

2023-03-10

Minnesanteckningar RPO Kvinnosjukvård och förlossning

Datum	2023-03-15
Tid	Fika från 9:00, möte start 9:30 Avslut senast 16:00
Plats	Frimurarhotellet Scandic Linköping
Närvarande	Michael Algovik KK Västervik
	Daniel Axelsson KK Jönköping
	Evelyn Lundin KK Linköping
	Katri Nieminen KK Norrköping
	Anna Hallberg KK Värnamo
	Sara Axbom, processtöd BKC Region Östergötland
	Ann-Marie Berglund KK Kalmar
	Catarina Notelid Claus KK Eksjö
	Meg Wigmo kl 11-11:45 RÖ

Dagordning

1. Kort incheckning laget runt

Västervik: Ny tillsatt VEC. Lena Arvidsson ska gå i pension. Sökt dispens för längre pass, helger hela året och under sommaren. 2 semesterperioder på hela kliniken, hyrpersonal kommer att behövas. Stort intresse för att söka utbildningstjänster till BM.

Kalmar: VEC-tjänst vakant på BB. Rekrytering VC pågår. Sommarplanering pågår. Ekonomigenomgångar månadsvis med ekonomienheten. 4 op-dagar tagits bort mars-april. Inför sommaren lite bättre då man lyckats anställa 4 nya BM. Använder hela sommarperioden och försöker sprida ut semestrarna.

Linköping: Varsel lab, fysio, undersköterskor, administratörer. Riskanalys genomförd inför sommaren. Svårt att täcka extrapass utan extra ersättning. 2 semesterperioder.

Jönköping: 3 vårdenhetschefer är nya och en till ska rekryteras. För att minska antal medarbetare/chef. Alla har 45 medarbetare var. Uppdrag att hjälpa Eksjö med BM. Frivilligt att erbjuda sig att åka dit att arbeta, BM som gör det får reseersättning. Köerna ökar till mottagning, operation och Kvinnohälsan. 2 perioder.

Eksjö: Nya vårdenhetschefer rekryterade för att minska antal medarbetare/chef, de hjälps åt och täcker för varandra och även arbetar kliniskt en dag/vecka. Bra operationskapacitet och väntetider. Krav på minskad övertid ej öka antal medarbetare mm.

För få barnmorskor och många föräldraledigheter. Ska använda hyr-BM i sommar. Få BJ vilket ger behov av att ha hyr. Möte med enhetscheferna i hela region för att diskutera samarbeten. Drar ner från 5 till 3 förlossningssalar och

minimerar mottagningar under sommaren och får hänvisa patienter till Jönköping. 2 semesterperioder.

Man minskar fem förlossningssalar till tre salar i sommar. Man har gott om operationstid

Värnamo: 5 nya BM som är nyexade. BJ -ok. Liten ledningsgrupp. Avvaktar utvärdering av ny chefsstruktur i Eksjö för att ev öka antal chefer.

Behov av hyr-BJ i sommar. Föräldralediga BM på sommaren, vilket ger behov av hyr till andra semesterperioden. Chefer går in och arbetar kliniskt.

Köer ok till operation men litet op-utrymme.

Norrköping: Utmanande med varfelsituationen. Behov av att fylla på med ST-läkare pga. pensionsavgångar. Ok operationstakt pga. möjligheter att operera med PSS. Tre semesterperioder för slutenvården är planerat då det inte löses på annat sätt. Inte populärt hos medarbetarna. Behov att minska hyr till sommaren vilket gör att ett utökat samarbete mellan BB och Gyn behöver komma på plats redan inför sommaren.

Katri är delaktig i ett utbytesprojekt med Rwanda som kommer innebära att medarbetare åker till Rwanda för att lära och bidra till lärande. Vårdenhetschef på förlossningen går i pension efter 16 år på denna tjänst, ny chef rekryteras.

2. Föregående minnesanteckningar

Godkänns.

3. Rapport från NPO – Johan Skoglund

3 nomineringar efterfrågas till uppdrag från Socialstyrelsen;

Bäckenbottendysfunktion, Könsdysfori, Sexuell reproduktiv hälsa (primär vård).

Dessa uppdrag till Socialstyrelsen kommer från politiken.

Besked lämnas till de som nominerades till NAG för uppföljning av riktlinjen för v.41.

Uppdragsbeskrivning för ny NAG "Placentainsufficiens" tas fram.

Nationell analys ska genomföras angående tillgänglighet till benign kirurgi.

Alla NPO:er kommer att få presentera vilka siffror man önskar ska följas i rapporten "vården i siffror", vårt RPO:erna kommer att få föreslå önskemål.

4. Rapport från kunskapsrådet – Katri. Se protokoll i bilaga

Kunskapsrådet efterfrågar samverkan sjukvårdsregionalt gällande operationsverksamhet.

