

2023-04-17

Mötesanteckningar RPO perioperativ vård intensivvård och transplantation (PIVoT)

Tid: 2023-04-17

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
Michelle Chew, professor, OP/IVA Linköping
Mats Johansson, verksamhetschef Thorax-kärkliniken
Linköping
Eva Ahlgren Andersson, RDAL
Linda Andlöv, processledare

Ej närvarande: Ej närvarande

	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 –. Lördagsoperationer är planerade under våren. DCD införande och kurser v.17. Tufft i sommar, neddragen op- verksamhet. Svårare på sjukhuset med vårdplatser i sommar. Oskarshamn - Tufft med ny schemamodell då de bara är fem anestesiläkare. Stor brist på anestesisyjuksköterskor. Jobbar ihop med operationsgrupp för samverkan i Regionen. Kalmar-Västervik och Oskarshamn.

Kalmar – IVA-SSK brist narkosläkarsidan i sommar. Hyrläkarstop i Regionen from oktober.

Linköping: Hyrpersonal ska avvecklas from 1 september, jobbar nu med konsekvensanalyser. Gäller ex. robotkirurgi. Regler för nya schema för 11 timmars dygnsvila. Diskussion om att utmana traditionella arbetstider att prova nya typer av tider för arbetspass

Norrköping – Tufft med medarbetare, måste ev. dra ner på IVA platser i höst.

Thoraxanestesi Linköping– Fortsatt stor brist och hyr på både IVA och operation. Fått ok med hyr-bemanning i höst.

Ryhov- Jönköping. Mål i sommar med 210 platser, 206 just nu mer optimistiskt än tidigare sommar. Brist på undersköterskor, kommer att dra ner operationssalar. Ökar med 1 IVA plats och går upp till 8 IVA-platser from mitten av sept. Har genomfört sin första DCD- donation, fungerade väl.

Eksjö- Svårt med bemanning på vårdavd. IVA hyr-ssk i sommar. Dra ner op-plats. Avslutar hyr op-ssk. Svårt att klara sig utan hyranestesi-läkare.

Värnamo- Generellt bra. Dra ner från 4 till 3 IVA-platser, vårdplatser på vårdavdelningarna är ok. Ok bemanning på operation och IVA.

Övrigt:

- **Nya arbetstider:** Många farhågor såsom: Hur gör vi med jourtiderna? Svårt hur man jobbar för undvika långa rapporteringstider. Inväntar förslag från HR hur schemana ska se ut, är brådiskande då man planerar schemana före sommaren som ska gälla från oktober. Oklart med läkarnas beredskap, inga direktiv från läkarförbundet. Beredskap ska inte ge jour-komp utan schemalagd ledig tid. Farhåga att medarbetare kommer att säga upp sig. Och också oklar hur man ska klara att täcka vid korttidsfrånvaro. Risk att det kommer att bli än svårare att bemanna då schemat kommer att kräva fler medarbetare.
- **Neddragning av bemanningspersonal:** Nationellt krav att klara hyr-bemanning på max 2 % av sin personalbudget.
- **Angiolab** i Linköping bygger om och patienten ska direkt från hemsjukhus till ex. Göteborg, Lund, Sthlm. Angiolab planeras att byggas om fram till midsommar. Genererar längre transporttider.

Punkt 6

Rapport från universitetet

Utökat läkarprogram för läkare med utbildning med sig I från annat land.

Utökade platser för dem som kommit in på läkarprogrammet via arbetslivserfarenhet.

Metametod är godkänd som forskarmetod den ska göras med PRISMA-metod för att räknas.

Se PPT-bilder Michelle.

Punkt7

Rapport från RDAL

Nytt rekord under 2022, ökat med donation.

RAG Donation i SÖSR, alla ansvariga läkare och sjuksköterskor samt transplantationsläkare, donationskoordinator samt representanter från socialstyrelsen.

Diskussion ang.

