

Internt notat til Kriseberedskabsgruppen

Prioritering af arbejdsopgaver i ældreplejen Jammerbugt kommune, version 15. marts 2020

Nedenstående oversigt anvendes som prioriteringsredskab i Sundheds- og Seniorafdelingens planlægning under Covid-19. Den overordnede ramme for prioritering vil til hver en tid tage udgangspunkt i gældende lovgivning.

I tilfælde af sygdom der forhindrer fremmøde eller, at medarbejderressourcer ikke kan honorere opgavemængden:

- Lokal leder orienterer områdeleder for eget område
- Ressourcebehovet afklares
- Områdeleder finder ressourcer ud fra nedenstående prioriterede liste

Personaleressourcer i prioriteret rækkefølge:

1. Aktivitetscentrene – 9 faglærte + 1 ikke-faglært + 5 flexjobbere
 2. Forebyggende medarbejdere - 1 SSA
 3. Uddannelseskoordinatorer - 2 SSA + 1 ikke-faglært
 4. Demenskoordinatorer – 1 SSA
 5. VBÆ - 5 ergo/fysioterapeuter
 6. Flytning af personaleressourcer mellem driftsenheder:
- Enheder, der skal bidrage med ressourcer, kontaktes af områdeleder for eget område, som beslutter antal medarbejdere, de skal bidrage med. Skærpet opmærksomhed på at minimere risikoen for smitte på tværs af områder.

Når der ikke længere er mulighed for at kapacitetsudvide jf. ovenstående liste:

- Sundheds – og Seniorchef informeres af myndighedsleder og områdeledere
 - Der laves anbefalinger til prioritering jf. nedenstående skema.
- Sundheds- og Seniorchef informerer direktør/krisestab, hvor beredskabet er godkendt.
- Udmøntning af prioriteringen foregår i ledelsesområderne i samarbejde med myndighed for at sikre faglig vurdering, prioritering og information omkring servicereduktion og opgavebortfald i ældreplejen.
- Myndighed er ansvarlig for at sikre relevant og kontinuerlig dækning i alle områderne, så arbejdsgangen ikke forsinkes - jævnfør instruks.
- Myndighed er ansvarlig for at sikre information til borgerne via e-Boks samt samarbejdet med kommunikation, pedeller osv.

Nedenstående liste af ydelser er prioriteret fra toppen med de vigtigste først. Den anvendes i det tilfælde, hvor der ikke længere er kapacitet til at udføre alle de sædvanlige driftsopgaver – selv efter indhentning af ressourcer fra personalegrupper, der ikke sædvanligvis indgår i plejens drift.

Kolonnernes farver repræsenterer beredskabsniveauer. Grøn er normal drift og gul er reduceret drift med nedsat serviceniveau på udvalgte opgaver/ydelser. Rød er nødberedskab med væsentlig nedgang i serviceniveau og bortfald af udvalgte opgaver/ydelser. Ydelserne fra 1-5 prioriteres højest for at sikre opretholdelse af basal livsførelse.

- **Normal drift - grøn:** alle opgaver/ydelser leveres som vanligt
- **Reduceret drift - gul:** ydelser fra 1-5 leveres og ydelser fra 6-10 reduceres i prioriteret rækkefølge *fra bund til top*
- **Nødberedskab - rød:** ydelser 1-5 reduceres og ydelser 6-10 bortfalder

Ved rødt beredskabsniveau

- Leder og planlægger/koordinator i hjemmeplejegruppen eller plejecenteret laver, i samarbejde med visitatorer, de påkrævede individuelle vurderinger på hver enkelt borger ud fra habituel tilstand.
- Generelt vurderes det, om pårørende kan være behjælpelige, og om borger selv er i stand til at kontakte pårørende. Der udvises stor opmærksomhed på, at det ikke øger risiko for smittespredning, samt at der tages hensyn til etik og kompetencer.
- Når opgaver bortfalder, foretages der telefonopkald til de berørte borgere. Aflyste ydelser skal dokumenteres og journaliseres i Nexus.
- Dokumentationspraksis opretholdes generelt – dog kan rødt beredskab medføre prioriteringer i dokumentation.
- Ved tvivl om hvorvidt arbejdsgangen ved delegerede Sundhedslovsydelser kan ændres, kontaktes sygeplejeleder Jette Simonsen på mail jtt@jammerbugt.dk

