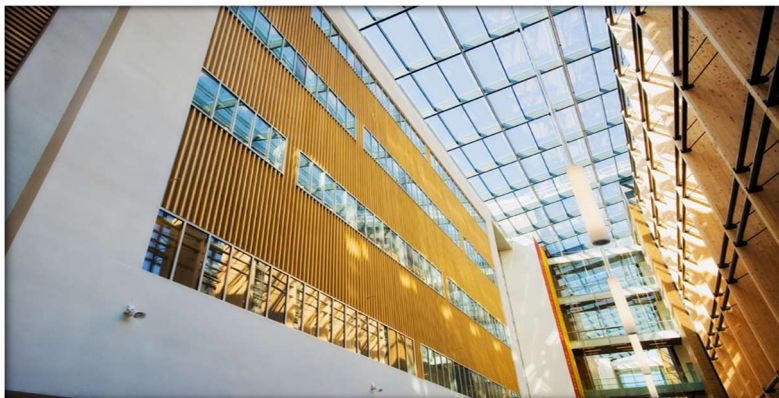


 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS

«Hvilke tiltak iverksettes på sykehuset ved akutt overbelegg?»

Anita Bjørnstad, assisterende direktør Medisinsk divisjon



UiO : Universitetet i Oslo

2018

700
senger
somatikk



- 607 normerte senger
- 80 tekniske senger
- 5 senger til Avansert hjemmesykehus for barn

300
senger
psykisk
helsevern



8900
ansatte



- ✓ Ahus er et **komplett storbysykehus**
 - leverer alle typer tjenester - elektiv og poliklinisk
 - til hele befolkningen i sitt opptaksområde
 - fra nylødte til lindrende behandling i pasienters siste livsfase
- ✓ Ahus er landets **største og mest moderne akuttssykehus**
- ✓ **Universitetssykehus** med betydelig forsknings- og utdanningsaktivitet

2019
Kongsvinger



Aftenposten 2012/2013

Ahus har manglet 50-70 senger i vinter

Kapasitetsproblemmene skal løses ved blant annet å legge ned pasienthotellet, samt ta i bruk Ski sykehus.

Oppdatert: 08. feb. 2013 08:13



© 2013 Aftenposten
Sjansen: Fortage som rindrer Akhus til tross for å legge ned pasientene i korridor. Fortage patienter åpner seg som en
fortage i North Hospitalområdet der det er.



Tirsdag denne uken lå korridorpatientene på rad og rekke.

Ahus har nesten 100 flere pasienter enn sykehuset har kapasitet til

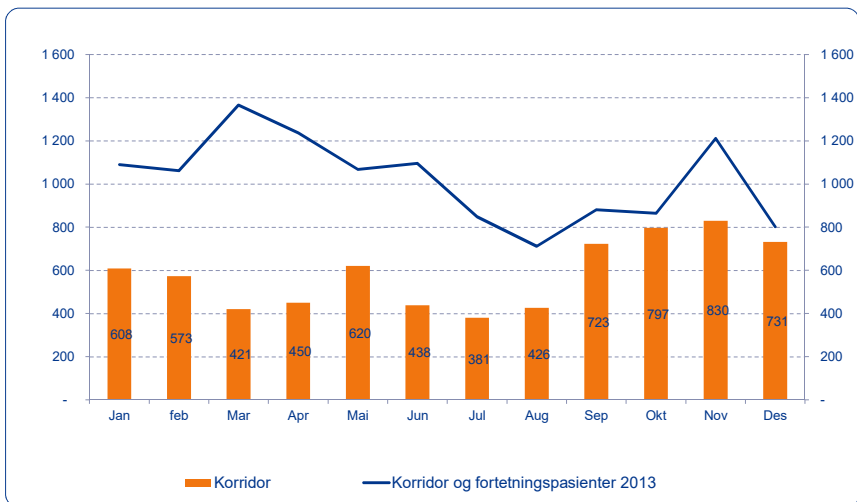
Det hersker kaotiske tilstander ved Åhus, melder nrk.no onsdag kveld. Akuttmottaket er overbelastet.



