

Chefsamråd gynekologi och obstetrik **Mötesanteckningar 2024-10-03 – 2024-10-04**

Tid:

2024-10-03, kl. 12.00 – 14.30

2024-10-04, kl. 09.00 – 13.00

Närvarande:

Johanna Wagenius, verksamhetschef, Region Skåne, Helsingborgs lasarett
Charlotte Hellsten, verksamhetschef, Region Skåne, Skånes universitetssjukhus
Åsa Johansson, verksamhetschef, Region Halland
Love Elthammar, verksamhetschef, Region Blekinge
Jennie Sjöman, verksamhetschef, Region Kronoberg
Marie Carlsson, enhetschef Region Skåne, Lasarettet i Ystad
Anette Åsare, chefssekreterare, Region Skåne, Helsingborgs lasarett
Marie-Charlotte Nilsson, tf verksamhetschef, Region Skåne, Lasarettet i Ystad
(via Teams, 2024-10-04)
Annett Velin, verksamhetschef, Region Skåne, Centralsjukhuset Kristianstad
(endast 2024-10-03)
Anne Nygaard, tf enhetschef, Region Skåne, Centralsjukhuset Kristianstad
(endast 2024-10-03)

Plats

Helsingborgs lasarett

Mötets öppnande och syfte med dagen

Alla hälsades välkomna till Helsingborg. Syftet med dagens möte är att ha ett informationsutbyte och diskutera gemensamma problem för att hjälpa varandra, och att få en så jämlik vård som möjligt för våra kvinnor.

Föregående mötesanteckning 2024-05-02

Ingen uppföljning.

Laget runt/sommaren 2024

Skånes universitetssjukhus

Gynekologi: Långa väntetider för cancerkirurgi, framförallt i början av sommaren. Några patienter har skickats till Kristianstad resp. Helsingborg. Under slutet av sommaren var väntetiden till operation fyra veckor, och man har nu lyckats gå ner till två veckor.

Förlossning: Inga stimulansersättningar i sommar, varför svårt att få in extrapersonal vid vakanta pass. Med kort varsel infördes 12-timmarspass i Malmö, vilket blev tufft för medarbetarna. Man har dock inte haft några incidenter, vare sig i Malmö eller Lund, och man har lyckats hålla patientsäkerheten. Familje-BB öppet både i Malmö och i Lund. Neonatalavdelningen i Helsingborg var p.g.a. personalbrist begränsade i hur många som kunde tas emot innan graviditetsvecka 33. Trots kommunikation i VC-gruppen hade informationen inte nått obstetriksektionen. Bra att ta med sig vikten av ordentlig kommunikation inför nästa sommar. Förslag att ha ett informationsnätverk vid akuta händelser på exempelvis Neo.

Läkarbemanningen bra i Malmö, i Lund saknas det någon obstetriker.

Blekinge

Ny tf sjukhusdirektör och ny regiondirektör.

Trots ett sparbetning har man haft en jättebra sommar. Hårt tryck på akuten, men färre inläggningar än vanligt. Bemanningen bland barnmorskor är god. Överläkare saknas, men man rekryterar ST-läkare.

Ystad

Bekymmersamt på läkarsidan då vakansprövningar inte har gått igenom. De som slutar ersätts inte, vilket leder till sämre tillgänglighet på mottagningen.

Långa väntetider till operation, och tillgängligheten ligger endast på 34 %, framförallt på grund av brist på operationssköterskor. Bekymmersamt när gyn-operationer har haft lägre prioritet jämfört med ortopedi och kirurgi. Från att ha haft en op-sal en halv dag i veckan i sommar har man dock fr.o.m. nu en op-sal tre dagar i veckan. Egen snittsal planeras på förlossningen.

Förlossning/BB/Neonatal: Generellt sett en bra sommar. Många vakanser vid ingången av sommaren, men det har löst sig efter hand. Bra tillgång till barnmorskor. Svårare att få in kompetenta undersköterskor på sommaren, varför man har använt sig av sjuksköterskestudenter med en lång introduktion.

Merarbete för sekreterarna inför SDV, men även på grund av vårdgarantin/samordning. Mycket tid går åt för förberedelser inför utrullning av SDV i mars. Bra att ha många coacher.

Växjö/Kronoberg

Bättre sommar än förväntat. Bemanningen var löst när sommarperioden startade. Det har gått bra både på avdelningen och på BB. Man har använt sig av 4 – 5 hyrbarnmorskor på 50 % och 6 hyrläkare som bakjourer. Tuffast på bakjourssidan.

Inget krav på vakansprövningar.

En op-sal per dag i Växjö och en op-sal för dagkirurgi i veckan i Ljungby. Bekymmersamt med personalbrist på op/anestesi och att gyn-operationer inte prioriteras.

Gyn-avdelningen ska samordnas med en kirurgavdelning och kommer att behöva flytta.

Halland

Vid ingången på sommaren var allt lugnt, och med en tidig planering såg det bra ut. I juni blev det brist på barnmorskor, vilket ledde till neddragning av vårdplatser. Enbart en koordinator och två förlösande barnmorskor i sommar, vilket vissa dagar har varit för lite.

Gyn-avdelningarna i Halmstad och Varberg har haft stängt omväxlande fyra veckor på varje ställe under sommaren.

Op-mässigt en bättre sommar än vanligt, och man har kunnat operera undan benign gynkirurgi.

