

## Kartläggning fokusområden Akutkliniken, Länssjukhuset i Kalmar

### Geriatrisk akutsjukvård

Näst äldst population i landet, Gotland lite äldre. Borgholms kommun den äldsta i landet. Äldst i vår region är norra och södra Öland samt nordvästra delarna. Kalmar yngst. Vi har således många i gruppen DMSÄ, de mest sköra äldre.

Okunskap är den största utmaningen. De flesta vet ganska lite om det normala åldrandet och den skörhet som äldre har biologiskt. Man behandlar dessutom denna grupp mest utifrån en enda specifik organsjukdom, trots att gruppen har 3 eller flera kroniska sjukdomar samtidigt. Stora risker med felmedicineringar och för många riskabla undersökningar mm. Väntan på akuten är välkänt då de bortprioriteras när det blir larm mm. Finns många fall beskrivna med försämringar på grund av att man missar att ge mat och dryck under denna väntan. Ett annat problem är av logistisk karaktär: Var ska de läggas in, brist på platser. De mest sköra äldre ligger för länge på akuten.

2016 bildades ett Geriatriskt rådgivningsteam (Gert). Teamet tjänstgör dagtid måndag-fredag och består av sjuksköterska, läkare, apotekare, arbetsterapeut och medicinsk sekreterare.

Målen är att den mest sköra äldre patienten som kommer till akuten och som inte behöver sjukhusvård ska på ett tryggt och säkert sätt få sin vård i hemmet. Den mest sköra äldre patienten som behöver sjukhusvård ska få tillgång till geriatrisk kompetens inom ett dygn. Den mest sköra äldre patienten får sin vård i hemmet genom samverkan mellan geriatriska rådgivningsteamet och primärvården.

Kriterierna är biologisk ålder över 75 år, mer än fem läkemedel och tre eller fler slutenvårds-tillfällen senast året.

Just nu pågår ett utvecklingsarbete tillsammans med Vårdvetenskapliga institutionen på Linne (prof. Mirjam Ekjdahl) och primärvården samt äldreomsorgen på Öland.

### Behålla kompetens/Kompetensförsörjning

#### Personal status

För att klara vår verksamhet akutkliniken (normalläge), behöver vi vara;

#### Önskat läge

55 sjuksköterskor  
37 undersköterskor  
12.8 medicinska sekreterare  
5 servicevärdar

#### Nuläge

50 sjuksköterskor (5 bolag)  
35 undersköterskor  
12 medicinska sekreterare/kanslist  
5 servicevärdar

#### Karriärstege

#### Sjuksköterskor

Som nyutexaminerad SSK börjar du på AVA, individuell bedömning görs, men oftast börjar man på akuten efter 6 månader. Efter att ha jobbat på disk ca 1 år, börjar man i triagen. Möjlighet finns sedan att söka LAS (ledningsansvarig SSK) tjänst. Idag har vi 11 stycken LAS (inräknade i SSK gruppen).

Vi har under några år fått oss tilldelade en AST tjänst (arbetsfinansierad tjänst), vidareutbildning inom akutsjukvård, dock inte sista året, eftersom vi har bolagssköterskor

Utöver detta har vi egna arbetsområden: Trauma koordinator, REETS ansvarig, vårdsäkerhet, VDP, utbildningsansvar. 1 sektionsledare på AVA 0.5 tjänst

Vi jobbade fram ett avtal för delade tjänster 2019, och tanken var att jobba halva året på akuten, och halva på ambulansen. 7 SSK visade intresse från akuten, 0 från ambulansen, vilket gjorde att vi la ner försöket

Veckoslutstjänstgöring. Sedan i höstas har regionen ett arbetsgivarerbjudande (avtal på G), med veckoslutstjänstgöring. Jobbar från fredag kl. 13, till söndag kl. 24. Inga nätter. Arbetstid 0.63 % mot en heltidslön. 24.5 timme/vecka.

### **Undersköterskor**

13 stycken undersköterskor har ett specialområde ortopedi. Hos oss jobbar dessa ganska självständigt, men det finns alltid en sjuksköterska som är ansvarig vid ev. läkemedelsbehov mm. Vi har också två undersköterskor som har gått en utbildning till gipstekniker, de har ansvar för att lära ut gipsteknik, både nyheter och repetition.

Två undersköterskor på akutkliniken har också byggt upp rutinen kring anhörigstödjare, vilket innebär att hålla utbildning för samtliga USK. På varje pass finns det en utsedd ansvarig USK för detta Utöver detta har de egna arbetsområden: Förrådsansvar, schemaansvar. En person har på heltid bemanningsansvar.

### **Medicinska sekreterare**

DRG

### **Arbetstider**

SSK 7-15, 7-16, 9-18, 9-17, 14-22, 16-24, natt

USK; 7-15, 7-16, 9-18, 14-22, 16-24, natt

Med sekreterare: 7-16, 13-22, 14-22, 15-24, natt

Servicevärdar: 7-16, 9-18 (endast gånger) 16-24

### **Vidareutbildning**

De flesta sjuksköterskor är allmänsjuksköterskor, 5 st. är VUB inom akutsjukvård. I st. distriktsköterska. I st. VUB inom kirurgi.

Under året 2019 jobbade vi för att skapa ett spår för behandlingssjuksköterskor. Rutinen och arbetssättet blev helt klar, men föll då läkarna plötsligt inte ville släppa tänkta arbetsuppgifter till gruppen.

Undersköterskor 2 är utbildade gipstekniker.

Ingen disputerad personal.

### **Lön**

Sjuksköterskor: Ingångslönen är från och med 2021 26 200 kr.

Lönespannet för resterande är upp till 42 000 kr. Lönepåslag (differentierad) till Ledningsansvarig SSK.

Undersköterskor: Ingångslön: 21 750:-. Lönespännvidd 22 000-31 000 kr

Med sekreterare: Ingångslön: 23 300:-. Lönespännvidd 24 400-33 000 kr (tidigare chef)

## Utbildningsplan

Vem?	Vad?	Notering
LAS	VUB (vidareutbildning akutsjukvård)	Två per läsår
		Lön 10000/ månad, arbeta helgpass T1 och ev T2
		Ansökan "först till kvarn"
		Besked från sjukhusledningen under våren om ytterligare stöd
	AMLS	Mål: Två kurser per år via KTC. Repetition från 2019
	TNCC	Mål: En kurs per år samt vid behov via KTC HT 2018. Repetition m.h.a. regelbundna traumaövningar.
	A-HLR	Mål: En kurs per år samt vid behov (tre tillfällen VT -18). Repetition årligen
	A-HLR barn/SAPP	Mål: En kurs per år. Repetition vid behov
	KTC	Utbildning efter behov
	Proact	Mål: Löpande utbildning
	Utvecklingdagar	För hela Akutkliniken
	Allmänna bestämmelser	Mål: Löpande utbildning
	Brandutbildning	Mål: Kontinuerlig utbildning, uppdateras vart tredje år
	LSK temadagar för sjuksköterskor	Årligen
	Temadagar	Anmälan efter inbjudan och intresse
	Temaveckor	Återkommande lokal utbildning
	Akutdagarna	Nationellt nätverk/ föreningsmöte
	EKG-utbildning	Mål: Två kurser per år via Linnéuniversitetet (Christina Ivarsson)