Ahus har i dag landets største akuttmottak og har slitt med store kapasitetsproblemer de siste månedene.



Pasientovernattinger i korridor 2013 og 2014



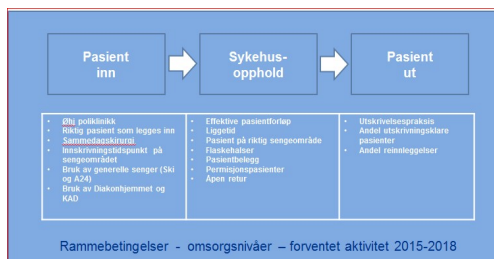
Prosjekt «Optimal utnyttelse av senger 2015-18» - Høsten 2014

- Målet med prosjektet

Utarbeide en konkret plan for bruken av de somatiske sengene i sykehuset for perioden 2015-2018, herunder gjennomføring av driftsforbedrende tiltak for ulike pasientgrupper og en eventuell omfordeling av senger

- Forankret i lederlinjen i sykehuset fra administrerende direktør til avdelings- og seksjonsledernivå

- Første fase tok utgangspunkt i en omfattende kartlegging av status pr fagområde/avdeling
Fokus var: «Hva er de viktigste tiltak for å drift?»



Fokusområder for å møte kapasitetsutfordringene

1. Redusere influx
2. Redusere liggetid
3. Bedre flyten på tvers i sykehuset
4. Utvide sengekapasitet



Handlingsplan ved akutt overbelegg i sykehuset

Ahus - Handlingsplan ved akutt overbelegg i sykehuset

Ahus - Handlingsplan ved akutt overbelegg i sykehuset

Forfatter: Elin Bjørcke, Anita Kristin Bjørnstad, Elisabeth Fahlstrøm, Berit Karin Helland
Godkjent av: Øystein Mæland

Gyldig fra: 14.01.2019
Revisjonsfrist: 13.01.2021

Revisjon: 2.5
ID: 31077

1.0 Hensikt

Overbelegg utfordrer pasientsikkerheten og arbeidsmiljøet og bør som hovedregel ikke forekomme.

Denne rutinen er utarbeidet for å sikre at pasientene blir ivaretatt på en best mulig måte, slik at uønskede hendelser forebygges og den samlede kapasiteten utnyttes.

Rutinen skal sikre at handlingsplan ved akutt overbelegg i sykehuset er kjent for alle ansatte og at tiltak i handlingsplanen håndteres etter intensjonen og med forutsetning om:

1. All tilgjengelig sengekapasitet er fullt utnyttet i sykehuset inkl. Kongsvinger (gjeldene fra 1. februar 2019)
2. Avlastning på spesifikke fagområder mellom andre helseforetak er forsøkt
3. Alle gjeldende avtaler med eksterne er utnyttet optimalt (Diakonhjemmet, Kongsvinger (frem til 1. februar 2019 deretter se pkt. 1) evt. andre)

Er dette ikke tilstrekkelig og det er et fortsatt et høyt kritisk nivå av pasientovernattinger i korridor på sengeområdene beslutter sykehusledelsen iverksettelse av deler av eller hele handlingsplanen.



Handlingsplan ved akutt behov for økt intensiv- og overvåkningskapasitet i sykehuset

Ahus - Handlingsplan ved akutt behov for økt intensiv- og overvåkningskapasitet i sykehuset

Ahus - Handlingsplan ved akutt behov for økt intensiv- og overvåkningskapasitet i sykehuset

Forfatter: Irene Aslaksrud, Karin Bakken, Anita Kristin Bjørnstad, Liv Ingunn Rykkje, Dieseth, Frode Harald Eidset, Berit Karin Helland, Jon Sverre Holten, Nina Cecilie Hedqvist Holter, Ingjerd Solvang Wright
Godkjent av: Øystein Mæland

Gyldig fra: 15.01.2019
Revisjonsfrist: 14.01.2021

Revisjon: 1.3
ID: 31898

1.0 Hensikt

Prosedyren er utarbeidet for å sikre at intensiv- og overvåkningspasientene blir ivaretatt på best mulig måte, slik at uønskede hendelser forebygges.

