

2023-11-20

Mötesanteckningar RPO perioperativ vård intensivvård och transplantation (PIVoT)

Tid: 2023-11-20

Plats: Zoom-möte

Närvarande: Magnus Trofast, verksamhetschef OP/IVA Jönköping, ordförande RPO
Suzanne Axelsson, verksamhetschef OP/IVA Västervik
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
Eva Ahlgren Andersson, RDAL
Linda Andlöv, processledare

Förhinder: Michelle Chew, professor, OP/IVA Linköping
vakant, verksamhetschef Thorax-kärlkliniken Linköping
vakant verksamhetschef OP/IVA Oskarshamn

	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: Positiv utveckling av bemanning, dock utmaning med att bemanna på vårdavdelningar och brist på vårdplatser. TM 2 planeras att startas upp V.42 Oskarshamn: vakant Kalmar: Har stängt en operationssal/dag vilket är en konsekvens av indragning av bemanningsbolag. Linköping: Stort fokus på ekonomi, personalkostnader ska minska och produktionen öka. Avsluta bemanningsbolag med önskemål om att anställa personal på ordinarie anställningar. Plan att öppna intermediärvårdsavdelning, IMA, dock ingen plan för ekonomi för den

ännu. IMA med mål för 6 platser som ansvaras av anestesiläkare.

Inriktning mot step-down patienter från intensivvården.

Norrköping: Stort fokus på ekonomi, har ingen personal från bemanningsbolag får ev. reducera ordinarie personal. Inväntar möte om fortsatt verksamhet.

Thoraxanestesi: Bemanningsbolag vad gäller anestesiläkare.

Ryhov: Gått upp till 8 IVA-platser, diskussioner angående jourlinjer.

Eksjö: Ingen bemannings bolag på omvårdnadspersonal men har bemanningsbolag av läkare vilket ska minskas.

Värnamo: Fasa ut bemanningspersonal, utmaning med årsarbetare vs tillgänglighet. Stänger fler vårdplatser på medicinkliniken, påverkar flödet från intensivvården.

Punkt 6	Rapport från universitetet Pga förändring i läkarutbildningen kommer det att bli viss förskjutning av läkarkandidater. Linköping kommer att ta in fler studenter från specialistsjuksköterskeprogrammet för anestesi samt fler AT-läkare. Region Jönköping har ett möte inplanerat för att diskutera hur man ska göra.
Punkt 7	Rapport från RDAL NAG Donation, många arbeten är uppstartade i samarbete med Socialstyrelsen. De har fått regeringsuppdrag att göra handlingsplan och ett kunskapsstöd för att öka antalet organdonationer. Workshops har gjorts och planer ska skapas. Tidigare har SoS gjort ett arbete om vilka hinder det finns för organdonation i landet. Regionala skillnader avseende organisation av donationsverksamheten, bygger ofta på eldsjälar, brist på IVA-platser och då en oklar lagstiftning. Nu vill man professionalisera och tydliggöra mål för att öka antalet donatorer. Verksamhetschefer på IVA i regionerna kommer att kallas till workshop av Socialstyrelsen angående handlingsprogram under VT 2024, då tillsammans med RDAS och RDAL. Glädjande ökar antalet donatorer både nationellt och i vår region. DCD finns nu som komplement till DBD på alla IVOR i SÖSR. Ny lag (juli 2022) bidrar också till den ökande donationsfrekvensen. Region Östergötland har DOSS (donationsansvarig sjuksköterska) specialistsjuksköterska intensivvård, mål att vara 6 personer, som kommer ut till verksamheterna och stöttar i donationsprocessen, pratar med anhöriga m.m. Önskvärt med utökad DOSS-verksamhet för att stötta donationsprocesserna i hela SÖSR. Se Västra sjukvårdsregionen. Samarbete är initierat med NAG Stroke för att identifiera patienter på akutmottagningen som kan vara möjliga donatorer. Data registreras i dag i SIR ang DBD och efter årsskiftet kommer även DCD parametrar registreras. Då kan man följa båda donationsprocesserna i SIR.

SÖSR har DAL och DAS på alla enheter, haft RAG-möte i vår och höst. Utbildning i grundläggande organdonation i Linköping för hela regionen två gånger per år. Ryhov har en utbildningsdag för hela kliniken angående donation. Ivorna i Linköping har utbildningsdagar med simulering av donationsprocessen. Ny Regional donationsansvarig sjuksköterska ska rekryteras.

