

Platsbrist och hög arbetsbelastning inom Obstetrik SU – handlingsplan och åtgärder

Ansvar

Gäller för personal inom de enheter/verksamheter som berörs av rutinen.

Ansvar för spridning och implementering har VEC/EC. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Revideringar i denna version

Ersätter tidigare version.

Bakgrund

Vid högt patienttryck finns behov av att snabbt ställa om och frigöra rum på både förlossning och BB. God planering och framförhållning underlättar vid svår platssituation.

Arbetsbeskrivning vid platsbrist

Ansvarsfördelning och arbetsbeskrivning – se nedan.

Avstämningsmöte med koordinator och sektionsledare från förlossning/BB varje dag kl. 10.00, 18.00, 00.30. platssituation och inflöde ses över. Avstämningsmötet sker på plan 3 inne på avdelning 312 på barnmorskeexpeditionen. Det är viktigt att varje avdelning är representerad.

Plan för att frigöra platser var god se handlingsplan.

Koordinatorn

Hänvisning till övriga förlossningsenheter i regionen, och ev. Varberg om så behövs, då intern hänvisning inom SU inte räcker.

Koordinator ringer till övriga sjukhus för att höra var det finns platser.

Borås	033-616 31 00
Skövde	0500-43 14 40
NÄL	010-435 03 60
Varberg	0340-48 12 69

Antal möjliga vårdplatser (vpl) i huset:

Förlossning:

22 bemannade förlossningsrum (7+7+8) kan utökas till 28 om man inkluderar alla utrustade förlossningsrum på avd 308 (12 rum) samt rum 2 på avd 312 (9 rum).

BB-rum:

48 bemannade BB-platser (18+18+12) fördelade mellan avd 310, 311 och 315. Kan utökas till 63 vpl, följande rum är förberedda för att lägga dubbelt:

310 – rum 5, 7, 8, 9, och 10

311 – rum 2, 4, 6, 10 och 12

315 – rum 15, 16, 17, 18 och 19

Rutin vid behov av överbeläggning

Det viktigaste är att sektionsledare har en dialog med varandra om vart patienten lämpligast placeras med tanke på vårdbehov, personalbemanning samt avdelningens vårdtyngd. Även viktigt att man tar hänsyn till att avd 315 har ett inflöde från både regionen, AGN samt förlossningen.

Platsbrist inom obstetrik

Platsbrist	Vad ska göras	Vem ansvarar för beslutet	Vem ansvarar för att det blir gjort
Steg 1	<p>Frigör två BB-rum på varje avdelning (patienterna får vänta på barnronden i dagrummet).</p> <p>Frigör ett förlossningsrum på varje avdelning. Dubbelbelägg på förlossningsrum alt. flytta till icke förlossningsrum.</p>	Sektionsledare/passansvarig.	Sektionsledare/passansvarig.
Steg 1	<p>Se över hemgångar samt THG.</p> <p>Ring neonatal, försök tidigarelägg barnronden dagtid.</p> <p>Ring obstetiker för snabb utskrivning.</p>	Sektionsledare/passansvarig tillsammans med obstetrisk bakjour. Överväg behov av ytterligare läkarstöd för hemgångar.	Sektionsledare eller passansvarig tillsammans med obstetrisk bakjour.
Steg 1	Vid många förlösta på förlossningen omfördela personal till BB.	Sektionsledare.	Sektionsledare.
Steg 1	<p>Förlösta patienter flyttas så snart som möjligt över till BB eller trygg hemgång.</p> <p>Endast patient i aktiv förlossning eller med ökat vårdbehov på förlossningsrummen.</p>	Sektionsledare.	Patientansvarig barnmorska och sektionsledare.
Steg 2	Se över antal induktioner – överväg att avvakta.	Obstetiker tillsammans med sektionsledare i samråd med BB1.	Obstetiker tillsammans med sektionsledare.
Steg 2	<p>Vid behov av överbeläggning - öppna fler platser på BB.</p> <p>Se över om bemanningen är tillräcklig.</p> <p>* Var god se rubrik "BB-rum" på sid 1, för att se vilka rum som kan dubbelbeläggas.</p> <p>Dubbelbeläggning sker enligt rutin vid behov av överbeläggning, vg se sid 1, gäller även återinläggningar för barn under 7 dagars ålder.</p>	Sektionsledare.	Om bemanningen behöver ökas ska bemanningsassistent eller sektionsledare ringa in personal.

