

2024-10-04

Minnesanteckningar möte med RPO Kvinnosjukvård och förlossning

Datum 3-4/10 2024
Plats Amalias Hus, Gränna

Närvarande:

Michael Algovik	KK Västervik
Daniel Axelsson	KK Jönköping
Evelyn Lundin	KK Linköping
Katri Nieminen	KK Norrköping
Katarina Notelid Claus	KK Eksjö
Anna Hallberg	KK Värnamo
Ann-Marie Berglund	KK Kalmar (Digitalt del av dag 1)
Sara Axbom, processtödd	BKC Region Östergötland

Johan Skoglund	KK Jönköping, NPO (Dag 1 kl 11:00-12:00)
Erik Reinicke	RSG Digital utveckling (Digitalt dag 1 16:15-17)

Frånvarande:

Cecilia Löfgren	KK Kalmar
-----------------	-----------

1. Välkomna – Inledning och kort incheckning laget runt

Eksjö: Ok på kliniken men ekonomin är inte bra pga. mkt hyrpersonal. Hyrläkare ska minskas till nästa termin och minskning av hyr-barnmorskor är på gång. Lösningar är utlandsrekryteringar. Tillgängligheten är ok till mottagning och operation.

Värnamo: För få BJ, får viss hjälp från Jönköping. Barnmorskebemanning ok men en del föräldralediga, ingen hyrpersonal.

Linköping: Besvärligt pga. varsel av undersköterskor, fysioterapeuter och vårdadministratörer. Några av VEC-tjänsterna som ska ses över pga. att förordnanden går ut.

Västervik: Bemanningsutmaningar gällande förlösande barnmorskor. Schemaplanering löses ofta från dag till dag. Inomhusmiljön har gett problem för vissa medarbetare som tvingas sluta pga. det, utredningar pågår för att hitta grundorsak. Söker hyrpersonal men har inte fått napp. Saknar 10 barnmorskor. Varje pass ska ha 2 barnmorskor på förlossning och 1-2 SSK på BB/Gyn. Stor belastning på vårdenhetschefer. Svårt med handledare till studenter. Läkargruppen är väl bemannad. Dispens är sökt för AB 13 för läkare.

Jönköping: Fokus på friskfaktorer. Lekar- och barnmorskebemanning ok. Nu anställt ytterligare VEC för att få max 30 medarbetare per chef. MHV är en utmaning pga. alla familjecentraler på

olika orter. Tagit stort grepp om sommarplaneringen med en 3 årsplanering som inkluderar lägre bemanning på sommaren.

Många större aktiviteter att fokusera på såsom IVO-granskning, Picrino, arbetsmiljö med flera. Viktigt att hjälpa verksamheten att prioritera vilka olika områden man ska arbeta med då det kommer mycket från olika håll.

Kalmar: Renoverar förlossningen. Besvärligt med operationerna. Bristande läkarbemanning. Ny VC.

Norrköping: Tufft pga. varsel samt övertidsblockad från vårdförbundet i början av sommaren. Arbetsmiljöinspektion utifrån chefernas arbetsmiljö pga. 66A-anmälan från vårdförbundet, inväntar beslut. Strukturella åtgärder insatta för att avlasta cheferna. Kommer att bli av med 12 undersköterskor på kliniken i varslet. Trappar ut hyr-barnmorskor. Flytt av slutenvården till tillfälliga lokaler innan jul medan renovering ska göras under 3 års tid. Dagkirurgin fungerar bra på Vrinnevisjukhuset. Utmaning är C-op.

2. Godkännande av minnesanteckningar från föregående möte

Beslut: Godkänns

3. Anmälan av övriga frågor till dagordningen

Beslut: Inga personer att nominera till uppdraget från Socialstyrelsen om Barn- och unga.

4. Val av ny RPO ordförande

Beslut: Daniel Axelsson föreslås och godkänns. Start vid årsskiftet.

5. Nominering ny NPO ledamot

Beslut: Östergötland tar uppdraget, Katri Nieminen nomineras.

6. RAG-grupper

RAG Prevention träffas nästa vecka i Västervik.

