

Mötesanteckningar RAG-möte 241206, digitalt möte.

Närvarande: Martina Sinai, VChef Akutkliniken Västervik
Elisabeth Bergström, VChef Akutkliniken Eksjö
Johanna Johansson, VChef Akutkliniken Kalmar
Therese, Gustafsson, Bitr. VChef Akutkliniken Jönköping

Frånvarande: Åsa Ahlgren, Tf VChef Akutkliniken Oskarshamn
Erik Müssener, VChef Akutkliniken Linköping
Åsa Hall, processtöd RPO Akut vård
Dario Tesan, VChef Akutkliniken Jönköping
Julia Plath, Bitr VChef MSK & MLA Akutmottagningen Motala
Pamela Mårdh Arkler, VChef Akutkliniken Norrköping

1. Genomgång av föregående protokoll
2. Nuläge, laget runt.

Västervik, Kalmar och Oskarshamn står inför en stor omställning i flödet av patienter, Primärvårdsjouren ska stänga vardagskvällar från 1/1 2025. Just nu pågår riskbedömningar och riskanalyser och samverkan med 1177 och primärvård. Oskarshamns akutmottagning ska få ett nytt arbetssätt under 2025, inte helt klar hur än, men politikerbeslutet är inriktning mot närsjukhus

Eksjö: Jobbar mycket med ledtider på akutmottagningen. Siktat mot att alla patienter ska träffa läkare inom en timme och hoppas att det på sikt leder till snabbare avslutstider. Arbetar med att patienten ska vara förberedd när läkare kommer. Nära ska flytta in på akutmottagningen nästa år och man tittar på flöden av patienter och hur man ska kunna bromsa inflödet av patienter, ffa vad gäller de som kan vänta till primärvård följande dag. Fortsatt brist på sjuksköterskor, har bemannat upp något med undersköterskor.

Jönköping: Haft en bra höst med ledtider och akutflödesprocesser. Har fått in tänket runt hantering vid hög belastning och det har börjat sprida sig på sjukhuset. Mycket sjukfrånvaro, och tungt med bemanning, nu bättre läge efter några rekryteringar. Finns ett inriktningsbeslut om att man ska samlokaliseras med närakuten, som man har börjat titta på, men svårt att få en översiktsbild.

Värnamo: Har också tagit fram en plan för hög aktivitet och börjat införa under hösten. Dagtid längre ledtider än kvällstid, är det för att AT-läkare lämnas mer ensamma dagtid? Personalomsättning, men har kunnat rekrytera bättre senaste tiden. Översyn av lokalerna pågår. Upplever att många patienter inte vet vart de ska vända sig och därför går till akutmottagningen. Antalet sjuksköterskebesök ökar för varje år.

3. **Äldre och sköra patienter.** Eksjö har fått pausa införandet av paket för sköra patienter i Cosmic och ska ha "äldreveckor" under vecka 3 2025. Hoppas på att få fart på bättre omvårdnad av sköra äldre efter det. Värnamo har inte kommit längre i frågan under hösten. Jönköping har nystartat ett arbete i samverkan med geriatriken, men har fått pausa. Kalmar, Oskarshamn och Västervik har startat upp samtal med medicin- och geriatrik och det finns en försiktig optimism runt att fokusera på sköra äldre framöver.
4. **Kompetensförsörjning:** Rotationstjänster ses över hos flera. Uppskattas av medarbetare. Kommer nog vara en viktig del i kompetensförsörjning framöver då framtidens medarbetare kommer vilja byta arbetsplats i större utsträckning.

5. **Akuta flöden:** Process som prioriteras i Region Jönköping. Man börjar se resultat av det på samtliga sjukhus. Viktigt för att komma vidare var ett beslut uppifrån, från hälso-sjukvårdsledningen, att det ej var valbart att förbättra processen. I Kalmar arbetar man med frågan, men har svårt att komma vidare i samverkan med övriga sjukhuset. Västervik har bra ledtider.
6. **Handlingsplan:** Genomgång av handlingsplan från 2023 och diskussion runt eventuella förändringar.
7. **Mötestider för 2025:** Digitala möten i februari och december. Fysiska möten i maj (Kalmar) och september (Eksjö). Anne mailar ut förslag.
8. **Övriga frågor:** Under våren 2025 behöver vi nominera kandidat till NPO.