Åtgärder vid hög arbetsbelastning

Definition av problemet	Vad ska göras	Vad ska göras	Vem ansvarar för att det blir gjort
Förändrad vårdtyngd	Beslut ska tas om personal behöver omfördelas mellan avdelningarna och ringas in. Kontrollera vilken avdelning som kan ta över koordinatorkfunktionen eller övriga gemensamma funktioner, för att lösgöra personal där belastningen är störst.	Sektionsledarna gör tillsammans en inventering av bemanningen.	Sektionsledare på respektive avdelning meddelar barnmorskan eller undersköterskan om att hon ska byta avdelning under arbetspasset. Om personal behöver ringas/beordras in ansvarar sektionsledaren för detta efter samråd med VEC. Bilaga 1.
Förändrad vårdtyngd med tanke på svårt sjuka patienter	Behövs fler medarbetare.	Kontakta och/eller ring in bakjouren.	Mellanjour, primärjour och/eller sektionsledare.
Beslut är taget att patient ska transporteras till annat sjukhus där barnmorska ska följa med vid transporten	Se över gemensamma personalresurser.	Sektionsledaren ansvarar för vem som ska följa med.	Sektionsledare i samråd med mellanjour.

Bilaga

1. [Åtgärdsplan vid personalbrist](#)
2. [Handlingsplan för läkarna vid hög arbetsbelastning och platsbrist på Obstetrikern](#)

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Obstetrix/Melior, om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Framtagen av VEC, VÖL, sektionschef och medicinskt ledningsansvarig på obstetrikern.

Bilaga 1 till handlingsplan

Åtgärdsplan vid personalbrist. Sanktionera hos VEC/Sektionsledare

1. Sektionsledare eller ersättare kontaktar sektionsledare på andra enheter för att höra om det finns någon barnmorska eller undersköterska "över" som kan verksamheten. Någon av enheterna har det kanske väldigt lugnt eller har en väldigt hög kompetens så att man klarar sig med en personal mindre.
2. Ring in timanställd barnmorska eller undersköterska.
3. Ring in anställd som arbetar deltid, dag eller natt.
4. Ring in heltidsanställd.
5. Beordring.

Ersättning enligt gällande avtal.

Göteborg 2021-06-16

Vårdenhetschefer Obstetrik

Sahlgrenska
Universitetssjukhuset.
KVINNOSJUKVÅRD

Bilaga 2

Handlingsplan för läkarna vid hög arbetsbelastning och platsbrist på Obstetrike

1. Vid stort söktryck på AGN dagtid, ring på hjälp i god tid, kontakta i första hand den läkare som enligt schema är utsedd som resurs för AMVC i schemat och i andra hand schemaansvarig för läkargruppen för att identifiera lämplig person/personer att skicka till AGN.
2. Om inte någon av dessa personer kan lösa uppgiften, kontakta sektionschefer för läkare alternativt bakjourer.
3. Vid hög arbetsbelastning på annan avdelning kontakta bakjourer i huset för omfördelning av arbete.
4. Ring in Bakjouren vid hög arbetsbelastning jourtid.
5. Alla jourer kan kontakta bakjouren, om bakjouren ska ringas in bör mellanjouren tillfrågas först.
6. Gå igenom de triagerade patienterna, kan några skickas hem, komma tillbaka imorgon, få en tid någon annan dag eller hänvisas till Regionhälsan.
7. Vid operationskrockar måste en prioritering av operationer göras av mellanjour och/eller bakjourer i samråd med narkosjouren och eventuellt ansvarig för gynoperationer.
8. Läs handlingsplan vid platsbrist och hög arbetsbelastning inom obstetrike som finns i Barium.

Verksamhetsledning obstetrik

2022-03-10