

LPO Akut vård

Datum: 2023-02-02

Tid: 13:00 – 14:00

Plats: Teams

Närvarande: Sara Ullskog Frost (Hälsoval/RKS)
Lena Andersson (VC centrum Flen)
Agnieszka Gotowiec Edgren (Medicinkliniken NLN)
Karin Svalgård (Akutkliniken NLN)
Youssef Tokmaji (Ortopedkliniken MSE)
Niklas Sandström (Akutkliniken MSE)
Carina Axén (Ambulanssjukvården Sörmland)
Malin Sveijer (Barnkliniken)
Ninos Oussi (Kirurgkliniken MSE)
Per Ingerlund (Ambulansen MSE)
Johan Edlund (Akuten MIMA KSK)
Sofia Svensson (Akuten MIMA KSK)
Mahbub Siddiqui (Medicinkliniken KSK)

Ej närvarande: Saknas representation från medicinkliniken MSE

Sekreterare: Carina Lindberg Thulin

Dagordning

1. **Justering av föregående protokoll**, *Tommy Ahlström* meddelar representant till RPO Mellansverige.
2. **Ordförande LPO Akut vård**
Niklas Sandström utses till ordförande. Välkommen.
3. **Representant RPO Akut vård**
Niklas Sandström utses till representant.
4. **Rapport från LAG samarbete primärvård och akutmottagningar**
Informeras om lista ”kontaktvägar mellan Primärvård och sjukhuskliniker i samverkan”, akuta patienter. Denna är utskickad den 1 februari. Listan avser endast läkarkontakter vid ev akuta insatser. En arbetsgrupp arbetar med frågan om rutin för remisshantering för vuxna. ”Ringlistan” kommer vara en del av denna rutin.

5. Rapport från LAG Akut på vårdcentral

Man har samlat ett stort underlag för arbetet med rutin för läkemedelsbehandling vid akuta tillstånd på vårdcentralen. Revidering planeras vara i stort sett klart under mars, då remisstid planeras.

Det behöver vara samma grundutrustning på akutvagnar på vårdcentralerna, idag ser det olika ut. Översyn ska göras. Hänsyn tas till avstånd till sjukhus. Även akutvagn för barn behöver ses över.

ProACT, beslut från 2018 att alla ska vara utbildade. Så är inte fallet idag. Behöver ses över.

Läkemedelsförråd vårdcentralssortiment är ett annat projekt, här behöver samordning ske.

6. Triagering/RETTS/SATS

MSE har gjort riskanalys och kommit fram till att barnkliniken kommer fortsätta använda RETTS.

MSE infört SATS. Appliceras i varierande grad beroende på om man kan få till snabba läkarbedömningar. Sjuksköterskor använder SATS framförallt jourtid. Provpaketet enligt RETTS (gula, röda etc) nu borttagna på MSE. Klinikerna har skapat egna provpaket. Överlag upplevs förändringen positiv.

NLN har testat SATS och det är nu permanent infört sedan 1 febr.

Förändrat arbetssätt har varit det svåraste i omställningen. Effekten är att det blir en mer korrekt triagering.

RGS används på NLN om det är en hänvisning. Man har stor nytta av RGS för en första bedömning.

Ambulanssjukvården kommer ha kvar RETTS.

KSK kommer arbeta kvar året ut i RETTS. Arbetet med införande av SATS har precis påbörjats.

7. Övriga frågor

Frågor till nästa möte:

- Traumagruppen/Ninos
- Hänvisning från läkare efter triagering /Karin S.

Skicka punkter till nästa möte till Niklas Sandström, Sara Ullskog Frost eller Carina Lindberg Thulin.

Nästa möte: 3 maj, kl. 14 - 15