



Prioriteringstrappen

Akutafdelingen

Marie Møller og Jesper H. Grønlykke

Grundlaget for udviklingen

- Udviklet på AMA i Odense – i samarbejde med Mission Ledelse på DR, tilrettet til lokale forhold.
- Plejepersonalet føler sig presset og stresset.
- Udviklet for at højne trivslen.
- Ikke længere samme tid til at udfører sygepleje.
- Sygeplejerskerne oplever at de ikke kan leve op til egne forventninger.
- Mangler en fælles forståelse af travlheden.

GRØN TILSTAND

Normal arbejdstilstand. Her varetages alle opgaver.

Sengeredning
 Almindelig oprydning
 Kanyleboks skiftes
 Opfyldning af depotvarer
 Opfyldning af skabe / birum / sengestuer
 Opfyldning af ventflonvogne
 Opfyldning af blodsukkervogne
 Personlig hygiejne
 Højde + vægt + BMI
 Rekvirering af prøver
 Supervision og undervisning
 Kontrol af lit + sug på alle stuer

Forespørgsler
 Kontakt til hjemmepleje (udskrivelser)
 Forløbsplan + pt. information
 Observation af stabile patienter
 Psykisk pleje
 Bestille trykafastende madras
 EPJ læses for relevante oplysninger
 Opfyldning af procedurebakker
 Information om præparater og medicinlister

Væskeskema / væskeregnskab
 Sygeplejedokumentation
 BT + Tp + P + RF
 EKG + blodprøver
 Udskrivelse af patienter til hjemmet
 Rekvirering af undersøgelser
 Personlig hygiejne til pt med KAD, dræn, sonde
 Lejring + vending af pt + mobilisering
 Kontakt til pårørende
 Medicin
 Akut behandling / undersøgelse
 Observationsskemaer (TOKS, GCS, NIP)
 Visitation af patienter
 Modtagelse af pt efter triage-model
 Opfyldning af stopvogn
 Observation / dokumentation / pleje af akut dårlige pt.
 Opfyldning på modtagelsesstuer
 Information til patienten (herunder farven på dagen)
 Kort briefing omkring dårlige pt. til ny kollega
 Overflyt patienter til samarbejdende afdelinger
 Kontrol af lit + sug (hvis brugt)
 Dokumentere på EPJ oversigtstavle
 Mad
 Væske
 Egen sikkerhed og pauser skal overholdes

Prioriteringstrappen Akut modtagelsen

GUL TILSTAND

Den pressede arbejdstilstand, hvor prioritering af opgaverne er nødvendig. Her varetages de sygeplejemæssige opgaver i prioriteret rækkefølge.

Forespørgsler
 Kontakt til hjemmepleje (udskrivelser)
 Forløbsplan + pt. information
 Observation af stabile patienter
 Psykisk pleje
 Bestille trykafastende madras
 EPJ læses for relevante oplysninger
 Opfyldning af procedurebakker
 Information om præparater og medicinlister

Væskeskema ved sepsis, CHF, ketoacidose
 Sygeplejedokumentation
 BT + Tp + P + RF
 EKG + blodprøver
 Udskrivelse af patienter til hjemmet
 Rekvirering af undersøgelser
 Personlig hygiejne til pt med KAD, dræn, sonde
 Lejring + vending af pt + mobilisering
 Kontakt til pårørende
 Medicin
 Akut behandling / undersøgelse
 Observationsskemaer (TOKS, GCS, NIP)
 Visitation af patienter
 Modtagelse af pt efter triage-model
 Opfyldning af stopvogn
 Observation / dokumentation / pleje af akut dårlige pt.
 Opfyldning på modtagelsesstuer
 Information til patienten (herunder farven på dagen)
 Kort briefing omkring dårlige pt. til ny kollega
 Overflyt patienter til samarbejdende afdelinger
 Kontrol af lit + sug (hvis brugt)
 Dokumentere på EPJ oversigtstavle
 Mad
 Væske
 Egen sikkerhed og pauser skal overholdes

RØD TILSTAND

Den arbejdstilstand som kræver særlig fokusering og prioritering. Her varetages sygeplejemæssige opgaver som skal udføres, og ikke kan vente, i relation til den akut dårlige patient. MÅ MAX VARE I 4 TIMER!

Væskeskema ved sepsis, CHF, ketoacidose
 Sygeplejedokumentation
 BT + Tp + P + RF
 EKG + blodprøver
 Udskrivelse af patienter til hjemmet
 Rekvirering af undersøgelser
 Personlig hygiejne til pt med KAD, dræn, sonde
 Lejring + vending af prioriterede pt.
 Kontakt til pårørende til kritisk syge patienter
 Medicin
 Akut behandling / undersøgelse
 Observationsskemaer (TOKS, GCS, NIP)
 Visitation af patienter
 Modtagelse af pt efter triage-model
 Opfyldning af stopvogn
 Observation / dokumentation / pleje af akut dårlige pt.
 Opfyldning på modtagelsesstuer
 Information til patienten (herunder farven på dagen)
 Kort briefing omkring dårlige pt. til ny kollega
 Overflyt patienter til samarbejdende afdelinger
 Kontrol af lit + sug (hvis brugt)
 Dokumentere på EPJ oversigtstavle
 Mad
 Væske
 Egen sikkerhed og pauser skal overholdes

Prioriteringsskema - kladde

GRØN TILSTAND		GUL TILSTAND		RØD TILSTAND	
Når mindst 4 af nedenstående parametre lever op til normtallene.		Når 3-4 af nedenstående parametre lever op til normtallene.		Når mindre end 3 af nedenstående parametre lever op til normtallene.	
PARAMETRE	NORMTAL FOR HVERDAGE				
	DAG	AFTEN	NAT		
Fremmøde i plejen*	11	9	5		
Kompetencer**	8 Sygeplejersker 3 Assisterter 1 Koordinator 2 Kardiologiske sygeplejersker 2 Medicinske sygeplejersker	7 Sygeplejersker 2 Assisterter 2 Kardiologiske sygeplejersker 2 Medicinske sygeplejersker	4 Sygeplejersker 1 Assistent 2 Kardiologiske sygeplejersker 2 Medicinske sygeplejersker		
Belægning***	≤ 32	≤ 32	≤ 32		
Patienttyngde****	≤ 4	3	2		
Patientflow*****	≤ 15	≤ 9	≤ 6		
<p>* Antallet af sygeplejersker og assistenter, eksklusiv koordinator, afdelings sygeplejersken, udviklingssygeplejerske, m.m.</p> <p>** Hvis bare en af kompetencerne mangles, regnes kompetence parameteren som den ikke lever op til normtallene.</p> <p>*** Antallet af patienter i afdelingen.</p> <p>**** Røde eller særligt ressourcekrævende patienter.</p> <p>***** Antallet af modtagne patienter i vagten.</p>					

Konsekvenser af implementering

- Bedre forståelse fra patienter og pårørende
- Retfærdiggørelse af nedjustering af god sygepleje.
- Lige fordel arbejdspress i hele afdelingen.
- Rød tilstand må max vare i 4 timer.
- Objektivt billede på travlheden i afdelingen.
- Indkøb af Informationstavler/skærme med aktuel tilstand og let forståelig information.

Konsekvenser af implementering

- Tilstanden skal vurderes løbende – flere gange pr. vagt.
- Alle skal forpligte sig til at arbejde efter trappen.
- Fokus på kerneydelsen hos den akutte patient.