Standard för avdelningsarbete på M71-73

Avdelningsarbete, vardagar

Tidpunkt	Händelse
03:00-06:45	flagga för akut sjuka eller nyinkomna patienter
M-F	
	markera på bedömningstavla med röd magnet
06:45	överrapport natt- till dagsköterska
M-F	
07:00	SSK/USK
M-F	 jobba enligt planering gjord dagen innan
	identifiera ev frånvaro
08:00	underläkare på plats
M-F	 om förhinder så stäm av med annan UL, notera om möjligt
	frånvaro i förväg på bemanningstavla
	läs på patienter
	 akuta bedömningar vb (uppmärkt på tavlan)
	 kontrollera att inget oförutsett skett med dagens planerade
	utskrivningar
	identifiera ev frånvaro
08:30	måndagar, torsdag, fredag – läkarmöte i Gahrton
M-To-F	 till 08:45 måndag, 09:15 torsdag, 09:00 fredag
08:00-08:30	
	frånvaro; se över om behov av stöd/omfördelning av resurser
09:15	flödesmöte - vid förbättringstavla i personalrummet (gemensamt)
M-F	alla medarbetare från samtliga yrkeskategorier närvarande
	 leds som regel av ÖL med aktivt deltagande av UL/ssk/usk
	 gå igenom spelregler, diskutera flödesarbetet/mål
	stäm av bemanning ssk/usk/läk
	avstämning preliminärt antal in-/utskrivningar
ca 09:20	bedömningsmöte - vid bedömningstavla M71 resp M73 (var för sig)
(direkt efter	samtliga yrkeskategorier, paramedicinare välkomna
flödesmötet)	 leds av ÖL eller koordinator, med aktivt deltagande av all personal
M-F	 prioritera tid för bedömning; akut/utskrivningar/övriga åtgärder
	som bör utföras, ex undersökningar eller konsulter
	 definiera intervall ("slotar") för samtliga patienter, inklusive
	satelliter/IVA och in-/utskrivningar
	 tydliggör vilka som bedöms av UL eller ÖL
	 bedömning tillsammans med paramedicinare, konsult eller tolk?
	fastställ preliminärt utskrivningsdatum, förbered patienten,
	identifiera behov av VPL/ASIH
	 markera om infektionskonsult bör bedöma patienten (vit magnet
	märkt "INF")

senast 10:00	bakjour rondar M71-73
helger	 stäm av med ssk på båda sidorna om medicinska skäl gör att några
	patienter bör bedömas först
09:30-12:00	tidsintervall ("slotar") för bedömning
M-F	
11:30-12:00	avstämning koordinator och respektive ÖL innan lunch; får söka upp
M-F	varandra, i nuläget ej fast tid
	 ändringar i in/ut-flöde, prioritering
13:00-13:30	röntgenrond
M+To	
14:00-14:30	infektionskonsult kommer till M71-73; mån + fre förväntas avd ÖL vara
	närvarande för att kunna rapp/disk infektionsfall, övriga dagar UL. OBS
	flagga med avsedd magnet märkt "INF" för de som önskas diskuteras
	tidsintervall för bedömning
M-F	 om endast kort avstämning krävs för någon patient kan man
	komma överens inom teamet att inte ange ett intervall utan
	endast stämma av någon gång under eftermiddagen
13:00-13:30	kvällspersonal börjar
M-F	 gemensam rapport mellan SSK och USK i resp team
15:15	
M-F	all dagpersonal
	 vad har fungerat bra/mindre bra, avvikelser och incidenter
	eftermiddagsavstämning
M-F	 team UL stämmer av sina patienter med kvällspersonal
	 UK/ÖL rapporterar till bakjour vb
	 OBS bakjoursrapport kl 14:30 på fredagar
19:00-21:00	planera placering av personal för nästkommande dag
M-F	

Spelregler

Läkare (UL och ÖL)

- 1. Säkra att vara tillgänglig, tydliggör frånvaro och vem som vb täcker
- 2. Rätt från början
- 3. Tillsammans med teamet göra en medicinsk plan och omvårdnadsplan för patienten
- 4. Göra klart patientens alla aktiviteter direkt (länka)
- 5. ÖL saxar mellan teamen, verksamhet i alla team parallellt
- 6. Jämna ut arbetet över dagen och veckan
- 7. Medverka i flödesmöte på morgonen och eftermiddagen
- 8. Påminna om spelregler

Koordinatorn

- 1. Säkra att vara tillgänglig
- 2. Ha kontroll över in- och utskrivningar, eventuella satellitpatienter
- 3. Medverka i flödesmöte på morgonen och eftermiddagen
- 4. Påminna om spelregler

Spelregler

För Möten

- 1. Alla ska vara på plats när mötet startar
- 2. Mötestid max 5-10min
- 3. Följ agendan
- 4. Vi använder avvikelser och problem för att ständigt bli bättre

Läkare (UL och ÖL)

- 1. Säkra att vara tillgänglig, tydliggör frånvaro och vem som vb täcker
- 2. Rätt från början
- 3. Tillsammans med teamet göra en medicinsk plan och omvårdnadsplan för patienten
- 4. Göra klart patientens alla aktiviteter direkt
- 5. Jämna ut arbetet över dagen och veckan
- 6. Medverka i flödesmöte på morgonen och eftermiddagen
- 7. Påminna om spelregler

Koordinatorn

- 1. Säkra att vara tillgänglig
- 2. Ha kontroll över in- och utskrivningar, eventuella satellitpatienter
- 3. Medverka i flödesmöte på morgonen och eftermiddagen
- 4. Påminna om spelregler

Vårdlaget

- 1. Tillsammans med teamet göra en medicinsk plan och omvårdnadsplan för patienten
- 2. Ha nödvändig utrustning tillgänglig
- 3. Göra klart patientens alla aktiviteter direkt
- 4. Hålla en jämn arbetstakt
- 5. Medverka i flödesmöte på morgonen och eftermiddagen
- 6. Påminna om spelregler

Chefer

- 1. Säkra rätt bemanning
- 2. Led flödesmötet på morgonen (eller utse ställföreträdare)
- 3. Säkra att medarbetarna följer flödesprinciperna
- 4. Säkra att medarbetarna är fredade för att utföra sina arbetsuppgifter

Löpande utvärdering av denna prototyp görs av berörda chefer och förbättringsgruppen. Prototypen avser beslutat arbetssätt och bemanning som gäller tills förbättringsgruppen i samråd med chefer och medarbetare beslutar om uppdatering.

Vårdlaget

- 1. Tillsammans med teamet göra en medicinsk plan och omvårdnadsplan för patienten
- 2. Ha nödvändig utrustning tillgänglig
- 3. Göra klart patientens alla aktiviteter direkt
- 4. Hålla en jämn arbetstakt
- 5. Medverka i flödesmöte på morgonen och eftermiddagen
- 6. Påminna om spelregler

Chefer

- 1. Säkra rätt bemanning
- 2. Led flödesmötet på morgonen (eller utse ställföreträdare)
- 3. Säkra att medarbetarna följer flödesprinciperna
- 4. Säkra att medarbetarna är fredade för att utföra sina arbetsuppgifter

För flödesarbetsgruppen

Datum 25/10 - 2013

Hannele Kleemola, Avdelningschef

Martin Jädersten, Avdelningsansv läk

Bo Björkstrand, ÖL/Sektionschef