

Överbelägningsplan för avdelning 11, barnakuten, barn- och ungdomsklinikens mottagningar, dagvård och hemsjukvård

1 Grundprinciper

- Vård på lika villkor.
- Hög medicinsk kvalitet och patientsäkerhet.
- Den med det största medicinska behovet har företräde.
- Kontinuitet.

2 Kliniker och vårdavdelningar

Planen gäller för avdelning 11, Barnakuten, barn- och ungdomsmottagningarna i Växjö och Ljungby, Barndagvården samt Barn och ungas sjukvård i hemmet (BUSIH). Neonatalavdelning 10 berörs indirekt liksom sjukhusvårdens kliniker som vårdar patienter under 18 år på avdelning 11. Patienter i behov av högre vårdnivå på regionsjukhus berörs inte.

3 Definitioner

3.1 Disponibel vårdplats (godkänd vårdplats)

Vårdplats med fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet, vårdhygien och arbetsmiljö.

3.2 Överbelägningsplats

Vårdplats med fysisk utformning och utrustning som en disponibel vårdplats men som avdelningen inte har bemanning för, alternativt att bemanning finns men fysisk plats och/eller utrustning saknas. Typfall är att flera patienter vårdas i ett enkelrum, att anhörigrum på annat våningsplan används eller att undersökningsrum används som vådrum.

3.3 Utlokaliserad patient

Inskrivna patienter 0-18 år som vårdas på annan klinik än barn- och ungdomskliniken. Patient ska rondas under förmiddagen av medicinskt ansvarig läkare som varierar beroende på vilken klinik som har medicinskt ansvar.

3.4 Patient vårdad på annat sjukhus av platsskäl

Barn som hänvisats till annat sjukhus på grund av platsbrist. Hänvisade patienter registreras i anslutningsöversikten för utomlänspatienter.

4 Principer för vårdplatskoordination

Vårdplatskoordinator ringer Ledningsansvarig sjuksköterska (LAS) avdelning 11 vardagar före 8.00 för avstämning av beläggningsläge. LAS kontaktar vårdplatskoordinatorn efter avslutade ronder, ca 11.45 samt på eftermiddagen 14.30 för uppdatering. Vårdplatskoordinatorn rapporterar läget på daglig styrning 13.00.

Vid behov av utlokalisering kontaktas avdelning 11 via LAS. Vardagar har LAS och vårdplatskoordinator (9470) dialog och dokumenterar utlokaliserad patient i patientjournal samt på respektive avdelnings beläggningsöversikt, enligt lokal rutin. Jourtid tar LAS Akuten kontakt med LAS avdelning 11 för dialog och beslut om utlokalisering. I första hand utlokaliseras patienten till den klinik som har medicinskt ansvar.

Jourtid ansvarar barnbakjouren för vårdplatsfördelningen inom barn- och ungdomskliniken. När bakjour inte finns på sjukhuset kan beslut fattas av primärjour med stöd av bakjour. Verksamhetschef är ytterst ansvarig.

5 Beläggningslägen

Beläggningsläget på enheterna dokumenteras dagligen med ett av fyra lägen:

- Normalläge
- Ansträngt läge
- Allvarligt läge
- Katastrofläge

5.1 Normalläge

Avdelning 11 har disponibla vårdplatser och vårdtyngden är normal. Normalt akutflöde.

Åtgärder:

- Vårdplatsläge, vårdtyngd och vårdhygienisk situation stäms av och dokumenteras dagligen vid morgonmöte 07.15, tavelmöte 11.45 samt eftermiddagsmöte 14.45. Vårdpersonal och avdelningschef deltar. Avdelningsläkare deltar vid tavelmötet.
- Bakjournsrapport 16.00 på barnakuten. Läkare från avdelning 10 och 11 rapporterar till pågående primär- och bakjour.

5.2 Ansträngt läge

Flertalet disponibla vårdplatser är belagda och/eller hög vårdtyngd. Högt akutflöde.

Åtgärder:

- Bedöm om det finns möjlighet att efter riskbedömning flytta patienter till hemsjukvård, dagvård, avdelning 10, anhörigheten eller till vuxenavdelning (gäller främst äldre barn och opererande specialiteter).
- Bedöm om någon patient kan skrivas ut med poliklinisk uppföljning.
- Personalsituationen inom hela kliniken och för alla berörda personalkategorier inventeras.

5.3 Allvarligt läge

Samtliga disponibla vårdplatser och flertalet överbelägningsplatser är belagda och/eller mycket högt akutflöde och/eller mycket hög vårdtyngd. Åtgärder för ansträngt läge är utförda och värderade men är otillräckliga.

Åtgärder:

- Avdelningschef eller LAS kontaktar vårdplatskoordinator och operationskoordinator för dialog angående planerade operationer. Kan någon operation utföras i dagkirurgi? Ska operationer ställas in?
- Behov av och möjlighet till patientförflyttning till annat sjukhus värderas. Ambulansens vårdtyngd ska vägas in.
- Förbered för att öppna slutenvårdsplatser på barndagvården (se särskild rutin).

- Överväg ökad läkarbemanning på barnakuten och avdelning 11 samt i jourlinjen. Ansvar för eventuella buffertpatienter övertas av läkare i mottagningsverksamhet, bokas av vid behov.
- Överväg att ställa in mottagningstider för att flytta läkarresurs till barnakuten/avdelning 11 samt till jourlinjen.
- Överväg att minska eller stänga TeleQ.
- Överväg att begränsa besök för syskon och övriga närstående utöver vårdnadshavare.
- Verksamhetschef informeras och deltar vid tavelmötet. Daglig avstämning för verksamhetschef och avdelningschefer.
- LAS avdelning 11 och avdelningschef/verksamhetschef deltar på bakjournsrapporten kl 16 och eventuellt vid avdelningens övriga avstämningar.

5.4 Katastrofläge

Avdelning 11 har en beläggning som överstiger överbeläggningstaken, extremt hög vårdtyngd och/eller extremt högt akutflöde. Åtgärder enligt allvarligt läge fortsätter men är otillräckliga.

Åtgärder:

- Inventera om några patienter kan vårdas på samma sal.
- Dubbla jourlinjer införs genom omfördelning från öppenvård eller jourtid genom att extra läkare rings in.
- Överväg att stänga mottagningarna i Växjö och Ljungby för att omfördela bemanning och frigöra rum.
- Scheman för samtliga personalkategorier ses över.
- Mottagningens akutrumsrum på plan 3 kan användas som triage-rum. T-korridoren på plan 3 kan användas för akutbesök.
- Ledningen för sjukhusvård, Tjänsteman i Beredskap (TiB) och Kommunikatör i beredskap (KiB). informeras av avdelnings- eller verksamhetschef.
- Barn- och ungdomskliniker i Södra sjukvårdsregionen informeras av bakjour eller LAS.

6 Förändring av disponibla vårdplatser

Förändring av disponibla vårdplatser kan fattas av verksamhetschef fram till nästkommande vardag. Längre neddragning än ett dygn kan endast beslutas av

sjukhuschefer. Alla förändringar gällande vårdplatser skall informeras av verksamhetschef till vårdplatskoordinatorerna som ansvarar för belägningsadministrationen i Cosmic/belägningsöversikten på webben.

Gäller för: Centrallasarettet Växjö

Utförs på: Centrallasarettet Växjö

Faktaägare: Anna Bårtås Verksamhetschef