

2023-01-30

Mötesanteckningar RPO perioperativ vård intensivvård och transplantation (PIVoT)

Tid: 2023-01-30

Plats: Zoom-möte

Närvarande: Magnus Trofast, verksamhetschef OP/IVA Jönköping,
ordförande RPO

Suzanne Axelsson, verksamhetschef OP/IVA Västervik
Linda Axelsson, verksamhetschef OP/IVA Oskarshamn
Harald Persson, verksamhetschef OP/IVA Kalmar
Martin Holmer, ledamot NPO PIVoT
Carina Garnå, verksamhetschef, OP/IVA Eksjö
Magnus Persson, verksamhetschef, OP/IVA Värnamo
Robert Svensson, verksamhetschef, OP/IVA Norrköping
Lina De Geer, verksamhetschef OP/IVA Linköping
Mats Johansson, verksamhetschef Thorax-kärl Linköping
Linda Andlöv, processledare

Ej närvarande: Michelle Chew, professor, OP/IVA Linköping
Eva Ahlgren Andersson, RDAL

	Ärende och beslut
Punkt 1	Mötet öppnas
Punkt 2	Magnus väljs som ordföranden och Linda till sekreterare
Punkt 3	Agendan godkändes
Punkt 4	Genomgång av föregående mötesanteckningar Godkänns och publiceras på SÖSR hemsida
Punkt 5	"Laget runt" – nuläge, verksamhet, bemanning, övrigt på kliniken. Västervik – Brist på operationssjuksköterskor, men producerar mer nu än 2019. Svårt att korta operationsköer pga brist på vårdplatser. Anestesisjuksköterskor från bemanningsbolag. IVA har en bemanningsbolagssjuksköterska. Oskarshamn - Har fått stänga operationssalar pga brist på narkossjuksköterskor. Tre narkossjuksköterskor på väg in efter utbildning. Bildat operationsgrupper om vilka patienter som ska opereras. Nya patientgrupper vilket har gjort att man måste lära nytt och köpa en del nya material. Anställt en ny chef på operation för delat ledarskap.

Kalmar – Köerna minskar, opererar extra på lördagar. Operationskapacitet tillbaka på 2019 år nivå. Planerar för DCD införande under våren.

Linköping: Arbetar med lördagssatsning. Två platser på IMA, positivt då det är bättre och lugnare för patienten att vårdas där då alternativet är post.op avdelning. Bygger nu och planerar för 6 IMA-platser. Fortsatt stor brist på specifik kompetens.

Norrköping – Kompetensbrist på IVA-ssk. God tillgång på anestesijuksköterskor även bättre med operationssjuksköterskor. Stor brist på vårdplatser pga. brist på sjuksköterskor ffa på kirurgkliniken.

Thoraxanestesi Linköping– Fortsatt stor brist på operationssjuksköterskor, produktionen gått ner med ca 1 operation/ dag. Har enstaka bemanningssjuksköterskor samt bemanningsbolag för anestesiläkare med bakjours kompetens.

Ryhov- Jönköping. Är bemannat och klarar sig utan bemanningssjuksköterskor. Har fått besked angående att öppna en åttonde IVA-plats, arbetar nu med att klara bemanna den platsen. Viss neddragning på kirurgkliniken på vårdplatser. IMA-platser övervägs framförallt för att slussa ut patienter från IVA. Opererat något mindre men har längre kniv tid jämfört med före pandemin.

Eksjö- Bemanningbolag på operationssjuksköterska samt anestesiläkare. Brist på vårdplatser på sjukhuset. Svårt att få ut patienter till avdelningen. Bemanning på post-op avdelningen är en utmaning.

Värnamo- Generellt bra. Köförkortningsinsatser. Gjort några lördags satsningar. Uppe på samma nivå som före pandemin. Verkar klara på egen hand från och med i höst. Bemannar med allmän sjuksköterskor på dag uppvakningsavdelningen. Några enstaka bemanningssjuksköterskor, oro inför sommaren. IVA satsning för att öka ssk- bemanning till IVA.