Prosedyren forutsetter følgende:

1. All tilgjengelig kapasitet på intensiv, medisinsk overvåkning (MO) og hjerterovervåkingen (HO) er fullt utnyttet i sykehuset.
2. Avlastning av intensivplasser mellom andre helseforetak i Helse Sør-Øst er vurdert.

Dersom punkt 1 og 2 ikke er tilstrekkelig, beslutter sykehusledelsen iverksettelse av aktuelle tiltaks kort i denne handlingsplanen.



Handlingsplan ved akutt overbelegg - Tiltaksmeny

Tiltaksmeny:
Tiltak 1 Etablering av venteseone for pasienter som skal reise hjem samme dag
Tiltak 2 Ekstraordinær utskrivning til kommuner og bydeler
Tiltak 3 Etablering av flere senger internt i Ahus:
Tiltak 3.1 BUK fra 18-23 år → 6 senger
Tiltak 3.2 Nye Nord 1. etg. → 5 senger
Tiltak 3.3 Nye Nord 2. etg. → 7-24 senger, alternativ A, B, C
Tiltak 3.4 Intensiv 3 → 6-12 senger
Tiltak 3.5 Bruk av senger i BS02 (aktuelt kun for perioden apr. til nov., ellers ordinær drift A24B):
Tiltak 3.5.1 Pasienter i dagens Akutt 24 – A24B → 8 – 10 senger
Tiltak 3.5.2 Innliggende pasienter over 24 timer → 10 senger
Tiltak 3.6 BS03 utvidelse av kapasitet til barn og ungdom
Tiltak 4 Andre tiltak
Tiltak 4.1 Oksygenstyr til nedtrapping på sykehjem:
Tiltak 4.1.1 Saturasjonsskjema
Tiltak 4.1.2 Kontrakt med sykehjem
Tiltak 4.2 Ekstraordinær aktivitet innen billediagnostikk
Tiltak 4.3 Bistand til prøvetaking i Akuttmottaket
Tiltak 4.4 Bistand fra smittevern til klinikken
Tiltak 4.5 Ta ned elektiv kirurgisk virksomhet
Tiltak 4.6 Endring av kapasitet grunnet et høyt antall uopererte pasienter
Tiltak 4.7 Prioritere personell til avdelinger som har ekstraordinære bemanningsbehov (NY)



Tiltakskort - Et eksempel

AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Vedlegg til dokument: EQS dok.nr.: 31077
Handlingsplan – Akutt overbelegg i sykehuset – Tiltakskort 3.2	

Handlingsplan - Akutt overbelegg i sykehuset

Tiltakskort 3.2	Etablere nye senger i NN01	Godkjent dato
Pasientgruppe:	Generelle indremedisinske pasienter	
Ansvarlig enhet:	Medisinsk divisjon	Tiltak nr. 3.2
Organisert under:	Avdeling for Geriatri og generell indremedisin	
Tid fra beslutning til senger i drift	Inntil 1 døgn	

Tiltakene i planen skal bidra til å sikre:

- ✓ Sikre effektiv og hensiktsmessig opprettelse og drift av senger for alle fagområder innen indremedisin
- ✓ Nødvendige forberedelser, planlegging og gjennomføring av tiltaket
- ✓ Sikre at vi håndterer egnede pasienter i arealet i NN01

Celler/rader markert blått er gjennomførte

Celler markert rød er kritiske i forhold til oppstart

Tiltak	Ansvar	Kommentarer	Status
1 Ansvar og roller <ul style="list-style-type: none"> Sykehusledelsen kan ved en kritisk beleggssituasjon ta i bruk 5 senger i NN01 innen 6 – 8 timer i areal for søvnutredning ONH (rom 109, 112, 108, 107 og 106). Tiltaket gir en totalkapasitet på 28 senger. Enheten vil være tilknyttet Medisinsk divisjon og være en utvidet del av avdeling for geriatri. 	Adm.dir Div.dir MD	Søvnutredningen benytter 2 pol. rom på Geriatri, som erstattingslokaler, samt ser på muligheten for å benytte rom i NN02. Nevropol benytter 1 rom på orto (skadelegevakt).	



