

Ved gult og oransje nivå i AKMO skal vaktlederAKMO kontakte Sekretariatet AKMO, som sender ut forholdsdefinert melding om at Akuttmottak er på gult eller oransje nivå til alle sykepleiere i AKMO, alle leger med vakt (forvakter) i AKMO, samt vaksansvarlige på sengeposter som tar imot pasienter fra AKMO, portørjenesten og Radiologisk avdeling.

Plan for høy aktivitet i Akuttmottak (AKMO), Haukeland Universitetssjukehus – mandag-fredag 07-22 (22-07/Lordag-søndag)							
Situasjon:	Totalt antall RØDE og ORANSJE pasienter	Totalt antall pasienter i AKMO	Antall pasienter uten legetilsyn per avdeling	Antall pasienter som venter på triage	Antall pasienter som venter på sykepleier	Antall pasienter som venter på røntgen	Antall pasienter som venter på post
Nivå 0 - grønt: Ingen tiltak	≤ 3 (≤ 2)	≤ 25 (≤ 15)	≤ 3 (≤ 2)	≤ 2 (2)	≤ 6 (4)	≤ x (x)	≤ 3 (2)
Nivå 1 - gult: Mulige tiltak:	4-5 (3)	26 - 34 (16 - 20)	4 - 6 (3 - 5)	3 - 5 (3 - 5)	7 - 10 (5 - 7)	x-x (x-x)	4-6 (3 - 5)
MK	1) Koordinator vurderer vaktledersMLA som evt beslutler iverksettelse av plan for høy aktivitet 2) Vaktleder informerer enhetsleder/istedforleder på dagtid 3) Organisere red/oransje pasienter i den aktuelle delen 4) Rundt vaktskifte må vaktleder vurdere å holde igjen deler av avtroppende vaktlag	1) Vaktleder informerer plasseringskoordinator 2) Plasseringskoordinator må iverksette tiltak for rask overføring av klare pasienter innen 30 min. 3) Vaktleder, MLA og vaksansvarlig sykepleier i KTP drøfter mulighet for pasientmottak i KTP	1) Triageleder og MLA avgjør hvilke pasienter som kan gå til UMO 1 / 2 vs triage	1) Triage 3 skal være tilstede når mer enn 4 pasienter venter på triage 2) Dersom behov for flere ressurser skal triageleder spørre om sykepleier i Observasjonsrommet kan hjelpe til i triage, alternativt må triageleder kontakte vaktleder	1) Koordinator vurderer vaktleder 2) Vaktleder informerer enhetsleder/istedforleder på dagtid 3) Vaktleder spør sykepleier i Observasjonsrommet om hjelp i triage, triage 3 kan være 2'er i pasientmottak 4) Rundt vaktskifte må vaktleder vurdere å holde igjen deler av avtroppende vaktlag 5) Vaktleder, MLA og vaksansvarlig sykepleier i KTP drøfter mulighet for pasientmottak i KTP 6) Vaktleder drøfte med MLA om noen av pasientene kan sendes til UMO 1 / 2	1) Pasienter som venter på røntgenus, sendes til post for å vente på rlg der, dersom undersøkelsen ikke er av vesentlig betydning for diagnostikk og/eller behandling	1) Plasseringskoordinator må iverksette tiltak for rask overføring av klare pasienter
Medisin		Klarerte pasienter overflyttes til aktuell avdeling innen 30 min	teamleder medisin kontaktes. Liste over teamleder finnes på Medisin intranettside				
Lunge		Klarerte pasienter overflyttes til aktuell avdeling innen 30 min	bakvakt lunge				
Inte		Klarerte pasienter overflyttes til aktuell avdeling innen 30 min	på dagtid Nils Waalø eller Eivind Solheim, på kveld/natt MO bakvakt call 932999.				
Intensiv		Klarerte pasienter overflyttes til aktuell avdeling innen 30 min	På dagtid hverdager, avdelingsoverlege/istedforleder Utønom dette: Bakvakt tel: 971360				
Kirurgisk	Standard bemanning: LIS 1, LIS 2 eller 44 vakt, LIS 3 eller 45 vakt. Etter kl. 16.15 mellomvakt 2756	Klarerte pasienter overflyttes til aktuell avdeling innen 30 min	bakvakt tilkalles for aktuelle fag (i 8 av 10 tilfeller er dette gastro bakvakt)				
Plastikk-kir		Klarerte pasienter overflyttes til aktuell avdeling innen 30 min	ekstra lege (kontaktinfo)				
N-kir		Klarerte pasienter overflyttes til aktuell avdeling innen 30 min	Dagtid til kl. 16 -postlege kalles ned, forvakt vet hvem som er i vakt. Etter kl 16 tilkalles bakvakt call 932541				
Nevro		Klarerte pasienter overflyttes til aktuell avdeling innen 30 min	Nevr forvakt/ vaktleder kontaktes bakvakt 93-5002				
Hode Hals(KJ/ØNH)	ØNH vakt (LIS tilstede vakt): 970410/932539. Kjevekirurgisk vakt tilkalles på indikasjon dag: 932715 (hjemnevakt); 93230409. ØNH bakvakt (hjemnevakt) tilkalles etter behov fra ØNH forvakt	Klarerte pasienter overflyttes til aktuell Sengepost Hodehals og Øye innen 30 min; kontakt ansvarshavende sykepleier: 973502	ekstra lege (kontaktinfo); ØNH bakvakt på forespørsel fra ØNH-tilstede vakt eller Kjevekirurg				