Beslut: Tillfråga operationsplanerare i Norrköping om hon kan kalla klinikers op-planerare till ett möte för att ta fram rutin. MLA godkänner vilka diagnoser som kan vara aktuella. Mål att få till första möte innan sommaren. Vid nästa RPO-möte den 22/4 ska uppdraget vara tydliggjort. Katri, Sara och Jeanette och tar fram förslag på det.

Inget krav på skriftlig årsrapport från RPO längre, det som ska finnas publicerat på websidan för RPO är en handlingsplan enligt mall som hålls levande och uppdaterad.

Beslut: Syftet med våra kvalitetsrapporter från RAG är att genom att

sammanställa resultaten få till en systematisk dialog och lärande mellan klinikerna för att förbättra kvaliteten i regionen.
RCC erbjuder stimulansmedel för förbättringsarbeten, just nu med fokus på bilddiagnostik, som man kan ansöka om.

Viktigt att få till förebyggande arbete inom alla processer och RPO
Hälsofrämjande kan stötta i det. Vi har bjudit in dem till vårt nästa RPO-möte den 22/4 för en dialog.

5. Rapport från respektive RAG om årssammanställningarna

RAG Förlossning:

Man har diskuterat Socialstyrelsens nya riktlinjer.
Minskning av antalet förlossningar 20% sedan 2016.
Induktioner v.41+0 fungerar bra och riktlinjerna är implementerade på alla klinikerna.
Picrino: Kalmar och Norrköping har startat igång.
Alla enheter ska börja registrera grad 2 bristningar i bristningsregistret.
Något ökad andel barn med lägre Apgar.
Aurora-nätverksmötet är i Kalmar i april.
Obesitas, 20% har 30 eller mer i BMI. Kalmar har hälsokoordinatorer som behöver förstärkas.

RAG BB:

Man har diskuterat Socialstyrelsens nya riktlinjer.
Postpartumsamtal högt i Obstetrix men inte i gravenkäten. Hur får vi patienterna att tolka frågan så som vi menar?
Psykosociala graviditeter ställer högra krav på eftervården och diskussion om hur vi möter vi de behoven.

RAG Gynekologi, SKVALP:

Data-uttag från Gynopregistret är inte helt synkat i olika typer av rapporter. Bestämt att använda rapportgeneratoren men behöver utredas.
Aborter före v.9 och medicinska aborter når målvärdet.
Minimalinvasiva operationer ökar sakta.
Rekonstruktiv bäckenbottenkirurgi: önskvärt med ett eget avsnitt NHV rekonstruktiv kirurgi.
ST-läkares delaktighet vid operationer fina siffror i hela regionen, fortsätta arbeta med.

Beslut: Detta är ett fokusområde för att säkra framtida operationskompetens i SÖSR

RAG Fostermedicin:

Dateringar förbättrats och ligger riktigt bra.
Det har varit fel på reagensen från Fischer vilket har gett en del felaktiga sannolikhetsvärden. Gamla prover har analyserats om.
Fortsatt hög kvalitet på detektion av missbildningar.
Demo av ultraljudsmoduler. GE Viewpoint bedömdes vara den något bättre.
Cambio har bjudit in till info om deras ultraljudsmodul.

Finns det någon möjlighet att ha en SÖSR-gemensam upphandling av ultraljudsapparater?

Solidarisk finansiering för genetiska analyser fortsatt behov.

Beslut: Gemensam policy för livslängd av apparater. Arbeta för att få till det och gemensam upphandling i SÖSR. Katri tar det till Kunskapsrådet.

Preventiv KH: Möte nästa vecka. Ny struktur på rapporten. Nytt mått som kommer läggas till är "Upplevelse av mödravården".

RAG Gynonkologi: Vi når inte SVF-målen på grund av köer till operation. Karin Bergare som är med i RAG är nu projektledare för Gynecancer i RCC.

6. Genomgång och uppdatering av "Handlingsplan 2024"

Genomgång av status på våra aktiviteter

BJ-kursen: Grön

- Tillfällen genomförda 7-8/3 för Gyn-OB läkare i SÖSR. Hur ska vi tänka framåt? Plan framåt är att ordna med 2-3 årsintervall. Börja planera nästa 2026. Lägga till det i vår egen aktivitetsplan.

Arbeta med tillgänglighet och prioriteringar: Gul

- Lägga till punkt om att förenkla administration. Uppdrag till RAG-grupperna att tänka både på det och kliniska val.
- Eksjö kan ta emot steriliseringar. TVT, hysteroskopier, LEEP.

Kan vi få till ett digitalt möte varje månad med ett opererarmöte. Tillfråga Jeanette om hon kan kalla alla kliniker till ett möte för att ta fram rutin. MLA godkänner vilka diagnoser som kan vara aktuella. Mål att få till första möte innan sommaren. Vid nästa möte den 22/4 är uppdraget tydliggjort. Katri, Sara och Jeanette och tar fram förslag på det.