Samhandling



- Samarbeid med kommunehelsetjenesten

- Hva gjør vi i internt på Ahus

- Samhandling deltar i kapasitetsmøter i sykehusledelsen og i divisjonene
- Bistand ut til avdelinger/seksjoner. Et nært og tett samarbeid mellom klinikk og stabsavdelingen «kort linje»
- Daglige dialoger med kommuner/bydeler
- Samhandling «sykehusets forlengende arm ut mot kommunehelsetjenesten»
- Samhandling har 5 ressurser knyttet til dette arbeidet
- Samhandling har oppgave med å understøtte pasientforløpet på et systemnivå



Utskrivningsklare pasienter

- Samarbeidsavtaler

- Bruk av tiltakskort

- Utviklet en god praksis for hvordan samarbeide

- Helhetligpasientforløp avtale
- Delavtale beredskapsplan



Delavtale 11
- omforente beredskapsplaner
og planer om den akuttmedisinske kjede

mellom

Akershus universitetssykehus HF (Ahus) og kommunene Aurskog-Høland, Eidsvoll, Enebakk, Fet, Frogn, Gjerdrum, Hurdal, Lørenskog, Nannestad, Nes, Nesodden, Nittedal, Oppegård, Rælingen, Rømskog, Skedsmo, Ski, Sørum, Ullensaker, Vestby og Ås



 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Vedlegg til dokument: EGS dok.nr.: 31077
Handlingsplan – Akutt overbelegg i sykehuset – Tiltakskort 2	

Handlingsplan – akutt overbelegg i sykehuset

Tiltakskort 2	Ekstraordinær utskrivning til kommuner og bydeler	Godkjent dato
Pasientgruppe:	Utskrivningsklare og ekstraordinær utskrivninger for en definert tidsperiode	
Ansvarlig enhet:	Enhet for medisin og helsefag	Tiltak nr. 2
Organisert under:	Avdeling Samhandling og helsefremmende (Samhandling)	
Tid fra beslutning til avtale	Ett døgn	

Tiltakene i planen skal bidra til å sikre:

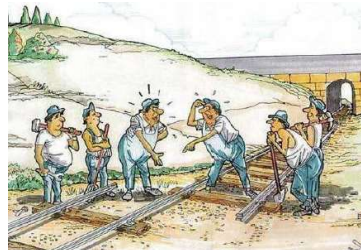
- ✓ Sikre effektiv og hensiktsmessig pasientflyt i en høy beleggssituasjon
- ✓ Nødvendige forberedelser, planlegging og gjennomføring av tiltaket
- ✓ Sikre samarbeid med kommuner og bydeler rundt gode løsninger
- ✓ Forebygge beredskapssituasjon

Celler/rader markert blått er gjennomført
Celler markert rød er kritiske i forhold til oppstart

Nr	Tiltak	Ansvar	Tidsfrist	Kommentar	Status
1	Ansvar og roller <ul style="list-style-type: none"> • SHL kan ved en kritisk beleggssituasjon i sykehuset beslutte å rette en henvendelse til kommuner og bydeler i forhold til ekstraordinær utskrivninger for en definert tidsperiode (se pkt. 4) 	Adm.dir			
2	Tiltaksleder <ul style="list-style-type: none"> • Det pekes ut tiltaksleder for iverksettelse av tiltaket 	Direktør EMH			



- Hva er gjennomført og har sykehuset oppnådd den ønskede effekten av tiltakene?



- Bør noen tiltak/ tiltaksområder prioriteres i det videre arbeid?



