

Möte 191004

den 4 oktober 2019

08:59

Ordförande: Pauline Djerf

Deltagare: Sven Oredsson, Pär Lindgren, Wilhelm Wallquist, Christian von Heijne, Tony Olsson, Yvette Emtsjö, Magnus Karlegård, Saran Condé, Björn Brännström Breitsholtz, Christian Areskoug

Sekreterare: Johanna Ollén

1. **Mötet öppnas:** Ny ordförande för gruppen är Pauline Djerf som tar över rollen efter Stefan Santén.
2. **Protokoll från föregående möte:**
 - a. **Spinal rörelsebegränsning:** Skåne har infört detta 30/9. Halmstad planerar att införa de nya riktlinjerna till årsskiftet, likaså Blekinge. Kronoberg kommer att införa dem 1 februari.
 - b. **Brännskador:** Malmö tar gärna emot brännskadepatienter som inte uppfyller kraven för transport till Linköping om sjukhus i Södra sjukvårdsregionen vill skicka patienter eller ta kontakt för rådgivning. Primärt kan patienten transporteras till närmaste akutsjukhus. Traumamanualen kommer att uppdateras med tydliga riktlinjer samt telefonnummer till plastik i Malmö.
 - c. **Prehospital traumamanual:** Man har börjat arbeta med den och har haft tre möten. Det finns en stomme och man hoppas kunna publicera den under våren. Den är uppbyggd för att användas på fält och består därför mer av flödesscheman och checklistor än löpande text.
3. **Fria variabler:** Kan användas som kvalitetsindikatorer. Expertgruppen beslutar att bilda en grupp med representanter från varje landsting där man gemensamt tar fram ett förslag på variabler. Johanna skickar ut en förfrågan om detta.
4. **Vårens regiondag:** Sprid på era sjukhus. Johanna har skickat ut Save the date. Förslag från prehosp angående "pågående dödligt våld", Kenneth Boffard.
5. Anmälan till intensivvårdssymposium sönd 8 dec 9-16. För den som vill.
6. **Helikopter:** Blekinges bemanning med IVA, anestesi kommer att försvinna från 1 november i år. Markambulans innebär långa transporttider vilket leder till längre vårdförlopp och eventuella sekundära skador. På SUS är samtliga stora kliniker eniga om att det behövs en helikopter. Detta gäller inte enbart trauma utan även t ex hjärtinfarkter, stroke och barnkirurgi. Görel Nergelius leder en utredning för södra sjukvårdsregionen där Wilhelm Wallquist kommer att delta. Det vore även önskvärt om Magnus Karlegård kunde finnas med som representant från Södra sjukvårdsregionen. Den 10/10 ska det vara beslutat vilka som ska sitta med i gruppen. Pauline skickar förfrågan till Görel om förslag på en representant från expertgruppen. Sven gör också en förfrågan om detta.
7. **Rörelsebegränsning:** Arbetet är inlett i Skåne intrahospitalt. Man har prehospitalt gjort en instruktionsfilm som kan visas vid introduktion till det nya arbetssättet. Det finns även instruktioner kopplat till detta. Båda ligger i utbildningsportalen men skickas även ut till expertgruppen. På SUS har man sett att det behövs extra scoopbårar samt en högre kudde till traumatransfer för att stabiliseringen ska bli fullgod. En PP som används vid infoträffar på SUS skickas ut till expertgruppen. Traumamanualen behöver uppdateras. Tomas har en text som vi kan arbeta vidare på.
8. **Möjlighet till gemensam plattform för informationsdelning:** Traumacentrum undersöker det.
9. **Brännskada:** se punkt 2 b.
10. **Riktlinjer för transfusioner i traumamanualen:** Skickas ut till gruppen för kontroll och godkännande.

- 11. Uppdatering prehospital traumamanual:** Halland deltar ej i nuläget. Kommer att vara redo att publicera till våren. (se även punkt 2c)
- 12. Traumajournal:** Nytt möte nästa vecka. Finns ett utkast som ska diskuteras.
- 13. Ut- och fortbildningsfrågor**
 - a. Traumateamsutbildning. Kör nu utbildningen med kompletta traumateam på SUS. Vi har tidigare pratat om att vi ska ha gemensamma utbildningstillfällen för hela regionen. Det finns tre datum för instruktörsutbildning under hösten och det finns även datum planerade för våren. För information gå in på traumateamutbildning.se.
- 14. Övrigt**
 - a. **Kunskapsstyrningsprojekt:** Är på gång. Det finns 24 NPO och ett primärvårdsråd. Intensivvårds/perioperativ vård/transplantation är den senaste. Trauma kommer, i nuläget, ligga kvar under Akutsjukvård (akuta åkommor). Finns ingen NAG för trauma men förslag finns på styrgruppen för säker traumavård som NAG. Det finns 17 RPO i södra sjukvårdsregionen. Denna grupp blir i så fall Regional arbetsgrupp trauma (RAG).
 - b. **Vårdprogram** måste fastställas i en styrgrupp och sedan lokalt i varje landsting. Innan vårdprogrammet beslutas måste det ut på remiss (varje region har en rutin för detta). Kunskapsstyrningsråd ska ta över beslutanderollen från hälso- och sjukvårdsdirektören. Här måste beslut om manualen fattas.
- 15. Mötesdatum till våren:** 7 februari, 8 maj.
- 16. Mötet avslutas**