

Dokumenttyp:  
HandlingsplanFastställt/upprättad  
2022-12-09Senast reviderad:  
2023-03-23Giltighetstid:  
Tills vidareDetta dokument gäller för:  
Vård och OmsorgDokumentansvarig:  
Vård- och omsorgschefDnr:  
-

## Handlingsplan vid hög arbetsbelastning inom Vård och Omsorg (HoS-enheten)

För att upprätthålla en god patientsäkerhet och en acceptabel arbetsmiljö även vid hög belastning då normala resurser inte är tillräckliga i förhållande till vårdbehovet, krävs ibland särskilda åtgärder. Problemets omfattning avgör vilka åtgärder som behöver göras

Vid extraordinära händelser och större kriser gäller istället "Verksamhetsinstruktion vid extraordinära händelser eller kris" som finns i Verksamhetspärmen. Denna rutin gäller vid hög arbetsbelastning på avdelningen utan att krisberedskap gäller.

### Ansvarsfördelning – alla nivåer

Enhetschefer VoO ansvar för att tillsammans med verksamhetschef VoO uppmärksamma när patientsäkerheten och arbetsmiljön inte längre är acceptabel och ta beslut om aktuellt Prioläge. Om enhetschef inte är i tjänst ligger ledningsansvaret på Chef i beredskap, CIB

### Aktivera "Ansträngt läge"

Medarbetarna på HoS-enheten har befogenhet att på eget initiativ aktivera nivån "Ansträngt läge" under förutsättning att de informerar närmaste chef /CIB.

### Individuella bedömningar

Vid varje förändring av Prioläge skall alla beslut om förändring av insats göras med en individuell bedömning.

**Normalt läge**

**Normalt läge – alla insatser utförs**



## Ansträngt läge

### Följande insatser plockas bort:

- Möten som inte rör patienters behandling eller omedelbara hälsa (t.ex. team-möten, professionsmöten, APT)
- Uppföljningar av icke akut karaktär (t.ex. upprättande/uppföljning av vårdplaner eller uppföljningar som kan avvaktas med en eller flera veckor)
- Åtaganden i extrauppdrag så som ombudsgrupper eller liknande
- Utbildningar
- Delegering av baspersonal (som kan dröja en eller ett fåtal veckor)
- Icke akuta HSL insatser så som icke prioriterade träningar eller suturtagning
- Ej prioriterade inskrivningar i kommunal HSL (t.ex. från vårdcentral)

## Mycket ansträngt läge

### Följande insatser plockas bort:

- Rondärenden av icke akut karaktär
- Avstämningsmöten i samband med utskrivning från sjukhuset
- Delegering av baspersonal
- Fysisk rapportering (rapportering sköts via meddelanden i Magna Cura eller telefon)
- Tillgänglighet via telefon sänks (telefonen kodas bort och berörd personal nås endast för akuta ärenden via kontaktcenter eller mobilnummer)
- Förskrivning och beställning av förbrukningsmaterial
- Icke akuta provtagningar och injektioner (flyttas fram)

### Insatser som alltid utförs:

- Akuta läkarkontakter/konsultationer/ronder genomförs.
- Läkarordinationer ska utföras och ev. följas upp i akut skede.
- Akuta bedömningar ska göras
- Iordningställande och administrering av läkemedel
- Dokumentation av tidskänsliga eller akuta insatser i Magna Cura
- Nödvändiga hjälpmedel ska förskrivas
- Nödvändig rapportering till omvårdnadspersonalen/anhöriga

### Förhållningssätt vid enhetsövergripande mycket ansträngt läge (t.ex. vid omfattande frånvaro):

- Rehab stämmer av och prioriterar gemensamt kring akuta ärenden. Därefter delas uppgifterna upp mellan samtliga medarbetare i tjänst. Normala områdesindelningar släpps.
- Sjuksköterskor agerar som om vid helgbemanning. Samtliga uppgifter som måste utföras samlas ihop och fördelas över samtliga sjuksköterskor i tjänst. Normala områdesindelningar släpps.