**Evaluering av driften i sykehuset vinter 2018/2019
(oktober - mars)**



UiO : Universitetet i Oslo



SKJEMA FOR EVALUERING
OMRÅDER TIL BEVARING OG OMRÅDER TIL FORBEDRING

Forbedringspunkter vinteren 2018/2019 – har det fungert?

Handlingsplan ved akutt overbelegg i sykehuset

Tiltak

Kvalitetssikret «Handlingsplan ved akutt overbelegg i sykehuset» (EQS 31077) med tilhørende tiltakskort og andre relevante dokumenter.

- Rutinen har blitt oppdatert med Kongsvinger og dets rolle før og etter 1. februar 2019.
- Nytt tiltakskort; Tiltakskort 4.7 «Prioritere personell til avdelinger som har ekstraordinære bemanningsbehov».
- Tiltakskort 3.2 etablering av flere senger i Nye Nord 1. etg. har antall senger blitt redusert fra 3-12 senger til nå kun 5 senger.

Rutinen har til hensikt å sikre at pasientene blir ivaretatt på en best mulig måte, slik at uønskede hendelser forebygges og den samlede kapasiteten i sykehuset utnyttes. Handlingsplanen håndteres etter intensjonen og med forutsetning om:

1. All tilgjengelig sengekapasitet er fullt utnyttet i sykehuset inkl. Kongsvinger (gjeldene fra 1. februar 2019)
2. Avlastning på spesifikke fagområder mellom andre helseforetak er forsøkt
3. Alle gjeldende avtaler med eksterne er utnyttet optimalt (Diakonhjemmet, Kongsvinger (frem til 1. februar 2019 deretter se pkt. 1) evt. andre)

Tiltaksnavn
Tiltak 1 Etablering av ventese for pasienter som skal reise hjem samme dag
Tiltak 2 Ekstraordinær utskrivning til kommuner og bydeler
Tiltak 3 Etablering av flere senger internt i Ahus:
Tiltak 3.1 BUK fra 18-23 år → 6 senger
Tiltak 3.2 Nye Nord 1. etg. → 5 senger
Tiltak 3.3 Nye Nord 2. etg. → 7-24 senger, alternativ A, B, C
Tiltak 3.4 Intensiv 3 → 6-12 senger
Tiltak 3.5 Bruk av senger i BS02 (aktuelt kun for perioden apr. til nov., ellers ordinær drift A24B):
Tiltak 3.5.1 Pasienter i dagens Akutt 24 – A24B → 8 – 10 senger
Tiltak 3.5.2 Innliggende pasienter over 24 timer → 10 senger
Tiltak 3.6 BS02 utvidelse av kapasitet til barn og ungdom
Tiltak 4 Andre tiltak
Tiltak 4.1 Oksygenutstyr til nedtrapping på sykehjem:
Tiltak 4.1.1 Saturasjonsskjema
Tiltak 4.1.2 Kontrakt med sykehjem
Tiltak 4.2 Ekstraordinær aktivitet innen billediagnostikk
Tiltak 4.3 Bistand til prøvetaking i Akuttmodul
Tiltak 4.4 Bistand fra smittevern til klinikk
Tiltak 4.5 Ta med elektrisk kirurgisk virksomhet
Tiltak 4.6 Endring av kapasitet gjennom økt antall uopererte pasienter
Tiltak 4.7 Prioritere personell til avdelinger som har ekstraordinære bemanningsbehov (NY)



Aktiverte tiltak denne vinteren

Jfr. Handlingsplan ved akutt overbelegg i sykehuset (EQS 31077)

Tiltak 2:

Ekstraordinær oppfølging for utskrivning til kommuner og bydeler

- Gjeldene fra tirsdag 8. januar og fortsatt i drift pr uke 15

Tiltak 3.2:

Etablere nye senger i Nye nord 1. etasje med fem ekstra senger

- Gjeldende fra onsdag 9. januar til 12. april

Akutt 24B

Driftet 6 senger fra mandag til fredag i november måned og økte til 10 senger for perioden desember til 1. april

