

2024-09-09

Mötesanteckningar RPO perioperativ vård intensivvård och transplantation (PIVoT)

Tid: 2024-09-09

Plats: Zoom-möte

Närvarande: Magnus Trofast, ordförande RPO, verksamhetschef OP/IVA Jönköping
Magnus Persson, verksamhetschef, OP/IVA Värnamo
Carina Garnå, verksamhetschef, OP/IVA Eksjö
Patricio Von Greiff verksamhetschef OP/IVA Västervik
Harald Persson, verksamhetschef OP/IVA Kalmar
Dick Beddesand tf verksamhetschef OP/IVA Oskarshamn
Martin Holmer, ledamot NPO PIVoT
Mattias Törnudd, tf verksamhetschef Thorax-kärkliniken Linköping
Lina De Geer, verksamhetschef OP/IVA Linköping
Linda Andlöv, processledare

Förhinder: Eva Ahlgren Andersson, RDAL
Michelle Chew, professor, OP/IVA Linköping
Robert Svensson, verksamhetschef, OP/IVA Norrköping

	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	Kort lägesavstämning – nuläge, verksamhet, bemanning, övrigt på kliniken. Västervik: Går in i nya journalsystemet TM2, det krävs mycket arbete kring införandet och man kommer att dra ner viss verksamhet under tiden man utbildar medarbetarna. Känslan kring systemet är positiv. Bemanning: Narkos och IVA bemanningen är god. Väntar på operationssjuksköterska som ska bli klara med sin utbildning. Oskarshamn: Införande av journalsystemet TM2. Bemanning: Förväntas vara fullbemannade inför årsskiftet. Ett stort utvecklingsarbete har initierats vad gäller elektiv kirurgi. Finns viss resurs som inte utnyttjas inväntar politiska beslut. Kalmar: TM2 utbildningar och planerar för införande.

Bemanning: Neddragen produktion pga brist på narkos och operationssjuksköterskor. Stort intresse att utbilda sig till narkossjuksköterska.

Linköping: Bemanning: Ansträngt på operation, brist på personal. Positiv återanställning vad gäller narkossjuksköterskor. NIVA kommer att tvingas gå ner vårdplatser under hösten. Kommer att bli konsekvenser för hela regionen.

Sommaren på IVA har varit ok, bra samarbete mellan sjukhusets olika intensivvårdsavdelningar.

Norrköping: Bemanning: Utmaningar med många pensionsavgångar på IVA. Bättre bemanning på operation.

Thoraxanestesi: Full produktion. Kardiologen har under sommaren haft vissa problem med bemanning men har fungerat pga bra samarbete med kardiologer, HIA samt sjukhusets andra intensivvårdsavdelningar.

Ryhov: Stort fokus på ekonomi. Bemanning: Bra bemanning utmaning med stor andel föräldraledigheter. Positivt att många som söker utbildningsanställningar.

Eksjö: Bemanning: Ok bemanning på IVA. Brist på operation, viss neddragning av produktion.

Värnamo: Full produktion. Brist vad gäller operationssjuksköterskor.

Punkt 6	Samverkan SÖSR och kunskapsråd 13 september Magnus har förhinder att medverka pga andra möten, svårt att hitta ersättare. Diskussion om att man ser en bättre tillhörighet i kunskapsråd vad gäller opererandekliniker.
Punkt 7	Rapport från Ordföranden NPO PIVoT Martin kommer att avsluta sitt uppdrag i NPO PIVoT vid årsskiftet. SÖSR behöver en ny representant och RPO uppmanas att fundera och lämna förslag på lämpliga kandidater som kan ersätta Martin. Ordförande i NPO PIVoT byts årsskiftet 2025/2026. Insatsområde NPO PIVoT 2024: <ul style="list-style-type: none">• NAG Donation, kontinuerlig NAG i nära samarbete med Socialstyrelsen.• NAG Sekundär transport av svårt sjuk patient förväntas publiceras Q4 2024• NAG Hälsodeklaration inför anestesi och operation,• NAG CVK dokumentation• 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. NAG-trauma har identifierat tre initiala fokusområden; rehabilitering efter trauma, nationell traumamanual och nationellt traumasystem samt kriterier för traumamottagande sjukhus. Arbetet kommer att utmynna i

rekommendationer för att skapa förutsättningar för en jämlik och säker traumasjukvård.

28 nov bjuder NAG trauma in till en workshop och dialog med fokus på arbetet kring nationellt traumasystem och kriterier för traumamottagande sjukhus. Under dagen kommer NAG Trauma presentera sina tankar kring nationellt traumasystem och kriterier för traumamottagnade enhet.

Övriga pågående insatsområden:

- Mobilt intensivvårdsstöd
- PDSM parametrar nationellstandard.
- Riktlinjer intensivvård av barn
- Anestesi för sköra äldre i samarbete med NAG Sköra äldre samt NPO Kir-plastikkirurgi.
- Säker läkemedelshantering för Op/An/IVA
- Transplantation, nationellt arbete för att ta fram gemensamma levnadsråd efter organtransplantation.
- Uppmärksamhetssignaler. Revision av innehåll samt underlätta för att dokumentera avvikelser. Förslag att vi i SÖSR har gemensam rutin hur vi hanterar avvikelser.

Punkt 8	<p>Status ang. införande av NR-Fit</p> <p>Införandet har gjorts i alla regioner, man har uppmärksammat att en speciell koppling som förlossningsvården använder inte var utbytta men kommer att åtgärdas.</p>
Punkt 9	<p>Planering av agenda inför möte i Linköping</p> <p>Linda mailar till Marcus Permert Fraser, ansvarig på traumaenheten i Linköping för att efterfråga om han kan berätta om verksamheten. Inkom med förslag på andra aktuella ämnen.</p>
Punkt 10	<p>Kommande möten.</p> <p>Hösten 2024 241125 Fysisk Linköping</p> <p>Våren 2025 250127 250428 Fysisk RJL Jönköping</p>
Punkt 11	<p>övriga frågor</p> <p>Rutiner kring användandet av mobiltelefon på intensivvård/operationsenhet, om den ses som utrustningsstörande.</p> <p>Hur man fortsättningsvis hanterar denna potentiellt men erfarenhetsmässigt inte alls (?) utrustningsstörande telefon. På thorax- intensivvården får alla läkare sina personsökningar via mobiltelefonen och hanteras inte alls som utrustningsstörande. Det finns övergripande rutin för mobilanvändandet på intensivvård och operationsenheterna.</p>

Anteckningar: Linda Andlöv, processledare.