Radiologisk							
Andre:	Øyevakdelingen	Klarerte pasienter overflyttes til aktuell avdeling innen 30 min	ekstra lege (kontaktinfo)				
Nivå 2 - oransje: Mulige tiltak:	6-7 (4 - 5)	35 - 40 (21 - 25)	7 - 9 (6 - 7)	6 - 12 (6 - 12)	11 - 12 (8 - 10)	x-x (x-x)	7 - 9 (6 - 8)
MK	1) Be om hjelp i triage fra sykepleier i OBS-rommet; triage 3 kan være 2'er i pasientmottak 2) Pasienter som er klare for UMO / KTP overflyttes umiddelbart 3) Vaktleder/MLA iverksetter intern beredskap (lenke)	1) Pasienter som er klare for UMO / KTP overflyttes umiddelbart 2) Plasseringskoordinator må iverksette tiltak for umiddelbar overføring av klare pasienter 3) Be om hjelp i triage fra sykepleier i OBS-rommet; triage 3 kan være 2'er i pasientmottak 4) Ved behov for ytterligere sp./tegersressurser – iverksett intern beredskap 5) Vaktleder/MLA må vurdere om ekstra kapasitetstøtte kan avhjelpes situasjonen	1) MLA ringer 1880 som sender ned 2 LIS-leger i AKMO for å bidra med pasientmottak/triage 2) MLA vurderer å innkalle bakvakt fra respektive vaktlag 3) Vaktleder/MLA iverksetter intern beredskap (lenke)	1) Be om hjelp i triage fra sykepleier i OBS-rommet 2) Vaktleder vurderer om sykepleierressursene i AKMO kan overdimensioneres 3) Vaktleder/MLA iverksetter intern beredskap (lenke)	1) Be om hjelp i triage fra sykepleier i OBS-rommet; triage 3 kan være 2'er i pasientmottak 2) Pasienter som er klare for UMO / KTP overflyttes umiddelbart 3) Vaktleder/MLA iverksetter intern beredskap (lenke)		1) Vaktleder i AKMO kaller inn til ekstra kapasitetstøtte.
ME		klarerte pasienter overflyttes umiddelbart aktuell avdelig	teamleder medisin kontaktes. Liste over teamleder finnes på Medisin intranettside				
LU		klarerte pasienter overflyttes umiddelbart aktuell avdelig	bakvakt lunge				
LI		klarerte pasienter overflyttes umiddelbart aktuell avdelig	på dagtid Nils Waalø eller Eivind Solheim, på kveld/natt MO bakvakt call 932999.				
ØT		klarerte pasienter overflyttes umiddelbart aktuell avdelig	På dagtid hverdager, avdelingsoverlege/istedforleder Utønom dette: Bakvakt tel: 971360				
KI	bakvakt tilkalles for aktuelle fag (i 8 av 10 tilfeller gastro bakvakt)	klarerte pasienter overflyttes umiddelbart aktuell avdelig	bakvakt tilkalles for aktuelle fag (i 8 av 10 tilfeller er dette gastro bakvakt)				
NK		klarerte pasienter overflyttes umiddelbart aktuell avdelig	Dagtid til kl. 16 -postlege kalles ned, forvakt vet hvem som er i vakt. Etter kl 16 tilkalles bakvakt call 932541				
Nevro (NK/NE)		klarerte pasienter overflyttes umiddelbart aktuell avdelig	bakvakt 93-5002				
Hode Hals(KJ/ØN)	ØNH vakt (LIS tilstede vakt): 970410/932539. Kjevekirurgisk vakt tilkalles på indikasjon dag: 932715 (hjemnevakt); 93230409. ØNH bakvakt (hjemnevakt) tilkalles etter behov fra ØNH forvakt	klarerte pasienter overflyttes umiddelbart - Hodehals og øye sengepost etter avtale med sykepleier: 973502	Kjevekirurgisk vakt: dag: 932715 (hjemnevakt); 93230409. ØNH bakvakt (hjemnevakt) tilkalles etter behov fra ØNH forvakt				
Radiologisk							
Andre:	Øyevakdelingen	klarerte pasienter overflyttes umiddelbart aktuell avdelig	ekstra leger (kontaktinfo)				
Nivå 3 - rødt: Mulige tiltak:	8 eller flere (1)	50 eller flere (20 eller flere)	16 eller flere (8 eller flere)	13 eller flere (13 eller flere)	13 eller flere (11 eller flere)	x eller flere	10 eller flere (7 eller flere)
MK:	Beredskap	Beredskap	Beredskap	Brute obs-rommet til tilgje Beredskap	HelseCIM beredskapsmelding Beredskap		Beredskap??
ME			Bakvakt				
LU			Bakvakt				
HJ			Bakvakt				
ØT			Bakvakt				
KI	som over, men i tillegg mellomvakt også på dagtid		Bakvakt				
Nevro (NK/NE)			Bakvakt				
Hode Hals(KJ/ØN)	ØNH vakt (LIS tilstede vakt): 970410/932539. Kjevekirurgisk vakt tilkalles på indikasjon dag: 932715 (hjemnevakt); 93230409. ØNH bakvakt (hjemnevakt) tilkalles etter behov fra ØNH forvakt	Beredskapsplan	Bakvakt				
Andre:	Øyevakdelingen		Bakvakt				

