

APT Anteckningar Vårdplatskoordinatorer

Datum: 251028

Protokoll skrivet av: Lotta

Närvarande:

| | | | | | |
|--------|-------|------|--------|-------|--|
| Lisa G | Lotta | Rola | Emelie | Dzana | |
| | | | | | |

Mötet inleds med samverkan MAVA, avd 51 och avd 42, Ett givande möte för att öka förtroende. Vikten av uppdatering av platsläget lyftes och även att vi alla ska tänka på hur vi formulerar oss vid samtal med varandra.

Information:

- Efter möte med VEC, teamledare och koordinatörer från avdelningarna och akuten beslutades att en arbetsgrupp ska skapas där vi kan arbeta med frågor på mer detaljnivå.
Möte med arbetsgruppen är planerat till 11/11
- Vi har lämnat förslag till akutvårdskedjan om att skapa en arbetsgrupp som ligger direkt under dom, detta för att kunna arbeta med frågor som inte kan hanteras hos dem men behöver arbetas med för verksamhetens flöde.
Denna grupp ligger då mellan akutvårdskedjan och ovanstående arbetsgrupp och förslagsvis består av Teamledare och chef VPK, Teamledare och Chef VIS, Chef samt Teamledare akuten, Chef vårdavdelning 1 från område 1 och 1 från område 2, 1-2 verksamhetschef med vårdplatsansvar som bli "vägen in till akutvårdskedjan". Gruppen leds av utvecklingsledare förslagsvis Ros som även håller i akutvårdskedjan.
- Lisa och Lotta informerar om vad som blev sagt på mötet som varit med VC Erika, Infektion och Hematolog, samt infektionsläkare och hematolog.

Arbetsmiljö:

- Då det i nuläget inte finns någon möjlighet för oss att byta kontorslokal så visade Lotta exempel på en möbel med flera skåp som kan ersätta skåpet vi har. Lotta fick i uppdrag att kontakta Kinnarps för att köpa ett sådant samt se över andra smarta lösningar så att det blir mer lättarbetat.

Arbetsätt:

- Systematiska fel som upptäcks skickas till Lisa och Lotta
- Frågan kring man/kvinnoplats på MAVA är ställd ännu en till Shiela som ska återkomma.
- Olika NEWS gränser för patienter till avd 3 och MÄVA, vad gäller för MÄVA patienter på avd 3? Ronda medicin UK från MÄVA på avd 3? Möte planeras med VC Maria och VC Camilla gemensamt.

- Arbeta hemifrån: viktigt att meddela Lisa/Lotta, OiB, VPVC och akuten men också avdelningarna för förståelse att det ev kan vara svårare att nå oss då kösystemet inte fungerar då. Bäst är att de ringer via växeln så att de ställer samtalet på kö. Lotta har nu ändrat så att även mobilnumret är vidarekopplat via 50295.
- Påminnelse om att använda medhörningslurar vid bredvidgång.
- Bara meddela avdelningarna KLARA patienter (inte eventuella eller snart klara)
- Vi ska lägga in alla "flyttanmälningar" i Melior (i samma planering om sådan finns) MAVA kir och ort gör det själva och vi resterande avdelningar. Alla avdelningar ska själva lägga in flyttbara UK patienter. Emelie kontaktar Carro för att justera så att det inte blir dubbelt ex JA, JA och JA, NEJ. Om något blivit fel i flyttanmälningar eller att de inte syns så kontakta Caroline Fruberg.
- Lotta ska under en period stämma av utlokaliserade patienter i Nya Boven och se om de stämmer med våra papper, om det faller väl ut kan vi sluta skriva ner dom. Lotta återkommer om hur det blir.
- Emelie kontaktar Tobias Kraft för att se om vi kan få skärmskydd till datorerna och hur det fungerar, om det är lätt att ta bort/sätta dit då alla kanske inte upplever det som bra.
- Viktigt att "Godkända övertag" anmäls till oss och att de registreras rätt.

Personal/Schema:

- Vi välkomnar Victoria att börja hos oss 12/12, hon kommer att arbeta dag, kväll och natt.
- Vi kommer inte anställa någon på timmar utan vi använder oss tillsvidare av de n extrapersonal vi har: Pia, Anki, Therese och Estela. Om VIS ska tillfrågas görs det endast genom Lisa eller Lotta.
- Vi beslutade att börja med vårt nya schema från och med vecka 3. Emelie kommer att arbeta 85% (15% partiellt ledig) dag, kväll och natt. Dzana går ner till 75% (25% partiellt ledig) natt.

Övrigt:

- Vi planerar julavslutning till nästa APT, Lotta ser över om vi kan få ersättare under tiden.
- Skicka gärna in punkter till kommande APT