Övrigt:

- Diskussion hur man bemannar på uppvakningsavdelnings med allmän sjuksköterskor. Positivt med allmänsjuksköterskor på uppvakningsavdelning vilket är en bra rekryteringsgrund för att öppna intresse för att vidare utbilda sig inom op/IVA.
- Schemaförändringar efter EU-direktiv, ev. ändra på olika schemamodeller, minska på alla variationer. Lite oroligt bland medarbetare och fackförbund hur schemaförslagen kommer att vara. Oklart i nuläge, inväntar mer information.

Punkt 6	<p>Rapport från Ordföranden NPO PIVoT</p> <p>Insatser att fundera över men som inte finns med i verksamhetsplanen för NPO PIVoT 2023</p> <ul style="list-style-type: none">• "Anestesi-problemkort" ska avvecklas hur ska vi ersätta dessa.• Vårdtyngdsmätning inne på operationssalen <p>Nya insatsområde i verksamhetsplan NPO PIVoT2023:</p> <ul style="list-style-type: none">• Riktlinjer för Barnintensivvård
---------	---

- Anestesi för sköra äldre i samarbete med NAG Sköra äldre samt NPO Kir-plastikkirurgi.

Sedan tidigare och fortsatt arbete i samarbete med strukturerad vårdinformation med Hälsodeklaration inför anestesi och operation samt CVK dokumentation och PDSM parametrar nationellstandard.

NAG Intermediärvård Öppen remiss 230215

NAG Donation, kontinuerlig NAG.

NAG Sekundär transport av svårt sjuk patient

NAG Trauma, kontinuerlig NAG i samarbete med NPO Kirurgi-och plastikkirurgi och NPO Akutvård.(NPO Kirurgi-och plastikkirurgi är värd NPO)

Planerat för uppstartsmöte i Mars.

Riktlinjer för uppföljning efter intensivvård slutjusteras och ska beslutas under våren.

NR-Fit: Projektledning för nationell koordinering för införande. Planeras för införande 231111 (Risk för försening.)Samordning mellan nationella inköpschefer för att hjälpas åt mellan Regionerna då läkemedel eller annat material saknas i väntan på mer hållbar lösning från leverantörer.

Punkt 7	<p>Handlingsplan RPO PIVoT 2023 Avvaktar beslut och återkoppling.</p>
Punkt 8	<p>Aktuella vårdförlopp och Kunskapsstöd. Påminnelse om vårdprogram med deadline 230208:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Långvarig smärta hos barn • Obesitas hos barn och unga • Hjärntumörer, vårdprogram (rev.) • Lungcancer, vårdprogram (rev.) • Trofoblast, vårdprogram (rev.) • Hyperparatyreoidism
Punkt 9	<p>Förslag på möten 2023: Måndag 17/4 – fm-länk Måndag 25/9 – fysiskt möte – Lkpg ? Måndag 20/11 – fm – länk</p>
Punkt 10	<p>övriga frågor</p> <p>Utökade jämförelse tal: Förslag att ge uppdrag till medicinskledningsansvarig att arbeta med aktuella frågor. Förslag att delegera till gruppen RÖSTI, blir dock IVA-perspektiv, de har möte på Ryhov i vår. Förslag att skapa motsvarande RÖSTI för operationsverksamheten samt att MLA på operation i Kalmar initiera en sådan grupp. Magnus Trofast pratar med MLA för IVA på Ryhov och som håller i RÖSTI-mötet. Behöver vara transparenta med en övergripande organisationskarta och vilket mandat en sådan grupp har. Förslag att en sådan organisationskarta görs av Magnus, Martin och Linda.</p>

Universitetssjukhuset i Linköping har ansökt om NHV för högisoleringsvård, ansökan senast 15 Mars. Op/IVA enheten efterfrågar riskanalys då det innebär stor belastning för att IVA-bemanningen då det krävs upp till ca 4ggr så många sjuksköterskor per patient. En konsekvens är att man får dra ner IVA-platser och täcka upp med bemanning från operation som ger påverkan och resulterar i stängda operationssalar varje dag. Det skulle framförallt drabba elektiva operationer samt påverkar vårdköer. Det kommer i förlängningen påverka IVA-verksamheter i hela SÖSR då de kommer behöva hjälpa till med ordinarie IVA-patienter. Dessa högisoleringsssalar finns på infektionsavdelningen.

Anteckningar: Linda Andlöv, processledare.