

2025-04-28

Mötesanteckningar RPO perioperativ vård intensivvård och transplantation (PIVoT)

Tid: 2025-04-28**Plats:** Spira, Region Jönköpings län

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
Catarina Tingsvik, ledamot NPO PIVoT
Patricio Von Greiff verksamhetschef OP/IVA Västervik
Carina Garnå, verksamhetschef, OP/IVA Eksjö
Mattias Törnudd, tf verksamhetschef Thorax IVA Linköping
Robert Svensson, OP/IVA Linköping
Linda Andlöv, processledare

Förhinder: Eva Ahlgren Andersson, RDAL
Lina De Geer, verksamhetschef OP/IVA Linköping
Ersättare Michelle Chew, professor, OP/IVA Linköping

Gäster: Marcus Permert Fraser, Eva Kristedal Traumaenheten US Linköping.
Joachim Zdolsek, Anders Tuneskog bakjournskurs

	Ärende och beslut
Punkt 1	Mötet öppnas
Punkt 2	Magnus väljs som ordföranden och Linda till sekreterare
Punkt 3	Agendan godkänds
Punkt 4	Kort lägesavstämning – nuläge, verksamhet, bemanning, övrigt på kliniken. Västervik: Brist på operationssjuksköterskor och har viss hyrbemanning. Ser positiv ut med bemanning på operation efter sommaren. 5 IVA platser och behåller dem över sommaren. Oskarshamn: Fullbemannade utan hyrbemanning, länsgemensamt uppdrag för att utnyttja full kapacitet. Arbete med att strukturera om verksamheterna på hela sjukhuset. Fem operationsalar är öppna är bemannande men behöver operatörer.

Kalmar: Utmaningar med tillgänglighet till operation efter neddragen operationskapacitet i samband med införandet av operationsplaneringssystemet TM 2. Ser positivt ut med bemanning inför sommaren på op/IVA men utmaning med vårdplatser på sjukhuset i sommar.

Linköping: Fortsatt utmanande med bemanning ffa operationssjuksköterskor. IMA har öppnat, fungerar bra och avlastar IVA. Planeras vara stängt i sommar. NIVA har öppnat upp till ordinarie 6 platser. BRIVA (IVA för Brännskador) har haft svårt att bemanna med intensivvårdssjuksköterskor, BRIVA flyttas nu till CIVA vilket då kommer att bli sammanlagt 10 platser på CIVA. Angående sommarplanering så kommer det att bli neddragning av vårdplatser.

Norrköping: Full operationskapacitet. Ombyggnation av uppvakningsavdelningen. IVA har 9 av 10 salar öppna, 1 stängd pga ombyggnation. Många sökande till IVA-vidareutbildning. 2026-2027 mer påverkan av operationskapacitet pga ombyggnation.

Thoraxanestesi: Bra tillgänglighet. Högt flöde med patienter. Hyrbemanning vad gäller anestesiläkare. Narkossjuksköterskor och operationssjuksköterskor har beredskap på nätterna.

Ryhov: Ok bemanning, har ingen hyrbemanning. Full operationskapacitet. Planeras för att byggas ytterligare en operationssal. Bra bemanning på IVA. Drar ned 1-2 platser på IVA under sommarperioden. (Drar ned från 8 till 7 och 6 platser.)

Eksjö: Mindre hyrbemanning på IVA/anestesiläkare samt hyrbemanning för IVA-sjuksköterskor. Hyrbemanning även i sommar. Planerar för att dra ner från fyra till tre IVA-platser. God kapacitet och bemanning på operation. Full operationsproduktion.

Värnamo: Bra produktion utifrån bemanning. Har ingen hyrpersonal i nuläget. Har en operationssjuksköterska från regionens bemanningsenhet. Drar ned platser under sommaren på IVA och HIA. God tillgänglighet till operation och ska nu utöka bemanning för att öppna ytterligare en sal. Kan bli viss påverkan på patientflöde efter att Ljungby IVA stänger

Övrigt: Diskussioner angående arbetsrätts-regler i samband med semester och föräldraledigheter.

Punkt 5

Rapport från NPO

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, nomineringsprocess pågår.
- Riktlinjer intensivvård av barn, nomineringsprocess pågår.
- Anestesi för sköra äldre i samarbete med NAG Sköra äldre samt NPO Kirplastikkirurgi.
- Läkemedelsspädningar för Op/An/IVA
- Transplantation, nationellt arbete för att ta fram gemensamma levnadsråd efter organtransplantation.
- Anestesiproblemkort: uppmärksamhetssignaler i cosmic.

