

Eskaleringsplan Barn-och ungdomssjukvården, NÄL

Bakgrund

Utgångsläget med förebyggande arbete är ett "normalt" patientflöde med ordinarie bemanning och antal vårdplatser avdelning och mottagning. Eskalering sker när kriterierna för respektive nivå är uppnådda och då genomförs åtgärderna för samma nivå för att möta det ökade behovet. Till exempel, när ordinarie vårdplatser, bemanning och besökstider inte räcker till för att möta patientflödet behöver man eskalera till Nivå 1 för att möta behovet. Eskaleringsplanen avser ihållande belastningstoppar inom Barn och ungdomssjukvården. Vid oförutsedda händelser som till exempel olyckor eller katastrofer hänvisas till Beredskapsplanen som då skall följas.

Förebyggande arbete

- Sker kontinuerligt under året.
- Följs löpande
- Omvärldsbevakning av infektionsläget nationellt och regionalt

Nivå 1

- Ihållande ökat flöde till Akutmottagning Barn samt till dagjouren Barn och ungdomsmottagningen (BUM)
- Ihållande överbeläggningar på 15/12 vårdplatser på avdelning 23.
- Ihållande ökat behov av besökstider på Barn-och ungdomsmottagningen (BUM)

Nivå 2

- Ihållande mycket högt flöde till Akutmottagning Barn
- Ihållande hög överbeläggningar på 21/17 vårdplatser på avdelning 23
- Ihållande mycket högt ökat behov av besökstider på BUM

Nivå 3

- Ihållande extremt högt flöde till Akutmottagning Barn
- Ihållande överbeläggningar på 25/25 vårdplatser
- Ihållande extremt ökat behov av besökstider på BUM

Bemanning

- Inventering av barnkompetens inom NU-sjukvården är initierad.
- Bemanning enligt dokument: Eskaleringstrappa för ökat antal vårdplatser vid RS-epidemi

Kommunikationsvägar upparbetas

- Akutmottagningen NÄL
- Regionservice
- Bemanningsservice
- Rekryteringsenheten
- HR-enheten
- Andra verksamhetsområden inom NU-sjukvården
- VGR centralt
- Kommunikationsavdelningen
- Medicinsk Teknik NU-sjukvården

Nivå 1

Initiera Nivå 1 när behovet av vårdplatser överstiger normalläget på 15/12 vårdplatser på avdelning 23 samt ett ökat sökflöde av RS-patienter på akutmottagningen/ dagjouren Barn

Prioriteringar inom vårduppdraget

- I syfte att identifiera vilka medarbetare som vid ytterligare eskalering kan frigöras från planerad vård genomför varje sektion en översyn av planerade mottagningar i närtid och vad som eventuellt kan anstå, se nästa nivå. Detta gäller läkare, sjuksköterskor och undersköterskor i första hand.

Bemanning

- Enligt dokument: Eskaleringstrappa för ökat antal vårdplatser vid RS-epidemi

Externt samarbete utanför Barnkliniken

- Kontakt med Regionservice och förbered önskat utökat uppdrag med helgbemanning

Material och logistik

- Medicinsk tekniskt Ansvarig MTA, tar ett övergripande ansvar och inventerar tillgången av högfödeshandling och syrgas + lufttuber inom NU-sjukvården

Kommunikation och Ledningsarbete

- Intern kommunikation inom barn och ungdomssjukvården, NÄL
- Daglig styrning mellan enheter för att inventera behov

Nivå 2

Initiera Nivå 2 när nivå 1 är uppfyllt.

Åtgärder finns beskrivet i dokument "Eskaleringstrappa vid RS-epidemi"

Avlasta akutflöde

- Barn och Ungdomsmottagningen (BUM) tillskapar fler akuttider
- I syfte att frigöra omvårdnadspersonal och läkare till slutenvårdens ökade vårdplatser begränsas planerad öppenvård och slutenvård till vård som inte kan anstå och där patienten riskerar att hamna i akutsjukvård om insats uteblir.
- Hänvisa patienter i Regionen

Bemanning

- Enligt dokument: Eskaleringstrappa för ökat antal vårdplatser vid RS-epidemi
- Den ökade bemanningen hanteras
 - I första hand tas det från avdelningens ordinarie bemanning. Timanställda ombuds arbeta mera.
 - Därefter avropas medarbetare från verksamhetens egen öppenvård.
 - Läkare omfördelas från mottagningsverksamhet och externa placeringar
 - Kontakt med rekryteringsenheten för stöd och hjälp med bemanning inom NU-sjukvården
- Kontakt med bemanningsenheten för att avlasta omvårdnadspersonal i akutsjukvård.

Material och logistik

- Medicinavdelning barn Medicinsk tekniskt Ansvarig MTA, tar ett övergripande ansvar för höglödesbehandling och syrgastuber och säkerställer tillgång och fördelar efter behov. Utbildning och information.

Kommunikation

- Intern kommunikation inom barn-och ungdomssjukvården
- Extern - eller alla på alla nivåer olika omfattning
 - Uppdatera våra externa hemsidor på verksamhetsnivå (verksamhetssekreterare) samt uppdatera KIV (KIV-samordnare) så att information på 1177-etjänst ändras.