- dokumentation inför donationsprocessen, ska dokumenteras enligt lag, mall finns i Cosmic.
- DCD implementering.
- Diskussioner kring patientfall ex. Fall där Rättsmedicin är inkopplat.
- Donation för barn. Finns undervisningsfilmer. Ex. det svåra samtalet.
- DCD infört i Linköping, Jönköping och utbildning i Kalmar nästa vecka.

NAG Donation är en kontinuerlig NAG:

Omvärldsbevakning

Kartlägga alla olika intressenter för Donation, NAG Donation verkar som "paraply" över andra aktörer i Donation.

Möte i Sthlm för Donation

Uppdaterad riktlinjer för att fastställa död då 4vägs angio kan vara svårt ibland då kan man göra undersökning med Gamma-kamera. Kamera finns i Linköping. Utarbeta riktlinjer för hur rutinen ska var kring Gamma-kamera.

Donationssjuksköterskor, DOSAR, finns i Linköping som support och som finns tillgängliga på telefon. Det finns också Donationsläkare i VGR för support att ringa, ring transplantationskoordinator som kopplar vidare. Kontaktuppgifter:

Telnr till **DOSS 010-1031733** beredskap 24/7 för telefonrådgivning donation till hela Sydöstra regionen.

Läkare donation i beredskap på rDC Väst (regionalt donationscentrum väst-Sahlgrenska) 24/7 nås via Transplantationskoordinatör på tel 031-3435776 alt direkttelefon 031-3426215.

Vissa utmaningar för att klara DCD i sommar då medarbetare med Donation-kompetenser är på semester, fler personer får nu utbildning.

Punkt 6

Rapport från Ordföranden NPO PIVoT

Nya insatsområde i verksamhetsplan NPO PIVoT2023:

- 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, inväntar svar efter 230417.

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)

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

Punkt 7.

Organisationskarta

Samarbeten AN/OP/IVA Nationellt- SÖSR- Lokalt

Bör justeras lite utifrån olika benämningarna vi har i våra olika Regioner.

Se bild från Martin PPT

Vad tänker RÖSTI vad ska perioperativt-nätverk motsvarighet göra?

Förslag att presentera på RÖSTI-möte:

- Hantera och lämna synpunkter på gemensamma remisser som är bra att titta på tvärprofessionellt.
- Användas för att delegera vissa uppdrag från RPO till RÖSTI samt till Perioperativt nätverk.
- Bra att kunskapsstyrning blir mer känt och för att sprida vad vi gör i RPO.
- Verka för att RÖSTI samt Perioperativt-nätverk ska få mer tydliga uppdrag, förväntningar och "krav" på återkoppling.
- Kan vara behjälplig med bemanning, nominering, till olika arbetsgrupper.

	<ul style="list-style-type: none">Operativa frågor- till MLA. Ex. bakjournkurs RPO ska skriva en uppdragsbeskrivning.
Punkt 7	Årsrapport RPO PIVoT 2022 Skickat in Årsrapport från RPO PIVoT 230417. Kompletterar med text med Donation Kompletterar med text för universitetet.
	Nominerade till sakkunniga för Socialstyrelsen. Fyra personer är nominerade via NPO PIVoT varav tre från SÖSR. Socialstyrelsen gör urval vem som får uppdraget som sakkunnig.
Punkt 8	Nya remisser 230417 Genomgång av de remisser som kommit ut nu, alla läser igenom för att se om vi vill lämna synpunkt på något.
Punkt 9	Förslag på möten 2023: Måndag 25/9 – fysiskt möte – Lkpg Måndag 20/11 – fm – länk
Punkt 10	övriga frågor <ul style="list-style-type: none">NR-fit, Angående NR-fit så finns det inget nytt införande datum. Kravspes ang. perifera blockad, oklart om det också ska innefatta perifera-blockader, Martin efterfrågar på NPO-möte.

Anteckningar: Linda Andlöv, processledare.