RAG BB möte genomförs i Värnamo ihop med barnmorskor och barnläkare.

RAG förlossning har möte i november. Fokus kommer att vara på nya journalsystemet.

- a) Fördelning VC-ansvar. Vi föreslår att Cecilia från Kalmar tar ansvaret för RAG Fostermedicin efter Daniel Axelsson då han går in som RPO-ordförande.
- b) Aktuellt i grupperna, prioriterade uppdrag:
 - i. Fostermedicin: Solidarisk finansiering - DanielFrågan tas upp igen på nästa möte.

- ii. Alla RAG: Kloka kliniska val

Beslut: Introduktion av inriktningen på nästa RAG-möte av respektive VC-representant. Sara tydliggör inriktning i uppdragsbeskrivningen.

- iii. SKVALP: Blödningsrubbningar: Ej fullt ut implementerat gällande hyperplasi, behov av att se över RÖ's riktlinjer och göra dem gemensamma. – Evelyn
Behov av att ta upp detta med SKVALP igen.

- iv. Regionalt Aurora-nätverk – fortsatt plan

Anna Hallberg är VC-ansvarig i Auroranätverket. Nästa träff i är planerad i Jönköping vår 2025 för alla som jobbar med Aurorapatienter.

Beslut: Daniel meddelar den som är sammanhållande för träffen att det bör finnas med på agendan att man ska diskutera vilka kvalitetsparametrar som följs upp för att mäta resultatet av Aurora-arbetet.

- v. Alla RAG: Nya/uppdaterade PM?

Basprogrammet är på gång att uppdateras

Beslut: Uppdatera uppdragsbeskrivning RAG: Lägga till i övergripande uppdrag: "Vara referensgrupp gällande medicinska frågeställningar inom sitt ämnesområde." "-med utgångspunkt från kloka kliniska val" . Sara uppdaterar uppdragsbeskrivningarna och publicerar senast på tisdag v.41.

7. Info från NPO Kvinnosjukdomar och förlossning – Johan Skoglund

Socialstyrelsens kunskapsstöd för könsstympning ska spridas för mer "verkstad" i regionerna. Ny kontaktperson på Socialstyrelsen är Chief Midwife Officer Susanne Åhlund.

SKR: Uppdrag "Regionala kompetensförsörjningsplaner – stödmaterial" ska vara klart framtaget i oktober. Regionerna ska redovisa senast i mars 2025.

Nytt nyckeltal att följa: Andel kvinnor enbart basprogrammet: Nuläge 25%

Ny struktur för datadrivet lärande: Använda graviditetsregistret och graviditetsenkäten. Skapa tydligt forum för verksamheter att skapa tematiska grupper för lärande. Utveckla "dashboard" för datadrivet förbättringsarbete. Framtidsplan för graviditetsenkäten ska tas fram. Svarsfrekvensen har minskat med 10%.

Årsrapporten för graviditetsregistret har kommit. Analys är att skillnaderna i resultat har ökat mellan regionerna.

NPO skriver nu verksamhetsplan för 2025-26 med nya insatsområden.

NAG MHV: Arbetar med basprogrammet tillsammans med Socialstyrelsen. Tidplan ska presenteras på kommande NPO-möte. Ulrika Laurelli medverkar från SÖSR.

Nationella kunskapsstöd för primärvården ska ingå i primärvårdsrådet och utgår som NAG i NPO.

NAG uppföljning av v.41+ arbetar på och rapport kommer i slutet av året. Sofie Arvidsson deltar från SÖSR.

NAG Benign kirurgi, förslag från SFOG är att arbeta med kloka kliniska val gällande operationer.

Ev. ny NAG startas för arbete med: Minskade fosterrörelser – titta på hur vi hanterar Placentainsufficiens.

8. Info från Kunskapsrådet – Katri

PPT om kloka kliniska val finns på [kunskapsrådets hemsida](#).

9. Info från Nationell samverkansgrupp Metoder för kunskapsstöd – Sara

Beskrivning av insatsområden för samverkansgruppen och presentation av den nyligen publicerade målbilden för kunskapsstöd. Se bilaga.