Det er viktig at bakvakt får informasjon om situasjon for primær vakt i AKMO og sikrer at pasienter får rask avklaring og riktig prioritering. Dette innebærer ikke at bakvakt skal skrive journal, men bakvakt skal kunne koordinere tiltak i egen avdeling. Bl.a. peke på lager som skal på med AKMO.

Viktig med beredskapskompetente leger i AKMO for å få god pasienteffekt gjennom Akuttmottak. På kveld er det å få hjelp til avklaring det viktigste slik at AKMO er ryddet mest mulig for natten.

**Plan for høy aktivitet i Akuttmottak (AKMO), Haukeland
07/Lørdag**

Situasjon:	Totalt antall RØDE og ORANSJE pasienter	Totalt antall pasienter i AKMO	Antall pasienter uten legetilsyn per avdeling
Nivå 0	≤ 3 (≤2)	≤ 25 (≤15)	≤3 (≤2)
Nivå 1	4-5 (3)	26 -34(16-20)	4-6(3-5)
Nivå 2	6-7(4-5)	35-49(21-25)	7-9(6-7)
Nivå 3	8 eller flere (6 eller flere)	50 eller flere (26 enn flere)	10 eller flere (8 enn flere)

	Nivå 1	Nivå 2	Nivå 3
Antall pasienter:			
Totalt antall RØDE og ORANSJE pasienter	4-5	6-7	8 eller flere
Totalt antall pasienter i AKMO	26-34	35-49	50 eller flere
Antall pasienter	4-6	7-9	10 eller flere
Antall pasienter som venter på triage	4-6	7-12	13 eller flere
Antall pasienter som venter på sykepleier	7-10	11-12	13 eller flere
Antall pasienter som venter på post	4-6	7-9	10 eller flere

**and Universitetssjukehus – mandag-fredag 07-22 (22-
3-søndag)**

Antall pasienter som venter på triage	Antall pasienter som venter på sykepleier	Antall pasienter som venter på røntgen	Antall pasienter som venter på post
≤ 2 (2)	≤ 6 (4)		≤ 3 (2)
3-5(3-5)	7-10(5-7)		4-6(3-5)
6-12(6-12)	11-12(8-10)		7-9(6-8)
13 eller flere (13 eller flere)	13 eller flere (11 eller flere)		10 eller flere (9 eller flere)

Tittel

Vaktleder - funksjonsbeskrivelse

Koordinator - funksjonsbeskrivelse

Stillingsbeskrivelse, sykepleier Akuttmottak

Link:

<https://handbok.helse-bergen.no/eknet/docs/pub/dok23519.htm>

<https://handbok.helse-bergen.no/eknet/docs/pub/dok23517.htm>

<https://handbok.helse-bergen.no/eknet/docs/pub/dok25306.htm>