

2025-01-27

Mötesanteckningar RPO perioperativ vård intensivvård och transplantation (PIVoT)

Tid: 2025-01-27

Plats: Zoom-möte

Närvarande: Magnus Trofast, ordförande RPO, verksamhetschef OP/IVA Jönköping
Magnus Persson, verksamhetschef, OP/IVA Värnamo
Harald Persson, verksamhetschef OP/IVA Kalmar
Dick Beddesand tf verksamhetschef OP/IVA Oskarshamn
Martin Holmer, ledamot NPO PIVoT
Catarina Tingsvik, ledamot NPO PIVoT
Patricio Von Greiff verksamhetschef OP/IVA Västervik
Carina Garnå, verksamhetschef, OP/IVA Eksjö
Lina De Geer, verksamhetschef OP/IVA Linköping
Robert Svensson, OP/IVA Linköping
Eva Ahlgren Andersson, RDAL
Linda Andlöv, processledare

Förhinder: Mattias Törnudd, tf verksamhetschef Thorax-kärlkliniken Linköping
Michelle Chew, professor, OP/IVA Linköping

	Ärende och beslut
Punkt 1	Mötet öppnas
Punkt 2	Magnus väljs som ordföranden och Linda till sekreterare
Punkt 3	Agendan godkänds
Punkt 4	Genomgång av föregående mötesanteckningar Godkänns och publiceras på SÖSR hemsida
Punkt 5	Kort lägesavstämning – nuläge, verksamhet, bemanning, övrigt på kliniken. Presentation av ledmöter i RPO och välkomnande av nya ledamoten Catarina Tingsvik som ersätter Martin Holmer. Västervik: Har problem med operationsplaneringssystemet TM 2 vad gäller hastigheten. Brist på operationssjuksköterskor och har viss hyrbemanning. Svårt att få tid till utveckling och fortbildning, diskussion om hur man kan prioritera och få tid till utbildningstid och arbeta för en bra arbetsmiljö. Oskarshamn: Fullbemannade utan hyrbemanning, läns-gemensamt uppdrag för att utnyttja full kapacitet. Kalmar: Ny införda operationsplaneringssystemet TM 2 går långsamt och har inte blivit bättre efter uppdatering. Lång tid för att skifta mellan olika

vyer. Något neddragen operationskapacitet pga brist på narkossjuksköterskor.

Linköping: Fortsatt utmanande med bemanning. IMA har öppnat, fungerar bra och avlastar IVA. Planeras för att vara öppet i sommar. NIVA har öppnat upp till ordinarie 6 platser. BRIVA (IVA för Brännskador) har haft svårt att bemanna med intensivvårdssjuksköterskor, nu förslag om att BRIVA flyttas till CIVA vilket då kommer att bli sammanlagt 10 platser på CIVA.

Norrköping: Full operationskapacitet. Ombyggnation av uppvakningsavdelningen. Full kapacitet på IVA. Utmaningar med många pensionsavgångar på IVA farhåga att inte klara hålla öppet på alla IVA-platser. Anställningsstopp har resulterat i brist på undersköterskor. Fortsatt brist på vårdplatser.

Thoraxanestesi: God bemanning på IVA dock viss brist på undersköterskor. Högt flöde med patienter.

Ryhov: Ok bemanning, har ingen hyrbemanning. Full operationskapacitet. Stökigt med gamla lokaler som är slitna och trånga. Bra bemanning på IVA.

Fortsatt en hel del schemadiskussioner. Rekryterar undersköterskor.

Eksjö: Hyrbemanning på IVA/anestesiläkare, viss brist på IVA-sjuksköterskor. Rekryterar undersköterskor. Full operationsproduktion. Ny uppvakningsavdelning öppnar med fler vårdplatser.

Värnamo: Bra produktion utifrån bemanning. Har ingen hyrpersonal i nuläget. Har en operationssjuksköterska från regionens bemanningsenhet.

Övrigt: Svårt att frigöra tid för utveckling och fortbildning på kliniken, diskussion om att samarbeta och driva frågan gemensamt. Förslag att ta upp det som ett ämne på mötet i Jönköping i april.

Punkt 6

Rapport från NPO

Angående SIR och SPOR,

SIR: Fått kraftigt sänkta bidrag från SKR, stor oro kring utvecklingen och för framtiden. Blir omöjligt att göra en långsiktig planering.

SPOR: Många regioner byter operationsplaneringssystem samt journalsystem, blir fördröjning i registrering. Inväntar med uppdateringar tills de nya journalsystemen kommit igång.

