prata om Synergirapportering och patientsäkerhetsarbete. Man kommer också att grupperbeten kring de olika områden i patientsäkerhetskulturmätningen som behöver förbättras.

Norrköping:

Har presenterat resultatet i medarbetargrupperna och har sammanställt en handlingsplan att arbeta vidare med. Har även kopplat pågående aktiviteter till de svaga områdena i enkäten.

Kollegialt krisstöd: Rutin för läkarna att läkarchefen ringer utsedd Buddy support att kontakta den som varit med i händelsen.

Linköping:

Kollegialt krisstöd: Vid medarbetarsamtal frågar man vem som är Buddy.

Västervik:

Gått igenom resultatet i medarbetargrupper och diskuterat men har inte landat i konkreta åtgärder ännu.

Värnamo:

Patientsäkerhetsrund genomförd. Bestämt att alltid ha patientsäkerhet med på agendan på APT. Jobba vidare med återföring av synergier.

Katri, Lena och Sara ska presentera vårt arbete med patientsäkerhetskulturmätningen för RSG Patientsäkerhet i april.

Beslut: Uppföljning av klinikernas arbete i höst samt planering för uppföljande mätning.

7. Remissvar

Remisser som är ute nu:

Akut lymfatisk leukemi, ALL

Akut myeloisk leukemi, AML

Bröstcancer

Epilepsi

Glaukom

Hereditära retinala sjukdomar

Huvud- och halscancer

Jättecelsarterit

Körkort vid stroke och TIA

Lungcancer

Malignt melanom

Matstrups- och magsäckscancer

Myelom

Obstruktiv sömnapné barn

Periokulär skivepitelcancer

Periokulärt malignt melanom och lentigo maligna

Prader-Willis syndrom

Prostatacancer

Skelett- och mjukdelssarkom

Synnedsättande diabetesmakulaödem

Tumbasartros

Ögonnära basalcellscancer

Av dessa är vi intresserade av att eventuellt lämna synpunkter på Prader Willis och Epilepsi.

Beslut: Alla läser och återkommer senast 14/3. Sara skickar ut underlagen.

8. Bakjoursutbildningen – planering

Vi saknar representanter till arbetsgruppen från Eksjö, Kalmar och Jönköping, fortsätter att efterfråga dessa.

Beslut: Katri tar rollen som samordnare från RPO och kontaktar utsedda personer på respektive klinik samt tillfrågar Caroline om hon vill vara sammanhållande för arbetet.

9. PM för godkännande

- Anemi under graviditet **Beslut:** Godkänns
- Anemi post partum **Beslut:** Godkänns
- Riskbedömning BB **Beslut:** Godkänns

10. Aktivitetslistan

Sara uppdaterar aktivitetslistan utifrån mötets punkter och går tillsammans med Lena i genom inför planering av agenda till kommande möte.

11. Övriga frågor

- a. Trombosprofylax vid Covid-19 under graviditet
Beslut: Rekommendera självtest anti-gen och kontakta vårdcentral för pcr-test. Om de är positiva ska de kontakta sin barnmorska för riskbedömning för VTE.
- b. Naturligt progesteron
Stor efterfrågan på detta. **Beslut:** Följa SFOG´s underlag.

11. Nästa möte

25/4 kl 15-16:30

Vi planerar höstens avstämningsmöten nästa gång.



Vid anteckningarna
Sara Axbom