Patientsäkerhetskulturmätning Grön

- Varje klinik har arbetat med sina resultat. Sammantaget SÖSR var resultatet ungefär samma men skilde sig mellan klinikerna. Vi konstaterar att enkäten har bidragit till en ökad dialog om patientsäkerhetskulturen och vi behöver fortsätta fokusera på att jobba med kulturen.

Värnamo: har blivit bättre på att kommunicera och återkoppla om avvikelseåtgärder och patientsäkerhetsarbete.

Linköping: Infört uppföljning av de som har varit med om händelser efter 6 månader, har varit uppskattat.

Jönköping: Har infört patientsäkerhetsdag med genomgång av lärdomar från allvarliga händelser. Samt genomgång hur man skriver utredningar. Hölls av VC och Chefläkare för alla medarbetare.

Norrköping: Lex Marior presenteras på APT.

Ta bort från handlingsplan men läggs till i aktivitetslistan. Nästa mätning om 4 år. Se till att det inte krockar med medarbetarenkäten.

Bevaka effekter och behov decentraliserade undervisningen. Gul

- Kopplat till förändrat Curriculum för läkarundervisningen som medför ansvar för BT-tjänstgöring, MALA 3. Se hur det påverkar produktion och arbetsmiljö. Dialog med universitetet.

Bildlagringssystemet. Röd.

- Problem att få till pga tekniska förutsättningar

Nära vård. Grön

- Healthy Mom godkänt i Jönköping.

Verksamhetsnära stödfunktioner

- Bjuda in RSG Digital Utveckling, och RSG Strukturerad vårdinformation till mötet i oktober.

Omvärldsbevaka för att hitta goda exempel på patientdelaktighet

- Diskuterat levande biblioteket på RAG BB. Norrköping testar att utse en i ledningsgruppen att utvärdera ledningsmöten utifrån patientens perspektiv

Gemensamt kallelsesystem HKS . Grön

- RÖ planerar att införa vid årsskiftet 24/25. Införande av gemensamt kallelssekansli är lyft med kunskapsrådet.
- Implementering och uppföljning av nationella kunskapsstöd Fostermedicin – NIPT-gränserna är inte implementerat. Blödningsrubbningsplaner: Ej fullt ut implementerat gällande hyperplasi, behov av att se över RÖ's riktlinjer och göra dem regiongemensamma. SKVALP-gruppen får uppdrag att titta på det.

Cosmic Birth Gul – Meg Wigmo deltar på mötet

- Möten med Cambio i november där de presenterade utvecklingsplan och tidplan för det.

I januari var det ett nytt möte fysiskt i Linköping. Vi visade vilken utdata vi behöver. Vi uttryckte behov av testmiljö men det finns inte att få i nuläget. Möte angående Bilirubinkurva som är anpassad för BB.

Beslut: Utdata-lista från OB Östergötland skickas till RAG förlossning och BB för att se om något saknas.

Allt behöver gå via kundgruppen.

Obstetrix end- of life 2030.

Örebro, Västerbotten och Gävleborg kommer börja med Cosmic men avvaktar att gå in i Cosmic Birth eftersom kraven inte uppfylls (en del tvekar fortfarande hur de skall göra). **Beslut:** Michael Algovik lyfter frågan med RSG Digital utveckling om hur vi kan samordna frågorna runt våra behov i Cosmic Birth.

Resultat:

Börjat fokusera på Kloka kliniska val.

Utmaningar:

Bibehålla och utveckla operativ kompetens ST och specialister.

Bemanningsituationen och brist på BJ-kompetens och en skör verksamhet som ska bemannas 24/7.

7. Remissvar

- Samvård och obruten initial hud-mot-hudkontakt senast 2/4.
Beslut: Inga synpunkter.
- Nationell plan Graviditet, förlossning och tiden. Senast 8/4
Beslut: Jönköping börjar skriva ett svar som skickas senast påsk till övriga RPO för komplettering. Gemensamt svar från RPO skickas till Socialstyrelsen.

8. PM för godkännande

- Riskbedömning BB
- Urinretention Postpartum

Beslut: Godkänns

9. Kostnad dataöverföring till graviditetsregistret

Det kommer fördelas utifrån antalet förlossningar och bakas in i den övergripande prislappen för registret per klinik.

10. Övriga frågor

- Utbildningsdagar Sydöstra?
Alla funderar på behov och upplägg och vi tar upp frågan på ett kommande möte.

11. Kommande möten:

- 22/4 15:00-16:30 Digitalt
- Byte av dagar i oktober
Beslut: vi byter konferensplats till Jönköping och behåller datumen. Region Jönköping bokar. Start kl 9:30.

Vid anteckningarna

Sara Axbom

Processtöd