Bemanningsläkare behövs, men man har några ST-läkare och specialister på gång. Inga hyrbarnmorskor, vissa hyrsjuksköterskor nattetid.

Inget krav på vakansprövningar. Korta beslutsvägar. Inget sparbetning, och man har haft särskilda sommarersättningar.

Centralsjukhuset Kristianstad

Tuff sommar på förlossningen med många vakanta pass vid ingången av sommaren som lett till en del dubbelpass. Man ser över sin bemanning på BB/förlossning och planerar studiebesök till Helsingborg, Halland och Karlskrona.

Jobbigt för personalen med ständiga schemaändringar.

Brist på gyn-läkare, och det är svårt att rekrytera. Två överläkartjänster saknas. Bekymmersamt när bakjouren inte bor inom 30 minuters avstånd utan då måste stanna kvar på sjukhuset. Dock få hyrläkare.

Man ser en ljusning då nu operationsenheten är fulltalig, och samtliga op-salar är öppna.

Helsingborgs lasarett

Många vakanser inför sommaren. En del långtidssjukskrivningar bland barnmorskorna. Belastande sommar trots lägre förlossningstal. En barnmorska mindre på prenatalavdelningen, men det har dock fungerat. Inför nästa sommar finns tankar kring en lösning med större flexibilitet mellan BB och förlossningen, och att få in några barnmorskor från BB till prenatalavdelningen/förlossningen.

Svårt med operationer på grund av brist på operationssköterskor både i Ängelholm och i Helsingborg. Man tittar på andra lösningar och har idag startat upp polikliniska operationer för patienter i lokalbedövning på en op-sal utan operationssjuksköterska. Man har anställt en egen narkossjuksköterska och opererar i team om läkare, undersköterska och anestesijuksköterska. Patienten eftervårdas sedan uppe på gyn-avdelningen istället för på postoperativa enheten.

På läkarsidan och bland barnmorskor är man välbemannade, dock saknas en del barnmorskor på BB.

Södra sjukvårdsregionen

Patientfall för diskussion

Mötesdeltagarna rapporterar om olika svåra patientfall, och om vilka lärdomar man har dragit och åtgärder som har vidtagits, exempelvis:

Halland

Teamsmöte med traumapsykolog dygnet runt kan fås på 10 minuter.

Alla anställda har gått en dags utbildning i kristöd.

Sepsislarm infört.

Lärdomar som man har dragit är bl.a. hur man tar hand om anhöriga, och att även tänka på sekreterargruppen, t.ex. förbereda dem på vad som dikteras etc. Bra att tänka igenom vilket kristöd man har och att informera om rutiner i samband med oförutsedda händelser. Man har en korg med filter, färsk choklad, två kaffekoppar (symboliskt) och en röd kristödsmapp som kan användas vid behov. Åsa Johansson skickar ut information om korgen till mötesdeltagarna.

Skåne universitetssjukhus

Vaginalt snabbtest för grupp A-streptokocker tas numera på rutin.

Sepsisföreläsningar varje år.

Sepsisfilm för alla nyanställda.

”Sepsiskorg” med instruktioner finns på alla enheter.

I Helsingborg har man regelbundna scenarieövningar på gyn-avdelningen. I Kronoberg har man sepsislarm via MIG-teamet.

Selektiv fosterreduktion

Diskussion kring hur önskemål från patienten om selektiv fosterreduktion ska hanteras. Då det är sällanhändelser bör man centralisera verksamheten. Charlotte Hellsten undersöker vilka rutiner som finns på SUS och återkopplar på nästa chefsamråd.

Digitala ultraljudsbilder

Via en digital tjänst, Tricefy, finns möjlighet för patienter att mot en kostnad få med sig digitala ultraljudsbilder vid ett tillfälle. Diskussion pågår kring hanteringen av detta. Man prenumererar på tjänsten som kostar cirka 60 000 kr per år. Förslag har lagts om införande i Region Skåne. Finns redan i Kronoberg.

Övriga frågor

Task shifting

Diskussion kring hur man utnyttjar resurserna på bästa sätt med hjälp av task shifting och Rätt Använd Kompetens (RAK). Kraven på dokumentation för sjuksköterskor är stora.

I Helsingborg har man börjat använda sig av nyckeltal, där målet är 2,1 personal per vårdplats. På vissa ställen har man fått utöka antalet vårdplatser. Farmaceuter sköter delar av läkemedelshanteringen.

Kloka kliniska val

I Blekinge har man sparat mycket pengar både på röntgen och labb genom kloka kliniska val.

I Helsingborg har man dragit ner på akuta prover, svarstiden är ungefär detsamma fast med lägre kostnader. Engångsinstrument vid officekirurgi är dyrt, och man har därför äskat för och fått igenom att köpa ett billigare flergångsalternativ.

Nästa möte

13 december kl. 11.00 – 12.00, kort möte digitalt för avstämning, Johanna Wagenius skickar ut inbjudan.

24 - 25 april 2025, Växjö arrangerar. Önskemål om rundvandring.

Anette Åsare
Mötessekreterare

Här finns Södra sjukvårdsregionens Wordmall samt en kort instruktion för hur man skriver dokument för att de ska kunna publiceras på webben:

sodrasjukvardsregionen.se/skriva-tillgangliga-motesanteckningar

Skicka med ovanstående länk vid varje mötesinbjudan, så att mötessekreteraren har tillgång till Wordmallen och instruktionen.

Vid frågor, kontakta anna.p.petersson@skane.se