Byte av utdata portal, kan koppla rapporter till antal invånare och kan jämföra sig mellan regioner. Förväntas även täcka in ca 80 % av privat vård.

NPO PIVoT:

- NAG Donation, kontinuerlig NAG i nära samarbete med Socialstyrelsen.
- NAG Sekundär transport av svårt sjuk patient är publicerad.
- NAG Hälsodeklaration inför anestesi och operation, samarbete med strukturerad vårdinformation. Förväntas vara klart för remiss Q2 2025.

- NAG CVK, samarbete med strukturerad vårdinformation. Förväntas vara klart för remiss Q2 2025
- NAG Trauma, kontinuerlig NAG i samarbete med NPO Kirurgi och plastikkirurgi och NPO Akutvård samt NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin. SoS har frågat NAG Trauma ang. samarbete om ex. regionalt dimensionerande sjukvårdsbehov vid höjd beredskap och krig. Hur det samarbetet ska se ut beslutas av NAG Traumas ledningsgrupp i vår.

Övriga pågående insatsområden:

- Mobilt intensivvårdsstöd se inbjudan till workshop den 6 mars kl. 13.00-16.00 se inbjudan bifogad med agendan, anmälan senast 21 feb.
- PDSM parametrar nationellstandard. Pilot test av blodtryckssparametrar, för att standardisera parametrar för att samla in data till kvalitetsregister.
- Riktlinjer intensivvård av barn
- Anestesi för sköra äldre i samarbete med NAG Sköra äldre samt NPO Kir-plastikkirurgi.
- Läkemedelsspädningar för Op/An/IVA
- Transplantation, nationellt arbete för att ta fram gemensamma levnadsråd efter organtransplantation.
- Anestesiproblemkort: uppmärksamhetssignaler i cosmic. Revision av innehåll samt underlätta för att dokumentera avvikelser. Detta dokumenteras också i NPÖ. Finns arbetsbeskrivning hur vi kan använda kortet på ett konsekvent sätt. Jonas Graf, ordförande SFAI OP ÖP har uppdaterat instruktionen. RPO behöver titta på det och ställa sig bakom kortet.

Punkt 7	Rapport från RDAL • Donationssiffror 2024, se bifogad PPT • Nationellt donationsmöte i Uppsala 2025 • Nationellt donationsmöte i Norrköping 12-13 mars 2026. Tema: "Vad krävs för att fler som vill donera organ och vävnader efter döden får den möjligheten" • SFAI/ANIVA mötet • Hemsida Donationsverksamheten i Vårdgivarportalen • Donationsguiden, uppmana medarbetare att skapa användarkonto. • 250211 Digitalt möte SOS och chefer i Sydöstra ang "Handlingsplanen organdonation" Se Evas PPT
Punkt 8	Rapport från universitetet Ny ämnesansvarig på läkarlinjen är Karin Björnström Karlsson.

Punkt 9	Synpunkter efter workshop om Traumaorganisation/ Traumakriterier. Inväntar sammanfattning efter workshopen som var den 241128.
Punkt 10	Diskussion kring Uppmärksamhetsinformation Svårt att hitta information om svårt luftväg i cosmic. Martin har skickat in ett förslag till Socialstyrelsen i december om att skapa en samlande rubrik för alla anestesirelaterade problem och att ändra "svårintuberad" till "svår luftväg". Socialstyrelsen återkommer med svar. Martin har kontakt med SFAI OP ÖP (Öron-näsa-halsplastik). Finns arbetsbeskrivning hur vi kan använda kortet på ett konsekvent sätt. SFAI OP ÖP har uppdaterat instruktionen. RPO behöver titta på det och ställa sig bakom kortet. Martin skickar ut den nya instruktionen till RPO. Information angående Venportar saknas.
Punkt 11	Planering av agenda inför möte i Jönköping Preliminärt är lokal på Konserthuset SPIRA i Jönköping bokad. Inbjudna gäster: Marcus Permert Fraser, Traumaenheten US. Joachim Zdolsek angående bakjournkurs. Förslag om att diskutera angående "tid för fortbildning och utveckling på klinikerna".
Punkt 12	Kommande möten. Våren 2025 250428 RJL Jönköping Hösten 2025 250908 kl. 09.00- 11.30 digitalt 251117 kl. 09.00-11.30 digitalt
Punkt 13	Övriga frågor Inga övriga frågor.
Punkt 14	Avslut

Anteckningar: Linda Andlöv, processledare.