Läs mer om målbilden för kunskapsstöd här:

<https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/kunskapsstod/omvarakunskapsstod/kunskapsstodpa1177forvardpersonal.44269.html>

10. Samordning operationer och väntelistor, status

a) Status canceroperationer – Evelyn

Kö till Corpuscancer ska lösas med hjälp i Sydöstra (Eksjö) och ev klinik i Lund. Väntetid 9-10 veckor.

b) Tillgänglighetsrapporter [här](#)

c) Planering av canceroperationer i hela regionen under sommaren.

Erfarenheter från föregående sommar att Linköping meddelat kort inpå om minskad kapacitet för operationer och att nya rutiner för analyser infördes mitt under sommaren.

Beslut: Påminnelse till RAG-gruppen för Gyncancer om att de inte har mandat att ta dessa beslut utan att stämma av med VC-gruppen.

d) Inom sydöstra kan vi hjälpas åt med TVT, Steriliseringar, hystereskopier

e) **Beslut:** Uppdrag till operationssamordnare i Norrköping att kalla till möte med operationsplanerare från respektive klinik för att lära av varandra och ha en dialog om hur klinikerna kan hjälpas åt. Mål att kalla till möte med op-planeringen på RPO-möte den 20/1. Sara bjuder in dem till mötet snarast och respektive VC pratar med sina

operationsplanerare. Uppdragsbeskrivning ska vara klar 11/11. Ta upp på RAG SKVALP om gemensamt operationsplanerar nätverk.

Lägga upp länk till rapporten på RPO-sidan

11. Operationsrobotar, hur ser behovet ut i SÖSR

Kartläggning efterfrågas om behov av ytterligare operationsrobot till SÖSR.

Behov finns att öka minimalinvasiva operationer och en robot skulle kunna öka andelen.

Patientnyttan av robot är störst vid canceroperationer. Enstaka andra operationer kan ha nytta av robot. I nuläget är det operationsutrymmet som är flaskhals, ej tillgång till robot. Ur ergonomiskt perspektiv är robot till nytta.

Om operationerna kan göras laparoskopiskt ändå är det inte någon större vinst med robot, möjligen lite färre konverteringar med robot.

Slutsats är att behovet av robotar inte finns i nuläget då flaskhalsen är av andra orsaker. Priset för robot är högt och inte ekonomiskt försvarbart för enbart gynoperationer då robotkapaciteten redan finns i Linköping.

Ingrepp: Hysterektomier, Myomoperationer.

Viktigt att få volym i robot för att upprätthålla kompetensen för robotkirurgi samtidigt som vanliga laparoskopiska operationer behöver genomföras för att upprätthålla kompetensen.

Beslut: Katri skriver ett brev med våra argument för och emot och uppskattat antal ytterligare möjliga ingrepp som skulle kunna ha nytta av att göras i robotkirurgi. Skickas under sittande möte.

12. HKS – Info – Katri

Projektledare i RÖ byts ut vilket gör att Östergötland går in i systemet lite senare än planerat. I slutet av 2025 kommer HKS införas i RÖ. Nästa steg är att utveckla AI-hantering av provsvar.

13. Cosmic Birth och Ultraljudsmodul

Direktiv för uppdrag om samordning i SÖSR, se bilaga

Syftet är att vi ska hjälpas åt att tänka kring gemensamma arbetssätt och lösningar för den nya journalmodulen. Personer som vi vill bemanna uppdraget med från kvinnoklinikerna.

Erik Hildebrand FÖL Linköping

Michael Algovik RPO-representant

Emma Lindkvist läkare Eksjö

Representant från Jönköping

Valerie Stålberg MÖHL Norrköping

Representant från Kalmar

- xi. Urinblåse- och urinvägscancer – Daniel, Anna
- xii. Äggstockscancer icke-epitelial – Evelyn, Michael

18. Uppföljning av Handlingsplan 2024 och revidering inför 2025 Se Handlingsplan i bilaga

19. Årshjul 2025 – Sara

Oktober 2-3 Gässhult utanför Västervik.

