

RAG-möte 260206

Närvarande:

Anne Rydén, Värnamo

Elisabeth Bergström, Eksjö

Karl-Oskar Lindberg, Motala

Claudia Ortega Danielsson, Oskarshamn

Martina Sinai, Västervik

Gunhild Nordesjö Haglund, Kalmar

1. Genomgång föregående mötesanteckningar
2. **Motala:** bemanningsproblem, tittar på olika lösningar. Nya lokaler på gång. Ser över flöden på sjukhuset, innan man börjar ha övernattande patienter på akutmottagningen ska vårdavdelningarna se över möjlighet till överbeläggningar. Ser också över om någon patientkategori är mer lämpad att övernatta på akutmottagningen. Ser över team-arbetet, hur jobbar man bäst i teamen.
Oskarshamn: Förändringsarbetet fortgår runt remisstvång in till akutmottagningen. Nu en tendens till att patienter börjar spontansöka akutmottagningen igen. Fortsatt arbete med kulturförändring i samhället. Lugnare stämning bland medarbetare.
Västervik: Relativt bra bemanningssituation i nuläget. Exempel på gott samarbete med kommunen under julens röda dagar.
Kalmar: Klarade jul- och nyårshelgerna bra på sjukhuset som helhet. Övernattare på akutmottagningen är en sällanhändelse, resulterar alltid i en avvikelse. Rotation på medarbetare och har några återvändare vilket är positivt i gruppen. Bra stämning. Jobbar med att alla sjuksköterskor, oavsett kompetens ska kunna rotera på alla tjänster. Arbete pågår med ”plan för hög belastning”, för att få ett bättre flöde genom hela sjukhuset istället för att patienter ska vänta på en plats på akutmottagningen. Målbilden är att patienter som är klara på akutmottagningen ska vara på avdelning inom 30 minuter. Mycket fokus på övningar runt beredskap och masskadehändelser, kanske för mycket fokus ibland.
Eksjö: Snart 5 månader i de nya lokalerna, nu börjar alla landa. Ser bara fördelar med att ha närakut i samma lokaler. Många föräldralediga bland LAS. Mycket arbete med beredskap och robusthet. Mål att försöka bromsa personalomsättning och få fler att stanna kvar. Ökat samarbete med 1177 runt patienter som hänvisas till akutmottagningen. Övernattare är mycket sällsynt. Fortsatt fokusområde ”Sköra äldre”.

Värnamo: Bemanningsmässigt många föräldralediga på LAS-sidan. Har många nyfärdiga sjuksköterskor. Arbetar aktivt med flödet vid hög belastning och olika åtgärdskort. Ser att led-tiderna har blivit längre, sannolikt på grund av att det är fler oerfarna medarbetare. Antalet sjuksköterskebesök har ökat tidigare år, men nu hänvisas fler patienter till närakuten, så sjuksköterskebesöken minskar.

3. Nära vård och tillgänglighet har redan beskrivits i genomgången ovan. Viktigt att poängtera att ett gott samarbete med primärvården är avgörande.
4. Sköra äldre. Samtliga akutmottagningar arbetar med att förbättra ledtider och omvårdnad för sköra äldre. I Östergötland används CFS, viktigt att diskutera vad siffrorna står för och vilken åtgärd som hör till vilken skörhetsgrad, så att det inte bara blir en siffra. Eksjö använder skattningsverktyget Fresh. Oskarshamn ska i slutet av februari börja testa direktinläggning från primärvården till medicinavdelning för att sköra patienter inte ska behöva hamna på akutmottagningen.
5. Ordförandeskap för 2026 och 2027, region Kalmar är egentligen på tur att ta över, men har just nu tf verksamhetschefer i Oskarshamn och Kalmar på kort tid, samt verksamhetschef i Västervik som inte har tiden. Karl-Oskar tar med frågan till region Östergötland om någon där kan tänka sig att ta ordförandeskapet.
6. Karl-Oskar lämnar exempel från en föreläsning om ”Kloka kliniska val”, runt feedback på röntgenundersökningar.