

Regionalt chefsamråd barnsjukvård inklusive neonatologi och barnkirurgi, Södra Sjukvårdsregionen

Mötesanteckningar 2023-09-15

Tid:

09.00-16.00

Plats:

Hotell Statt Hässleholm

Närvarande:

Anna Bärtås, Växjö

Anna Malmer, Ystad

Anna-Karin Albin, Helsingborg

Christine Karström, Kristianstad

Elisabeth Olhager, Sus

Helena Elding Larsson, Sus

Holger Tingstedt Hövel, Kristianstad

Malin Friberg, Karlskrona

Josefine Roswall, Halmstad

Frånvarande: Katarina Hanséus ordf RPO

Klinikrunda**CSK**

Sommaren har gått bättre än förväntat. Ett lägre inflöde har kompenserat för platsreduceringarna som behövde göras i somras både på barn- och neoavdelning. God effekt av förberedelser. Utmaningarna just nu är framför allt läkarbemanningen och tillgängligheten och då framför allt i öppenvården. En del utmaningar inför eventuell nivåstrukturerings. CSK är nu godkända och medlemmar i nätverket "Barnanpassad vård"!

Karlskrona

Sommaren har gått bra. Lägre inflöde även här. Låg korttidsfrånvaro. Ny läkarchef, ny MLA samt ny verksamhetschef. Jobbar på förbättrad tillgänglighet. Relativt god läkarbemannings. Hög omsättning på bland annat neonatalsjuksköterskor.

SUS barnmedicin

Lägre akutinflöde i somras på båda orterna men hög belastning på barnonkologen. Jobbar vidare på att förbättra tillgängligheten. En del kösatsningar som gjorts har gett effekt, bland annat celiaki och obesitas.

SUS barnkir och neo

Mycket ansträngd sommar bland annat med en hel del överbeläggningar neoIVA. Nu viss neddragning av platser tillfälligt på grund av ombyggnation. Mycket ansträngt flöde fortsatt i höst på barnop på grund av personalbrist. Flöden flyttas i den mån det går till andra sjukhus i regionen. Viss hjälp av regionala operationsteamet med enklare ingrepp men en snedfördelning i resurser föreligger. Fler resurser i det regionala teamet söver och opererar barn med enklare åkommor medan kvarvarande ordinarie medarbetare får, på färre resurser per operation, hantera de mest komplexa fallen.

Ystad

Sommaren också bättre än väntat på grund av lägre antal födslar, gott samarbete mellan enheter och förvaltningarna. Har kunnat avlasta SUS vilket har känts bra. Skärpningen i arbetstidslagstiftningen är en utmaning.

Helsingborg

Sommaren ansträngd men ändå bättre än väntat bland annat på grund av lägre inflöde och låg korttidsfrånvaro. Jobbar med en ansträngd tillgänglighet. En del positiva rekryteringar.

Kronoberg

Bra höst på barnkliniken i Kronoberg. Arbetar aktivt med patientdelaktighet och att aktivt ta reda på patienternas och vårdnadshavares upplevelser. Gott samarbetsklimat mellan enheter. Acceptabel bemanning. Bidrar till att avlasta SUS inom bland annat neonatalvården.

Halland

Bättre sommar än förväntat, mycket tack vare gott samarbete mellan medarbetare och olika enheter. Liksom hos övriga barnkliniker i södra sjukvårdsregionen växer patientgruppen obesitas i antal vilket påverkar möjligheterna att ha en god tillgänglighet. Hög belastning på onkologin. Lyckades skicka en stor del av sina medarbetare till Barnveckans högkvalitativa utbildningar. Mycket välorganiserat arrangemang uttrycker samtliga av oss verksamhetschefer på mötet.

Utbildning

Kurskalender höstens ST-kurser södra sjukvårdsregionen pediatrik

Karlskrona önskar flytta BHV-kurs från mars till maj, krockar då med endokrinkurs så det anses inte lämpligt. Behov av ST-kurser fysiskt eller digitalt diskuteras. Vikten av att kurserna hålls utanför infektionssäsong och sommartid i så stor utsträckning som möjligt betonas. Kronoberg, som håller i infektionskursen, ställer frågan om någon med mer in house-kompetens på infektion vill byta kursansvar. SUS undersöker om möjlighet finns att ta över och hålla i kursen alternativt bidra med föreläsare. Diabeteskurs arrangeras av SUS.

Kurslängd

Ystad lyfter vikten av att även fortsättningsvis hålla maxgränsen på 3 dagars längd per område.

Kunskapsgruppen

Uppföljning arbetsgrupp postinfektiösa långtidssymtom

Anna Bärtås berättar om arbetet där första mötet är nästa vecka. Gruppen har en bred representation inkluderande patientorganisationer. Anna återkopplar efter första mötet.

Det lyfts även det arbete som är gjort regionalt angående rehabilitering för barn med förvärvad hjärnskada.