Se Catarinas PPT

Punkt 6

Rapport från RDAL

Mail medskick från Eva Ahlgren Andersson

- 1) Att den 12 februari tog RSL (Regionsjukvårdsledningen) beslut om ett *Regionalt donationscentrum* i Sydöstra sjukvårdsregionen, *RDC Sydost*. Sydöstra sjukvårdsregionen blir den tredje regionen med ett RDC. Tidigare finns RDC Stockholm-Gotland och RDC Väst. Namnbytet innebär att donationsverksamheten sätts på kartan och namnet ger ett positivt signalvärde. Socialstyrelsen kommer i sin *Handlingsplan för organdonation* (Regeringsuppdraget) att föreslå ett RDC i varje sjukvårdsregion. Denna plan går ut på remiss i maj månad och ska vara klar i oktober i år.
- 2) Att RDC Sydost erbjuder *Fördjupningskurs, inom organdonation för sjuksköterskor och läkare på IVA och på ANOP i Sydöstra sjukvårdsregionen*. Se Bifogad fil. Sista anmälningssdag den 28 september. Vi hoppas på stort intresse och representation från alla våra 9 IVOR och alla operationsavdelningar.
- 3) Påminner om *Donationssymposium* på SFAI/ANIVA den 19 september i Norrköping som RDC Sydost arrangerar. Missa inte detta!
- 4) Boka in det *Nationella donationsmötet 2026*, den 12-13 mars på Louis de Geer i Norrköping som RDC Sydost arrangerar.
- 5) Verksamhetsberättelse 2024 och verksamhetsplan 2025 har skickats till DAL, DAS och chefer i regionen men bifogas också här. Sammanfattningsvis ska vi vara stolta över donationsarbetet på våra IVOR och operationsavdelningar i regionen. Det största antalet organdonatorer hittills i Sydöstra sjukvårdsregionen som resulterat i 98 transplanterade organ! Vi ligger i år klart över riksgenomsnittet vad

	gäller faktiska donatorer per miljon invånare och den högsta siffran tillsammans med Region Stockholm- Gotland och Region Mellan-Sverige. Se Evas PPT
Punkt 7	Tid för fortbildning och utveckling på klinikerna Olika klinikers sätt att skapa tid för kompetensutveckling. Västervik gör om sina APT till utbildningstid och gör om APT till eftermiddagstid tisdag 16.15-17.00 varannan vecka. För att få ihop tid så förkortas viss arbetstid till 16.20 istället för 16.30. Varannan vecka är det områdesansvarig inom alla yrkesgrupper som planerar för utbildningen. Det planeras också för fasta utbildningstillfällen 2ggr/år som öronmärks för utbildning inom HLR för barn och vuxna. Eksjö har en timmas utbildningstid varje onsdag morgon. Ryhov planerar för utbildningstid onsdag morgon varannan vecka samt K-dagar(kompetensutvecklingstid) Kalmar har utbildning fredagsmorgon en timma varannan vecka. Varannan gång APT och varannan fredag utbildning/yrkeskategori möte. Thorax IVA har kompetensutvecklingstid varje torsdagsmorgon. Två tillfällen /termin avsätter man en längre tid med neddragen operationskapacitet. Vmo: APT 1ggr/månad. Utvecklingsdagar 2 ggr /termin. 15 min vissa morgonar.Drar ned antal operationer i proportion mot hur stor operativutrymme som varje klinik har. Alla är överrens om att det är viktigt att väna om att hela gruppen ses och tillsammans har tid avsatt för kompetensutveckling.
Punkt 8	Pengar att söka för utvecklingsarbete i RPO Diskussioner om att ansöka om ekonomiskresurs till traumautbildning eller annan gemensam utbildningsinsats.Alla får fundera och återkomma med förslag.
Punkt 9	Traumaorganisation, MDK- Trauma Marcus Permert Fraser, Eva Kristedal Traumaenheten US. För att hitta aktuell information ex. telefonnummer till traumajour, googla "traumacentrum US" kommer till länk: Trauma Vårdgivare Östergötland Eva skickar datum och länk för årets M&M konferenser. Se PPT bilder.
Punkt 10	Bakjournkurs Anders Tuneskog och Joakim Zdosek Uppmaning om att påminna specialistläkare att anmäla sig till 10 dagars bakjournkurs. Kriterie för att gå kursen är att vara på väg in i bakjournledet ex. efter ca tre år som specialist. Rekommenderas att upprepa kursen med ca 5-10 års intervall.Nästa kursomgång startar i Januari 2026, inbjudan kommer att skickas ut efter sommaren.
Punkt 11	Kommande möten. Hösten 2025

250908 kl. 09.00- 11.30 digitalt

251117 kl. 09.00-11.30 digitalt

Punkt 12	övriga frågor Remisser: • <u>Högriskläkemedel, högrisklista (JOIKA) Kunskapsstyrning vård SKR</u> Harald granskar. • <u>Högriskläkemedel parenteralt kalium Kunskapsstyrning vård SKR</u> Magnus granskar.
Punkt 13	Avslut

Anteckningar: Linda Andlöv, processledare.