

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Giltig från: 2025-04-07

Innehållsansvar: Eva-Lis Henriksson, (evahe47), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-04-07

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Hög arbetsbelastning, ansvarsfördelning och prioritering Dialys- och njursviktsmottagningen Q Di 36

1 ex i avdelningspärm

Bakgrund

Hög arbetsbelastning kan inträffa när mottagningen har fler patienter än planerat och bemanningen inte är justerad för detta, flera akuta besök, undersökningar eller behandlingar, samt många patienter med stort omvårdnadsbehov och/eller medarbetare saknas på grund av akut frånvaro.

Sammanfattning/syfte

Denna rutin är utarbetad för att skapa tydlighet vid hög arbetsbelastning och/eller akuta bemanningsproblem.

Vårdenhetschef är bemanningsansvarig och fattar beslut om eventuella åtgärder. Om vårdenhetschef inte är tillgänglig/i tjänst tillfaller arbetsledaransvaret avdelningens sektionsledare. Är inte sektionsledare i tjänst bedömer och fattar tjänstgörande sjuksköterska beslut om inkallande av personal.

Åtgärder

Vid akuta vakanser och/eller hög arbetsbelastning HD-mottagningen

- Informera ansvarig överläkare.
- Ring in egen personal för extrapass (eller tidigare medarbetare med dialyskompetens)
- Bedöm om övriga mottagningarnas arbete kan prioriteras om och frigöra personal med rätt kompetens.

- Beordra in egen personal alternativt beordra personal i tjänst att stanna kvar tills situationen är löst.
- Vid akut start av patienter i dialys skall PD vara första behandlingsalternativ (om inga medicinska hinder finns).
- Vid akut dialysstart skall beslutet tas efter diskussion mellan två nefrologer.
- Ljumskkateter 1:a veckan vid akutstart i HD. Vid behov av CDK-inläggningar tas hjälp av narkosen för temporär kateter alt att ljumskkateter läggs av nefrolog på Dialys- och njursviktsmottagningen. Inga inläggningar av tunnelerade CDK:er.
- Ev Plasmaferesbehandlingar till Sahlgrenska, bedömning utifrån patientfallet och bemanningssituationen.
- Inga dialyser utförs av dialyspersonal på IVA, förutom etylenglykol förgiftningar eller annan medicinsk tvingande indikation.
- Ansvarig överläkare bedömer dialysbehovet hos patienterna. (Kan någon patient klara sig med mindre dialys denna period eller få längre intervall mellan dialyserna? Tre patienter med 3 timmars dialys kan dialyseras efter varandra på samma plats.
- Kontakta de andra dialysenheterna i regionen och se om det finns möjlighet att tillfälligt flytta patienter eller se om det finns möjlighet att låna personal med rätt kompetens.
- Prioritera arbetsuppgifter enligt nedan.
- Om ovanstående åtgärder inte tillgodoser problemet, kontakta verksamhetschef.

Vid akuta vakanser och/eller hög arbetsbelastning PD- och njursviktsmottagningen

- Se över fördelningen av personal
- Bedöm om övriga mottagningarnas arbete kan prioriteras om och frigöra personal med rätt kompetens
- Lämna telefonen till annan personal
- Prioritera patientbesöken utifrån vårdbehovet
- Prioritera akuta och subakuta besök
- Prioritera innehållet på besöket för att korta besökstiden.
- Ta hjälp av annan personal med rätt kompetens för att göra undersökningar/provtagning eller ge läkemedel samt utföra kringuppgifter.
- Omvandla teambesök till läkarbesök eller ssk-besök
- Omvandla besök till telefonbesök
- Lämna över telefontiden till annan personal
- Avboka besök
- Glesa på planerade besök
- Prioritera PD-starter

Prioriteringsordning vid hög arbetsbelastning PD- och njursvikts mott

Vid hög arbetsbelastning på PD- och njursvikts mottagningen där prioriteringar av arbetet behöver göras ska listan nedan följas. Nr 1 är högsta prioritet, nr 5 har lägst prioritet.

1. Akuta och subakuta besök
2. Läkarbesök för nytransplanterade patienter
3. Läkemedelsbehandlingar som inte kan vänta
4. Återbesök vid PD-starter
5. Telefontid

Beordra övertid

Vårdenhetschef har rätt att beordra medarbetare att arbeta övertid. Då vårdenhetschefen inte är närvarande övergår ansvaret till avdelningens sektionsledare. Är ingen arbetsledare i tjänst, är det ansvarig sjuksköterska på passet som beordrar övertid.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Eva-Lis Henriksson, (evahe47),
Vårdenhetschef

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-105

Version: 8.0

Giltig från: 2025-04-07

Giltig till: 2027-04-07