# Pågående och planerade sjukhusövergripande projekt för att förbättra patientflödet och arbetsmiljön inom sjukhuset

De brister i arbetsmiljön som finns på akuten är till största delen orsakade av att vårdplatsbristen tvingat fram att alltför många utredningar och vård utförs på akuten. Omställningen av vård inom SLL medför att akuten ej får fler patienter, men andelen svårt sjuka patienter har ökat. Vården har blivit tyngre.

Ett flertal sjukhusövergripande projekt/utredningar pågår, eller kommer att starta inom kort, med syfte att uppnå ett smidigare patientflöde och därmed förbättrad arbetsmiljö.

1. **Förbättrade rutiner omhändertagande av larm och akut sjuka patienter**
* Tiden för omhändertagande av patienter på larmrummen har fördubblats vilket binder upp larmteam under långa perioder. Underlag är framtaget av tf verksamhetschef Magnus Bager. Omhändertagande av dessa patienter måste ske mycket snabbare av sektionerna och klinikerna.
*Tidplan: LGAV projekt, startar i augusti, genomfört före 1 okt.*
* Översyn högrevårdsplatser. SLLprojekt och DSprojekt. Avd 91 öppnar så att avd 70 kan ta fler intermediärvårdspatienter och avd 75 har möjlighet att öka antalet intermediärvårdsplatser. IVA ökar 2 extraplatser
*Tidplan: Hösten 2018. Ökat antal IVA-platser sker i oktober 2018.*

*Projektledare för översyn av högrevårdsplatser: Louise Hagander.*

1. **Kompetensutveckling för medarbetare**
* Införande av ST-utbildning för akutläkare. Akuten. 2 ST/termin
*Tidplan: Påbörjas hösten 2018*
* Fortbildning av personal i nära samarbete mellan akutkliniken och respektive verksamhetsområde.
*Tidplan: Införs hösten 2018. Handlingsplan tas fram av LGAV. Delat ansvar mellan akutmottagningen och respektive verksamhetsområde.*
* Introduktion och utbildning inför extrapass för personal från övriga sjukhuset
*Tidplan: Påbörjas hösten 2018. Handlingsplan tas fram av LGAV. Delat ansvar mellan akutmottagningen och respektive verksamhetsområde.*
1. **Bemanning**
* Bemanningsstruktur akuten (rotationstjänster, omvårdnadsteam etc) ses över, dels för ordinarie verksamhet, dels inför sommar och jul/influensaperioder. Benchmarking Capio och SöS. Underlag tas fram för kommande budgetarbete.
*Tidplan: hösten 2018. Ansvar: VO-chef akuten i samverkan med LGAV*
* Mer frekvent diskussion i sjukhusledningen om vilka enheter som ska prioriteras för extern bemanning.
*Tidplan: Kontinuerligt. Ansvar: HRdirektör*
1. **Triagestrukturen**
* Patientflöden och tidig läkarbedömning
*Tidplan: Pågår. Ansvar: arbetsgruppen för LGAV.*
1. **Avflödet från akuten**
* Projekt: Rutiner för avflödet från akuten och visualisering av befintliga platser.
*Tidplan: Startar slutet av augusti. Projektledare: Kvalitetsstrateg Lena Martin.*
* Visualisering av resultat, utveckling av akutflödestavlan/dashboard
*Tidplan: September 2018. Ansvarig: Operativ chef Ritva Rosenbäck*
* Akuta dagvårdsavdelningar MADVA/MAVA; KADVA; IADVA; HADVA/HAVA öppnas.
*Tidplan: hösten 2018. Ansvar: Respektive verksamhetschef.*
* Transporter från akuten ska prioriteras, projekt pågår som skall utvärderas efter sommaren.
*Tidplan: Projektet pågår. Utvärdering efter sommaren. Ansvar: Försörjningschef Björn Wiktorin, SGS*
1. **Ökad samverkan med Geriatriken**
* SLL-beslut är taget i våras att DS-geriatriken får stanna kvar på DS. På uppdrag av HSF pågår ett projekt där DSAB ska utveckla samarbetet med DS geriatriken och skapa effektiva flöden från både akuten och vårdavdelningarna, det s k ”Silverspåret”. VD och chefläkare är huvudansvariga och medicinkliniken kommer vara ansvarig för genomförandet av vårdkedjor. Bemanningssituation avgör hur fort projektet framskrider men målsättningen är *Hösten 2018.*