

	<b>Sjekkliste for vurdering av behovet for kveldspoliklinikk under koronavirus-epidemien</b>	
	Kategori: []	Gyldig fra/til: 06.11.2024/06.11.2026
	Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 2.01
	Godkjenner: Storetvedt, Odd Andrew	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Helga Berdal	Dok.id: D64400	

## Innhold

1	Hensikt .....	1
2	Målgruppe og avgrensning .....	1
3	Ansvar .....	1
4	Gjennomføring.....	1
5	Referanser.....	2
6	Forankring.....	2
7	Endringer siden forrige versjon.....	2

## 1 Hensikt

Det kan inngås kveldspoliklinikk-avtaler når kapasiteten ved enheten er lavere enn behovet, og situasjonen vurderes å vedvare over lengre tid. Dette gjelder både til vanlig og under koronavirus-epidemien, jf. også poliklinikk-prosjektet. Under koronavirus-epidemien gjelder dessuten at hensynet til smittevern (trafikk inn og ut av lokaler, behov for ekstra rengjøring, bruk av smittevernutstyr), og hensynet til beredskap og behov for å kunne mobilisere personell til pandemi-arbeid i tillegg.

## 2 Målgruppe og avgrensning

Kliniske enheter som vurderer behov for kveldspoliklinikk.

## 3 Ansvar

Sjekklisten gjennomgås av leder i enheter som vurderer behov for kveldspoliklinikk.

## 4 Gjennomføring

Før oppstart eller videreføring av kveldspoliklinikk under koronavirus-epidemien skal sjekklisten nedenfor fylles ut av enhetsleder, og arkiveres.

Tema	Vurdering
<b>1. Oversikt over situasjonen</b>	
Kartlegging av ventelister og fristbrudd, og eventuell økning siste 3 mnd; Kan det ryddes i ventelisten? Er det uforsvarlig lang ventetid?	
<b>2. Øke kapasitet på dagtid</b>	
Bruke digitale konsultasjoner på dagtid	
Forlenge åpningstid på dagtid	

## Sjekkliste for vurdering av behovet for kveldspoliklinikk under koronavirus-epidemien

Versjon:  
2.01

Tema	Vurdering
Oppgaveglidning på dagtid for å øke poliklinikk-kapasitet dersom tilgang på leger og spesialsykepleiere er en begrensning	
Omdisponering/optimalisering av ressurser til poliklinisk arbeid på dagtid (klinikere med akademisk bistilling og forskere med klinisk bistilling)	
Ansette mer personell eller øke stillingsprosenten på dagtid	
Bruke ressurser fra Bemanningssenteret på dagtid	
Låne arealer for en periode hvis areal på dagtid er en begrensning	
<b>3. Redusere behovet</b>	
Strengere prioritering for kontroll-time til sjeldnere eller ikke i det hele tatt?	
Overføre kontroll til fastlege	
Henvise pasienten til avtalespesialist	
Henvise pasientene til annet sykehus	
<b>Hvis det er nødvendig å gjennomføre kveldspoliklinikk for å opprettholde et forsvarlig tjenestetilbud, må følgende vurderes/dokumenteres</b>	
Forsvarlighet for ansatte med tanke på total arbeidsbelastning, behov for smitteverntiltak og behov for beredskap, med involvering av tillitsvalgte og verneombud samt smittevern	
Kartlegging blant ansatte om ønske for å delta på kveldspoliklinikk	
Planlagt omfang og varighet av kveldspoliklinikk	
Økonomiske konsekvenser av kveldspoliklinikk	
<b>Oppsummering og konklusjon ved enhetsleder</b>	

## 5 Referanser

Interne referanser

Eksterne referanser

## 6 Forankring

Besluttet i foretaksledelsen 5.mai 2020

## 7 Endringer siden forrige versjon

Forlenget gyldighet til 06.11.2026