Neo

Sommarutvärdering

Fortsatt ansträngt på neo i Helsingborg i höst men rekryteringsläget något bättre på sikt. Går upp ändå till 10 platser. CSK 8 platser. För övrig information var god se text under klinikrundan.

Övriga frågor

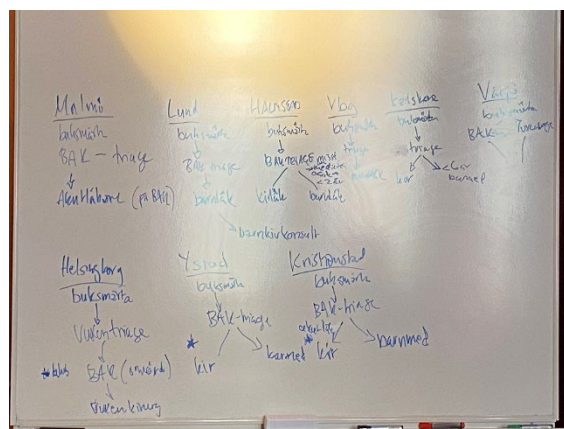
Skärpning av arbetstidslagen, tolkningar och lösningar

Utmaningar på sjuksköterskesidan framför allt vid akuta vakanser. Halland kommer i oktober ha ett chefsstöd i beredskap på helgerna de första 3 veckorna för att hjälpa medarbetarna hur de ska lösa eventuella vakanser. SUS och Helsingborg kommer inte ha det. Avseende läkarna önskas mer stöd från HR att hitta lösningar. SUS ska bilda en grupp där Bengt Lindberg kommer representera barn. Ingen klinik som ännu hittat någon universallösning.

Kirurgi

Kronoberg lyfter frågan kring vilken specialitet som initialt bedömer barn som söker med akuta buksmärter. I Malmö går alla barn med akuta buksmärter till barnakuten och triageras av barnsjuksköterska men vuxenakutläkaren bedömer oftast. Vid stark misstanke om barnmedicinsk orsak träffar barnen barnmedicinjour. I Lund går alla barn också till barnakuten och triageras men de bedöms av barnmedicinjour. I Karlskrona pågår diskussioner att höja åldern från 6 till 12 år där barnmedicinjour bedömer. I Växjö söker och triageras barn både på vuxenakuten och barnakuten. I Helsingborg triageras barnen i vuxentriaget men går därefter upp till barnakuten och får omvårdnad av barnpersonal men vuxenkirurgerna kommer upp och bedömer barnet. I Halmstad triageras barnet på barnakut. Alla barn under 2 år bedöms först av barnmedicinjour samt om det är misstänkt barnmedicinsk orsak. I Ystad och på CSK triageras samtliga barn på barnakuten. Triagerande barnsjuksköterska bedömer om barnmedicinsk eller kirurgisk orsak är mest sannolik. Misstänkta kirurgiska åkommor bedöms dagtid av akutläkare och jourtid till kirurgjour på barnakuten.

Samtliga använder RETTS-P. Att barn triageras och tas om hand på barnakut ger troligtvis bättre smärtstillning, kortare väntetid och bättre miljö. Dock viktigt att kirurgerna fortsatt får träffa tillräckligt många barn för att säkra fortsatt kompetens för att kunna ta hand om de svårast sjuka. Barn <2 år går oftast till barnmedicinjour initialt vilket kan vara klokt då det är svårare att bedöma så små barn.



Gränssnitt BUP och BUM

Helsingborg lyfter för Skånes räkning att det finns en otydlighet i vissa patientgrupper där det finns ett behov av dietistkompetens som till exempel viktnedgång hos barn med centralstimulantia, ARFID också vidare. Hur fungerar det utanför Region Skåne? I Halmstad har BUP egen dietist vilket underlättar men gränssnittet är fortfarande otydligt. I Kronoberg har man tidigare försett BUP med dietist men fick avsluta det då det inte fungerade. Det pågår genomgång av processen i både Halland och Kronoberg.

En ökning av ätstörningar i förskoleåldern har noterats.

Randningar av länsneonatologer i Lund

Trångt av andra med behov av randningar varför det är svårt att ta emot länsneonatologer i Lund för återkommande "randning". Förhoppningsvis temporärt på grund av generationsskifte. Holger Hövel lyfter att det, om det inte är övergående, annars behövs en annan form av informationsutbyte som inte går att läsa sig till. Elisabeth Olhager och Holger Hövel fortsätter diskussionen. Vidare efterlyses att de sektionsledningsmötena för neonatologi, där EC och MLA deltog, skulle behöva återupptas. Helsingborg och Karlskrona kollar upp och återkommer och någon av dem sammankallar till mötet.

Mötestider 2024

2 februari fysiskt möte

19 april fysiskt möte

31 maj via Teams

Nästa möte

24 november 2023, Hotell Statt Hässleholm

Tid: Klockan 09.00-16.00

Plats: Hotell Statt Hässleholm

Mötesanteckningar förda av Anna Malmer