

CFOG HSN 2023-02-15

Omorganisation PV och CFOG

- RoK görs för PV och CFOG
- Medarbetaroro inom PV
- Man ser få vinster
- Enstaka positiva krafter finns
- Beställningen OK
- Diskussion påbörjad NSVSL och CFOG Lycksele

Verksamhetsrekrutering pågår

Samverkan på FSG igår

Fem prioriterade områden - handlingsplanen

- Barnmorskeledd förlossning i Lycksele **Lyckselemodell framskrider, presenteras av Ellinor**
- Satsningar för att göra arbete på förlossningen attraktivt **Ekonomi Prio 1 framtagen**
- Kompetenshöjning och mentorskap **Eget arbete, pågår**
- Separata akuta och planerade besök till förlossningen **Färdigt fram till fastighetsfråga, fastnat på det i Umeå. OK i Lycksele och Skellefteå.**
- Följsamhet till samma riktlinjer över länet **Internt arbete, pågår.**

Arbete utifrån handlingsplanen

- Lyckselemodellen Ellinor
- Som högsta prio är arbetstidsförkortning vilket för Lycksele skulle betyda ytterligare 2 BM, Skellefteå 2 BM och 2 usk, Umeå 5 BM och 3 usk, dvs totalt 14 tjänster kostnad ca 9 mkr.

Gynekologi Lycksele

- Urogynekolog kontaktad, produktion och utbildning
- Målet är att bedriva gynekologisk verksamhet, op + mott
- Ingen verksamhet på jourtid

Deltagare i upphandlingsgruppen förlossningen Lycksele från HSF

- Elisabeth Karlsson
 - Ellinor Berglund
 - Evangelina Moraiti
-
- Beslut om finansiering måste tas innan vi kan gå ut med en upphandling.

Lyckselemodellen

Syfte: Att arbeta fram en attraktiv kontinuitetsmodell där barnmorskorna får leda arbetet vid deras vårdnivå. Där man vill öka närvaro och kontinuitet kring patienten under graviditet och förlossningen.

Barnmorskan ska ansvara för den normala förlossningen och där vill vi även öka möjligheterna till att erbjuda alternativa smärtlindringsmetoder, där ibland finns även erbjudandet om vattenförlossningar.

Modellen ska vara väl förankrad hos personalen varav hela gruppen är med i arbetet framåt.

Vårdutvecklare på CFOG, Maria Lindqvist är inkopplad i arbetet.

Umeå Universitet (Sophia Holmlund) är inkopplad i arbetet och kommer genomföra intervjuer (påbörjat v 6) inför starten för att undersöka hur barnmorskan vill jobba och hur de ser att arbetet kan utformas.

Samt planeras en uppföljande intervju när arbetet startas med fokus på mående hos barnmorskan.

Via graviditetsenkäten kan vi ta fram en del data från patientperspektiv, men vi vill undersöka mer och där ska universitetet hjälpa oss med en enkät insamling och vi ska ha en träff för urval och planering v. 8.

Föreläsare har inspirerat och delgett oss forskningen kring att jobba i kontinuitetsmodell samt vattenförlossningar under v 3, de har även erbjudit oss stöd i processen.

SöL MVC påbörjat samarbete – utmaningar vi ser är bemanning i samarbete.

Barnmorsketeamets vårdnivå

Det normala normalt, arbeta med rutiner som ger tydliga gränser på när vi ökar upp vårdnivån till läkaransvar, vattenförlossning och alternativa smärtlindringsmetoder.

Vattenförlossningar har vi enats kring badkar och kontakt är etablerad med konsult som både kan hjälpa till med framtagandet av rutiner, pm och utbildning (1-2 dgr)

En attraktiv vårdmiljö

Lokalerna behöver anpassas enligt våra olika flöden på avdelningen för att optimera.

Lokaler måste förändras för att få in badkar samt finns anvisning från vårdhygien om att vi bör ha ett rum med sluss och även detta kan man få till i samma byggnation.

Kontinuitet kring patienten

Vi vill jobba med en kontinuitet kring patienten för att bidra till trygghet. Urvalsprocess i början med ett mål att nå många.

Hembesök ser vi som en del av vårt arbete, där vi sneplat på 'Min barnmorska' men vill utforma något som passar våra avstånd.

Till denna del har vi satt igång MVC barnmorskorna i SöL att påbörja i egen grupp att se över vilka delar vi kan samarbeta i och hur vi och de kan jobba tillsammans.

På ledningsnivå behöver man se över samverkan eller övertag av anställningar till CFOG – AC och OC för primärvården har påbörjat dialoger kring hur vi ser att samarbete kan gynna samtliga.

En god samverkan

Viktigt med det lokala samarbetet med narkos, internt inom CFOG och tillsammans med NEO.
Vi ser att vårt arbete med ytterligare tydlighet i vilka patientgrupper som ska vara hos oss och tydliga nivåer på vården kommer patientsäkra vården hos oss ytterligare. Men vi är beroende av att utveckla det redan påbörjade samarbetet med narkos lokalt på plats och neo på länk – ett arbete som redan har påbörjats men vi fortsätter utveckla.
Vi vill även se att vi får till ett samarbete med kommunen som varit med i luddiga samtal om möjligheter att hjälpa till kring ett 'latensrum' för de som åker lång väg.
Förlossning får en stor plats – men vi månar väldigt mkt om vår kirurgi och ser det som en viktig del att bevara för att rekrytera och behålla gynekologer.

Lycksele på kartan

Vi vill vända vår negativa publicitet.
Vi ska skapa ett virtuellt studiebesök via 1177 och utveckla vår hemsida ytterligare, samt komma igång med sociala medier där vi kan få fram vårt arbete och att vi söker medarbetare.
Rekryteringsalternativ som vi inte provat tidigare

Utbildning och utveckling

Vi vill lägga ett stort fokus på metorskap och en möjlighet till rotation för bibehållen kontinuitet för våra barnmorskor. I Lycksele behöver vi även se till ytterligare behov av att bibehålla kompetens för omhändertagandet av barnet tillsammans med narkosen i väntan på neo team.
En viktig del i utbildning är att bygga på med ST och randande läkare även hos oss, där vi vet att läkarna vill handleda kollegor och lära ut sin kunskap, detta måste vi få med på ett kontinuerligt sätt i modellen – vilket vi ser kan underlätta rekrytering.

Vår värdegrund

Det är vi i teamet som levererar den bästa vården och arbetsmiljön.
Alla är med – vi jobbar med detta tillsammans.
Utveckla arbete med kamratstödjare

Lokaler

Behovsanalys klar
under v. 8

Önskvärt läge –
snabb handläggning
så renovering
påbörjas under
stängning

Studiebesök

Omvärdsspaning +
kostnadskalkyl v. 8

Önskvärt läge –
åka iväg under
stängning, slutet
mars.

Undersökning

Intervjuer påbörjade
v. 6
Patientenkäter
förbereds v. 8-9

Önskvärt läge –
Sammanställt
underlag v. 14

Utbildning

Omställningsfond HT
+ VT
Ansökan massage
USK

Önskvärt läge –
Utbilda hela USK
gruppen 2023/2024

Inköp

Badkar + utbildning
250 000:-
Upphandling
kontaktas v. 7

Önskvärt läge –
Under våren

Projektledare

Behov av 20%
projektledning
2 år

Önskvärt läge –
Projektledare som
håller ihop trådar
och process samt
utveckling

Tidsplan – inväntar många delar för att skapa en fullständig plan varav vi utgått från förväntade lägen, men förväntas utvecklas under feb/ mars.

Frågor?