20/1 istf 27/1

Scandic Linköping mars 21/3

20. Genomgång av kvarstående frågor på aktivitetslistan

Se noteringar i aktivitetslistan

19:01 Bakjoursutbildning: Utbildningsupplägg framtaget som ägs av SFOG för planering och arrangering av framtida kurser. SFOG koordinerar.

20:27 Patientsäkerhetskulturmätning: Nästa mätning 2027 i någon form.

21:17 Digitalisering: Healthy Mom pausat pga kostnad.

Tolkverktyg Helen pausas i RÖ och kommer att gå till offentlig upphandling. Hälsodeklaration inför operation in direkt i journalen är infört i RÖ, undersöka möjlighet att införa i Jönköping.

Vi fortsätter bevaka området.

22:55 Efterfråga verksamhetsnära stödfunktioner för att kunna utveckla användning av digitala verktyg: RSG Digital utveckling och strukturerad vårdinformation ger stöd i samverkan kring gemensam uppsättning av Cosmic Birth.

TIK införs i olika delar av våra verksamheter, vi bevakar och lär av varandra. Efterfrågar stöd från RSG Digital utveckling. Även lyfta behov av att integrera personalverktyget 1177 med Cosmic för att undvika dubbeldokumentation. Vision att patienter ska få tillgång till läkemedelslistan via 1177.

23:26 LARC , subventionering? Hur ser det ut i respektive region?: Sara har stött på Johan att lyfta detta i NPO.

23:27 Omvärldsbevaka för att hitta goda exempel på lösningar för ökad patientdelaktighet: Jönköping har haft patientmedverkan i utveckling av webbtidböcker. Vi fortsätter omvärldsbevaka att testa olika metoder

21. Övriga frågor

Kommenterad [NK1]: Borde vi lägga till om att vi pratade om att alla har någon form av processorganisationer. Vi fick titta på Jönköpings modell och diskuterade att i framtiden jobba för likriktning av våra processer inom SÖSR för att underlätta jämförelser inom processer. RJL och RK har redan inspirerats av Jönköpings modell. Även RÖ har tittat på modellen när nuvarande modell togs fram.

- a) Kontaktbarnmorska per region efterfrågas till Chief Midwife Officer från Socialstyrelsen. Svar önskas 15/10.

Beslut: Katri lyssnar av med Chief Midwife Officer för att höra om det fungerar att ha en gemensam från RPO. Svar kom under dagarna från Chief Midwife Officer Susanne Åhlund att det fungerar bra. Frågan ställs till Cecilia Löfgren om hon kan ta den uppgiften.

Besked efter mötet : Cecilia Löfgren tar uppdraget, Katri anmält till Socialstyrelsen

- b) Jönköping visade underlag om beläggning och status i förlossningsvården som de presenterat för Jönköpings sjukvårdsdirektörer.
- c) Östsvenska Gyn: Önskan om att ta upp detta igen för gemensam utbildning och utbyte inom SÖSR för medarbetare på klinikerna. Tidigare agenda: gemensam ST-utbildning dag 1 och middag för alla och sedan möte dag 2 med presentation från RAG och föreläsningar. Då var det bara läkare, ca 50 deltagare.

Förslag är att ha utbildningsdagar med fokus på Forskning och utveckling med tema samarbete och teamarbete, med målgrupp processledare, förbättringsledare och forskningsintresserade.

Beslut: Catarina och Daniel skissar på upplägg för Östsvenska gyn- **beslut vid kommande möte.**

Patientsäkerhetsärenden: Införa punkt på fysiska möten i RPO där vi delar intressanta händelseanalyser eller utredningar av händelser, för att sprida lärdomar.

- d) Jönköping presenterade info om deras processarbete.

Beslut: Fortsätta dialog i RPO om hur processarbetet i Sydöstra regionen kan samordnas och likriktas för att lära av varandra och underlätta samarbete i utvecklingsarbetet.

22. Kommande möten

11/11 Kl 15:00-16:30 Skype

Vid anteckningarna Sara Axbom Processtöd