Kapasitetsmøte

Det er foretatt vurdering av behovet for tiltak i kapasitetsmøter i sykehusledelsens ukentlige møter



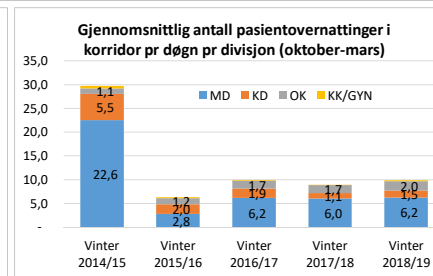
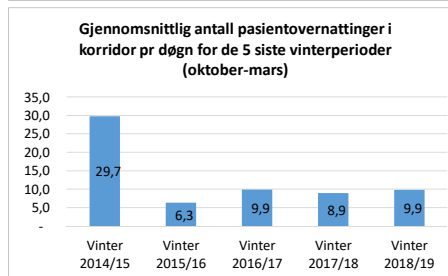
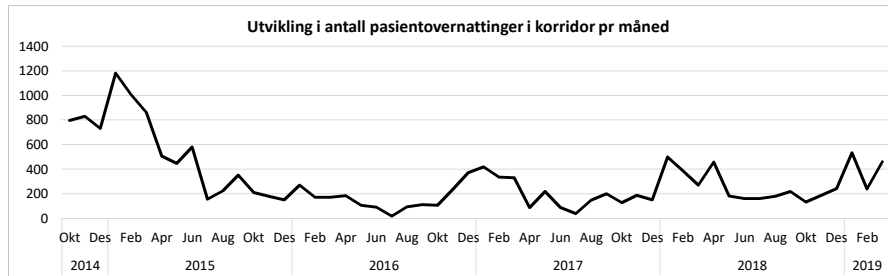


Periode oktober – mars

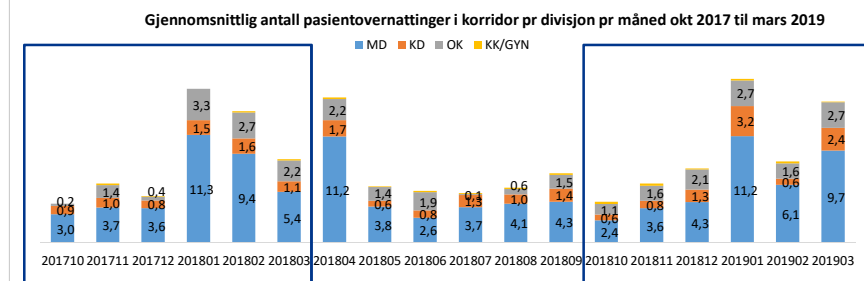
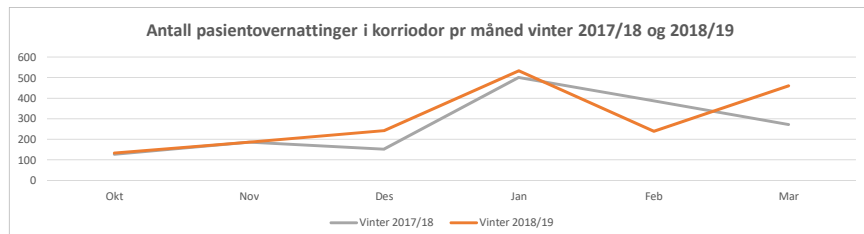
PASIENTBELEGG OG KAPASITET



Pasientovernattinger i korridor – Utvikling siste år



Vinter 2017/18 og 2018/19 – Utvikling pr måned



Oversikten viser gjennomsnittlig antall pasientovernatting på korridor på sengeområdene tilhørende de ulike divisjoner og ikke hvilken fagtilhørighet pasienten på korridor har. Eks.vis kan korridorpatienten på kirurgiske sengeområder være ortopedisk.



Takk for oppmerksomheten!