Punkt 8	Rapport från Ordföranden NPO PIVoT Nya insatsområde i verksamhetsplan NPO PIVoT2024: <ul style="list-style-type: none">• Sjukhusövergripande intensivvårdsstöd (t ex MIG-team) Riktlinjer för Barnintensivvård Anestesi för sköra äldre i samarbete med NAG Sköra äldre samt NPO Kir-plastikkirurgi. Sedan tidigare och fortsatt samarbete med NSG strukturerad vårdinformation vad gäller: <ul style="list-style-type: none">• Hälsodeklaration inför anestesi och operation• CVK dokumentation, nomineringsprocess är avslutad• PDSM parametrar nationellstandard. NAG Intermediärvård publiceras Nov 2023. NAG Donation, kontinuerlig NAG. NAG Sekundär transport av svårt sjuk patient, planeras för öppen remiss Q2 2024. NAG Trauma, kontinuerlig NAG i samarbete med NPO Kirurgi-och plastikkirurgi och NPO Akutvård samt NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin. NPO Kirurgi-och plastikkirurgi är värd NPO
Punkt 9	Status NR-fit Beslut att implementera NR-fit i hela SÖSR 240909 (införande datum nationellt är inom perioden 1 september- 1 oktober) Magnus Trofast, Lina De Geer och Harald Persson pratar med respektive Regions införande organisation med upphandlare om att vi bestämt 240909 som införande datum.
Punkt 10	AB13§ Olika lösningar som godkänns i olika Regioner. Saknar enhetlig information och direktiv. Personliga avsteg ska förhandlas. Finns olika regler om vilka avsteg man kan förhandla om, inom 6 mån ska en plan finnas hur schemat kan fastställas.
Punkt 11	Barnintensivvård Oklart vilket är hänvisningssjukhus som gäller då Linköping inte har barnintensivvård.

Viktigt att vi i SÖSR ska veta vart vi ska hänvisas till vad gäller BIVA, Barnintensivvård på högspecialistsjukvårds nivå.
Inför uppdragsbeskrivning för NAG Barnintensivvård, ex. upprätthållande av kompetensnivå.

Punkt 12	<p>Nya remisser 231115 Genomgång av de remisser som kommit ut nu, alla läser igenom för att se om vi vill lämna synpunkt på något. Deadline för synpunkter till Linda Andlöv 21 och 29 januari.</p> <p>Cancersjukdomar</p> <ul style="list-style-type: none">• Bröstcancer, Min vårdplan, reviderad• Bukspottkörtelcancer, nationellt vårdprogram, reviderat• Cancer i urinblåsa, njurbäcken, urinledare eller urinrör, Min vårdplan, reviderad• Livmoderkroppscancer, nationellt vårdprogram, reviderat• Neuroendokrina baktumörer, nationellt vårdprogram, reviderat• Peniscancer, standardiserat vårdförlopp, reviderat <p>Hjärt- och kärlsjukdomar</p> <ul style="list-style-type: none">• Hjärtsvikt, personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp, ny <p>Lung- och allergisjukdomar</p> <ul style="list-style-type: none">• Lungfibros, personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp, ny <p>Nervsystemets sjukdomar Stroke, vägledning, ny</p>
Punkt 13	<p>Nya ledarmöte I RPO PIVoT Linda Axelsson har slutat sitt uppdrag som verksamhetschef OP/IVA i Oskarshamn, Region Kalmar återkommer med besked vem som tillträder efter Linda. Ny efterträdare till Mats Johansson är Mattias Törnudd, verksamhetschef Thorax-kärlkliniken Linköping Suzanne Axelsson kommer att sluta sitt uppdrag som verksamhetschef OP/IVA i Västervik, från 2024-01-01 kommer Patricio von Greiff att vara basenhetschef vid OP/IVA-kliniken i Västervik.</p>
Punkt 14	<p>Möten 2024: VT 2024 240129 kl.13.00–15.30 Digitalt 240422 Linköping</p>

HT 2024
240909 kl.09.00-11.30 Digitalt
241125 kl.09.00- 11.30 Digitalt

Anteckningar: Linda Andlöv, processledare.