

Prioriteringslista vid hög belastning för personal på transplantationsavdelning 139, Sahlgrenska universitetssjukhuset

Syfte

Denna rutin är utarbetad för att skapa tydlighet vid hög arbetsbelastning och/eller akuta bemanningsproblem. Ansvarig för prioritering vardagar dagtid är vårdenhetschef (VEC) och/eller sektionsledare. Jourtid är plats och personalansvarig (PPA) ansvarig med stöd av leverbakjour. Prioriteringstrappan används vid tillfälligt hög arbetsbelastning vilket skall utvärderas varje pass. Prioriteringstrappan får enbart användas när nedan specificerade kriterier uppfylls och beslut tas av ansvarig. Prioriteringsarbetet bygger på behovet av att prioritera ur både arbetsmiljö- och patientsäkerhetsperspektiv.

Kriterier

Beslut om att aktualisera prioriteringstrappa tas vardagar dagtid av VEC/Sektionsledare. Övrig tid tas beslut av PPA i samråd med leverbakjour. Prioriteringsläge kan utlysas först när två av tre nedanstående "boxar" uppfylls samt när tillräcklig bemanning, utifrån patientsäkerhet och arbetsmiljö, inte kan tillgodoses trots att åtgärder enligt rubrik "sjuklucka eller hög arbetsbelastning" nedan tagits. Med tillräcklig bemanning avses ett vårdpar per modul.

- 100% beläggning (Med detta avses det vårdplatsantal som beslutats av arbetsledningen, exklusive patienter som ska genomgå transplantation närmsta dygnet).
- Stort vårdbehov där >30% av patienterna på avdelningen är skattade vårdtyngd 3C (t.ex. 30% på 18 pat = 5st).
- >3 transplantationer som kommer in samtidigt och ska förberedas akut (ner till operation inom 3h).

Beläggning

Platsansvarig sektionsledare tillsammans med platsansvarig läkare ansvarar för att ha den senaste informationen angående beläggning på avdelningen. På jourtid ansvarar PPA tillsammans med platsansvarig läkare.

Sjuklucka eller hög arbetsbelastning

Nedan följer arbetsgången vid sjuklucka eller hög arbetsbelastning på jourtid.

1. Se över och omfördela vårdtyngden i modulerna (görs av avdelningspersonal), bedöm om det är möjligt att skriva hem eller utlokalisera patienter (görs i samråd med platsansvarig läkare).
2. Omfördela personal. Finns tex löpare eller VAK? Går det att sätta någon av dessa i modul?
3. Bedöm om ersättare behövs.
4. Lägg beställning till bemanningservice via Time care pool (se bemanningspärm för instruktioner).
5. Skicka ut massutskick till USK och/eller SSK samt fråga medarbetare som är på plats (se bemanningspärm för instruktioner).
 - a. I första hand: kan luckan täckas genom att omfördela personal från annat arbetspass utan att skapa underbemanning på annat arbetspass.
 - b. I andra hand: fråga om någon som är på plats kan tänka sig att stanna kvar på övertid alternativt ta in ledig personal på övertid.
6. Beordring: leverbakjour har befogenhet att beordra övertidsarbete. PPA ansvarar för att identifiera beordringsbehov och kontakta leverbakjour. PPA kan delegeras att beordra personal efter beslut av leverbakjour.

Dokumentation av användning av prioriteringsläge

Om prioriteringsläge utlysts skall detta dokumenteras i Gröna korset och som en avvikelse i MedControl Pro. En avvikelse skrivs per arbetspass där prioriteringstrappan använts. PPA ansvarar för att avvikelse skrivs, att skriva avvikelsen kan delegeras till annan personal vb.

Prio 1 – Får aldrig prioriteras ned

Omhändertagande av instabila patienter
Läkemedelsadministrering
Förbereda patient inför akuta operationer/transplantationer
Förbereda patient som planeras gå till operation eller undersökning under arbetspasset
Hjälpa patienter till toalett, byta inkontinensskydd och sköta urinkateter
NEWS
Andningsträning (CPAP och PEP)
Tömma KAD/Bäcken/urinflaska/drän/timdiures
Vikt på patient där vikt påverkar val av behandling/vätskebalans
Blodsockerkontroll
Trycksårsprofylax
Dela ut frukost, lunch, middag samt eventuella matningar
Samordning kring hemgång av patient som går hem innan arbetspassets slut
Dokumentation
Provtagning inkl inlämning av prover
Uppdatera ELVIS
Kontrollera extern pacemaker
Vätskebalans

Prio 2 – Kan lämnas till nästa pass – rapportera om uppgiften ej utförts

Munvård
Kontrollera in och utfarter
Ringa anhörig
SAMSA
Beställa mat
Mobilisering
Städa patientsalar/skölj
Läsa av telemetri

Prio 3 – Kan lämnas över till nästa dag – rapportera om uppgiften ej utförts

Övre hygien
Sårömläggning inkl stomi
Skötsel av central infart
Byte av PVK
Plocka upp förråd eller tvätt
Duscha patient
Städa läkemedelsrum
Riskbedömning inkl skriva vårdplaner