		<u>Normal drift</u>	<u>Reduceret drift</u>	<u>Nødberedskab</u>
1	Personlig pleje	Almindelig vask i seng eller på badeværelse Bad Tandbørstning Barbering Bleskift og toiletbesøg Påklædning Påføring af antiperspirant Hårtørring Ordne negle Rense ører Rense navle Smøre creme på		Vask af ansigt og hænder Tandbørstning Nedre hygiejne Bleskift og toiletbesøg Påklædning
2	Medicin	Give medicin, dispensere, medicinbestilling og ajourføre FMK. Delegering.		Give medicin, dispensere og ajourføre FMK Delegering. Vurdering af om pårørende vil kunne løse opgaven i de enkelte tilfælde. Påmindelse og guidning i forhold til medicinindtagelse kan fx leveres via telefonopkald med en sundhedsfaglig medarbejder.
3	Ernæring/væske	Ernæring/væske som planlagt.		Ernæring/væske som planlagt. De næste vagter kan imødekommes ved at smøre til flere måltider. Højere grad af borgerinddragelse. Vurdering af om pårørende vil kunne løse opgaven i de enkelte tilfælde.
4	Udskillelse	Katheterpleje og stomipleje. Mobilisering til toilet.		Katheterpleje og stomipleje. Mobilisering til toilet. Vurdering af om pårørende vil kunne løse opgaven i de enkelte tilfælde under hensyn til etik og kompetencer.
5	Mobilisering	Mobilisering og rehabilitering.		Vurdering af hvilke borgere der kan vente med mobilisering. Sengelejekomplikationer skal forebygges! Rehabilitering bortfalder. Vurdering af om pårørende vil kunne løse opgaven i de enkelte tilfælde under hensyn til etik og kompetencer.

		<u>Normal drift</u>	<u>Reduceret drift</u>	<u>Nødberedskab</u>
6	Afløsning i hjemmet	Udføres	Bortfalder som udgangspunkt Hver borger vurderes individuelt for at sikre at der ikke sker forværring af borgers sundhedstilstand.	
7	Praktisk hjælp	<p>Planlagte rengøringer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støvsugning • Gulvvask • Afstøvning • Vask af: <ul style="list-style-type: none"> ○ Håndvask ○ Spejle ○ Toilet ○ Seng ○ Hjælpemidler • Udluftning <p>Planlagt tøjvask:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vask • Tørring • Lægge på plads <p>Optørring af synligt spild Skift af sengetøj efter behov Hovedrengøring</p>	<p>Planlagte rengøringer udskydes indtil normal drift er genoprettet. Borger informeres.</p> <p>Tøjvask:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vaske akut - meget beskidt/vådt tøj <p>Hos nogle borgere er rengøringsopgaver nødvendige for at opretholde borgerens sundhedsmæssige tilstand. Dette vurderes individuelt. Vurdering af om pårørende vil kunne løse opgaven i de enkelte tilfælde.</p> <p>Hovedrengøring aflyses. Borger inddrages.</p> <p>Hos borgere med påvist smitte af Covid-19 eller mistanke om smitte følges gældende retningslinjer fra Statens Serum Institut.</p>	
8	Klippekort	Udføres	Bortfalder som udgangspunkt Hver borger vurderes individuelt	
9	Hjælpemidler/oprydning/opfyldning	<p>Generel oprydning og opfyldning. APVHjælpemidler Bestilling af bleer, div. hjælpemidler, produkter osv.</p>	<p>Hvert område er forpligtet til at sikre at arbejdet udføres under korrekte sikkerhedsmæssige forhold. APV overgår til myndighed. Inkontinenssygeplejerske er behjælpelig med bestilling af bleer, kateter osv. Nærmeste leder er ansvarlig for koordination af dette.</p>	
10	Mødeaktivitet	Deltage i undervisning, møder, netværksmøder mv.	Deltagelse vurderes og nedprioriteres i hjemmeplejegruppen eller plejecenteret. Alt tværsektorielt vedr. borger vil kun være med deltagelse af myndighed.	