

2024-09-13

Mötesanteckningar RAG Akutmottagningar

Datum 2024-09-13
Plats Jönköping

Närvarande Martina Sinai, VChef Akutkliniken Västervik (delvis)
Elisabeth Bergström, VChef Akutkliniken Eksjö
Johanna Johansson, VChef Akutkliniken Kalmar
Åsa Ahlgren, Tf VChef Akutkliniken Oskarshamn
Erik Müssener, VChef Akutkliniken Linköping
Therese, Gustafsson, Bitr. VChef Akutkliniken Jönköping
Åsa Hall, processtöd RPO Akut vård

Frånvarande Dario Tesan, VChef Akutkliniken Jönköping
Julia Plath, Bitr VChef MSK & MLA Akutmottagningen Motala
Pamela Mårdh Arkler, VChef Akutkliniken Norrköping

Presentation Kort presentationsrunda.

"Nuläge" resp akutmott Resp akutmottagning presenterar sin nulägesbild.

Region Östergötland

På US var första delen av sommaren tuff men sedan har det fungerat väl, bra ledtider och relativt lågt patientinflöde. Motala och Norrköping har haft en liknande situation. Har haft en lägre läkarbemanning jämfört med tidigare somrar på grund av sjukskrivningar och att man ej har fått ersättningsrekrytera.

Överlag handlar mycket om varselprocessen just nu.

Region Jönköping

I Jönköping fungerade första semesterperioden väl man andra perioden var tuff på grund av högt inflöde, vakanser och sjukskrivningar. Har behövt flytta personal från AVA till Akutmottagningen. Kirurgkliniken har haft få vårdplatser vilket påverkat Akutmottagningen.

I Eksjö har man fått plocka personal från andra kliniker för att lösa bemanningen på Akutmottagningen under sommaren. Bemanning har varit låg och det har varit en väldigt tuff sommar. Handläggningstiderna har varit relativt bra tack vare en tydlig struktur för hur andra kliniker ska stötta. Uppsägningar från sjuksköterskor gör att man fortsätter likadant som under sommaren bemanningsmässigt.

Värnamo har haft en tuff sommar, fler läkarbesök än tidigare. Vårdplatsbrist leder till längre handläggningstider. Svårt med bemanningen vilket leder till hög belastning på ordinarie personal och ledningsansvarig. Låg tillgänglighet i primärvården vilket spiller över på Akutmottagningen, jobbar med närakuten i akutflödesprocessen.

Region Kalmar

Oskarshamn har haft en bra sommar, alltid lite tufft första perioden. Det har genomförts en extern granskning av flödet, Akutvårdsprocessen. Målet är att utveckla ett sjukhus mot närsjukvård där de akuta patienterna ska gå till Kalmar och Västervik. Har i genomsnitt 50 patienter per dygn där cirka 70 % är primärvårdspatienter.

I Kalmar har man gjort förändringar till denna sommar med två semesterperioder, 4 + 4 veckor. Mycket oro inför men det föll ut väl. Bra bemanning men högt inflöde på patienter. Mycket turister som inte hittat till Hälsocentraler och Jourcentraler. Krångligt system för att få tid Jourcentralen, behöver jobba med det till nästa sommar. Långa ledtider på grund av vårdplatsbrist.

I Västervik har man haft färre gröna patienter men lika många orange och röda. Har jobbat med Hälsocentralerna för att få "rätt" patienter. I sommar har man provat att arbeta med resursteam som bemannas av undersköterska och läkare. Målet var att spara sjuksköterskeresurs och att hålla nere ledtiderna. Undersköterskor och läkare var mycket nöjda, sjuksköterskorna tycker att det har fungerat bra förutom vid några tillfällen.

Det har varit svårt att få in erfarna sjuksköterskor, bra bemanning men många ovana.

Äldre och sköra patienten Behöver arbeta för att hitta en gemensam definition och hjälpa varandra. RÖ har som mål att CFS-skatta alla patienter över 65 år. I Oskarshamn används RUB för att kategorisera patienter, RUB5 är de med störst vårdbehov. Hälsocentralerna tittar på om kan arbeta med hälsosamtal med dessa patienter och man jobbar med rutiner för dessa patienter på Akutmottagningen. Eksjö ska prova att skatta alla över 75 år med hjälp av FRESH. Man kommer också att använda sig av ett paket i Cosmic som heter skör. US har ett omvårdnadspaket i Cosmic. I Oskarshamn använder man sig av en tillsynsklocka i Cosmic, detta fungerar bra och klagomålen från patienterna kring att de inte blir sedda har minskat. Tillsynsklockan startas på alla patienter men tätare kontroller på sköra patienter.

Kompetensförsörjning Dialog kring hur vi kan behålla de medarbetare vi har och vara en attraktiv arbetsplats. I Oskarshamn har många medarbetare delade tjänster mot andra kliniker, både undersköterskor och sjuksköterskor. Medarbetarna uppskattar detta och det fungerar väl men det krävs en bra dialog mellan schemaplanerna på de olika enheterna. Eksjö tappar många medarbetare

till ambulansen och där har man också försökt med delade tjänster. På US går en sjuksköterska VUB i psykiatri för att bredda kunskapen inom det området på akutkliniken.

Akuta flöden

Region Jönköping har en dashboard med en akutöversikt med olika parametrar såsom inflöde, väntetider, beläggning osv. Dashboarden användas för att styra verksamheten och till exempel röntgenkliniken använder den för att kunna se inflödet av patienter i behov av röntgen.

Vid anteckningarna

Åsa Hall