Ledningsarbete

- Avstämningsmöten dagligen ledningsgruppen + MLA på samtliga enheter

- Daglig styrning mellan enheter för att kunna inventera behov och fördelning av personal
 - Prioriteringar i vårduppdraget kopplat till bemanning, frigöra resurser
 - Vårdplatser
 - Deeskalering – Eskalering
- Intern och Extern kommunikation

Nivå 3

Initiera Nivå 3 när nivå 2 är uppfyllt

Åtgärder finns beskrivet i dokumentet "Eskaleringstrappa vid RS-epidemi"

Prioriteringar inom vårduppdraget

- I syfte att frigöra omvårdnadspersonal och läkare från hela barnkliniken prioriterar verksamhetsledningen övergripande vilken planerad vård som skall anstå och vad som skall genomföras.
- Hänvisa patienter utanför Regionen

Bemanning

- Se nivå 2 samt inhibering av utbildningar
- Enligt dokument "Eskaleringstrappa vid RS- epidemi"
- I syfte att öka bemanningen i slutenvården
 - Medarbetare med administrativa uppgifter som har sjukvårdsutbildning arbetar i vården.
 - Medarbetare involveras från andra verksamheter inom NU-sjukvården
 - Medarbetare från andra delar av regionen involveras.

Externt samarbete utanför barnsjukhuset

- Barnsamarbetsgruppen, se ovan.
- Närsjukhus ledning

Material och logistik

- Avdelningen har i samarbete med Medicinsk teknik fått extra utrustning för höglödesbehandling och syrgas/lufttuber.

Kommunikation

- Intern kommunikation inom barn och ungdomssjukvården
- Extern - eller alla på alla nivåer olika omfattning
 - Barnsamarbetsgruppen aktiverad
 - Uppdatera våra externa hemsidor på verksamhetsnivå (verksamhetsassistent) samt uppdatera KIV (KIVsamordnare) så att information på 1177-etjänst ändras.

- Dialog med Regionhälsan, Skolhälsovård, Primärvården och VGR-centralt

Ledningsarbete

- Avstämningsmöten dagligen ledningsgruppen + MAL på samtliga enheter
 - Prioriteringar i vårduppdraget kopplat till bemanning, frigöra resurser
 - Vårdplatser
 - Deeskalering – Eskalering
 - Kommunikation internt/externt
- Intern och Extern kommunikation enligt ovan, förtydliga ansvarsfördelning.

Eskaleringstrappa för ökat antal vårdplatser vid tillfälligt ökad belastning i barnsjukvården

Bakgrund:

Planering för eventuellt behov av ökat antal slutenvårdsplatser inom barnsjukvården NÄL

Förutsättningar:

Normalläge 15/12 vårdplatser

Steg 1 17/17 vårdplatser

Steg 2 21/21 vårdplatser

Steg 3 25/25 vårdplatser

	Dag	Kväll	Natt	Regionservice	Extra pass/v jmf med normalläge	
Normalläge vardag	3 ssk 3 usk	3 ssk 3 usk	3 ssk 1 usk	Vardagar dagtid		
Normalläge helg	2 ssk+1 mellantur 2 usk +1 mellantur	2 ssk 2 usk inkl. mellantur	2 ssk 2 usk			
Steg 1	3 ssk 3 usk	3 ssk 3 usk	3ssk+1 usk helg	Även helg	4 ssk pass 5 usk pass	
Steg 2	3 ssk 5 usk	4 ssk 5 usk	3 ssk 2 usk	Även helg	16 ssk pass 31 usk pass	
Steg 3	5 ssk 5 usk	5 ssk 5 usk	4 ssk 3 usk	Även helg	33 ssk pass 34 usk pass	

Steg	ESKALERINGS ÅTGÄRDER	ÅTGÄRD	INOM BARN-OCH UNGDOMSSJUKVÅRDEN	INOM NU-SJUKVÅRDEN
1	17/17 VPL avd. 23	<p>Inga planerade inläggningar</p> <p>Öppna DV på NÄL mott för "akut" dagvård Överföra planerad DV till Uddevallamottagning</p> <p>Förstärkt läkarbemanning på avd./jour</p> <p>Förstärkt bemanning på avd.</p>	<p>Ställ in planerade operationer som kräver ineliggande vård</p> <p>Behandlingar skjuts upp Pre och post op assistans av barn överförs till Operation Dialog viss preoperativ vård erbjuds</p> <p>Introduktion av förstärkningspersonal</p>	<p>Kommunikation till de opererande enheterna</p> <p>Inventering barnkompetent personal inom förvaltningen. Introduktion till barnkompetent personal.</p>
2	21/21 VPL avd. 23	<p>Barn > 12 år vårdas på respektive kliniks vuxenavdelning?</p> <p>Läkare omfördelas från öppenvård och externa placeringar/uppdrag</p>	<p>Se över lokaler och utrustning inför nivå 3</p>	<p>Inventerad personal rekryteras</p> <p>Kommunikation på sociala medier</p> <p>Lyfta behov av extra löneersättning</p>
3	25/25	<p>Flytt av onkologmottagning till mottagningskorridor/neurolog sektion för att frigöra fler vårdrum till ineliggande patienter</p> <p>Läkare se nivå 2 samt indragna utbildningar</p>		<p>Beslut SL/SSL ang kohortavd IMA inför nivå 4</p>
4	25/25	<p>Öppna kohortavd på IMA</p>		

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barn- och ungdomssjukvård, Avdelning 23 NÄL

Innehållsansvar: Susanne Bengtsson Lund, (susbe5),
Vårdenhetschef

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-1983749542-353

Version: 3.0

Giltig från: 2026-03-24

Giltig till: 2028-03-24