

Handlingsplan - vård utanför NUS – Primärvård Umeå med krans scenario 0, 1, 2

Scenario 0 – Normalläge. Vi klarar i stort sett hela uppdraget.

Scenario 2 – (Få patienter inlagda på IVA, avdelningar)

Organisation

Hälsocentralerna prioriterar telefontillgänglighet och akutlinjer, SÄBO och hemsjukvård

Vi klarar delar av vårt uppdrag i hälsovalet.

Vi ser idag en ökad sjuklighet hos de kroniskt sjuka patienterna där vi inte haft möjlighet att ge förebyggande vård under våren 2020 och det kan ha inneburit försämring av tillståndet av vissa patientgrupper. Det kan innebära en ökad belastning på sjukhuset både på akutmottagning, PVJ och medicincentrum.

Personal

Vi ser att många ur personalen har en ökad frånvaro både egen sjukdom, vård av barn och karantän av delar ur personalgrupperna.

I första hand omfördelar vi patienter till andra hälsocentraler i basenheten och i andra hand hjälp av andra hälsocentraler i Umeå.

Teknisk utrustning

Stort behov av IT-rustning med både bärbara datorer, kamera för att personal ska kunna delta på möten digitalt och arbeta hemma. Detta ser vi som ett akut behov. Support av IT krävs även vid arbete från hemmet

Scenario 1 – Många patienter inlagda på IVA.

Uppdrag från VC: Medicinska prioriteringar måste göras och vad primärvården ska utföra – Nino Bracin gm covidgruppen

Organisation

Meddela beställarenheten.

Hälsocentralerna prioriterar telefontillgänglighet och akutlinjer, SÄBO och hemsjukvård.

Vi klarar inte vårt övriga uppdrag i hälsovalet.

Vi ser idag en ökad sjuklighet hos de kroniskt sjuka patienterna där vi inte haft möjlighet att ge förebyggande vård under våren 2020 och det kan ha inneburit försämring av tillståndet av vissa patientgrupper. Det kan innebära en ökad belastning på sjukhuset både på akutmottagning, PVJ och medicincentrum.

1177 kommer att beröras då hälsocentralernas tillgänglighet försämras avsevärt.

Vi klarar inte det ökade infektionsflödet av patienter som söker hälsocentralerna.

Vi kommer att bli tvungna att styra infektionsflödet till Ålidhems hälsocentral som kan hantera ett större infektionsflöde. Detta gäller även PVJ – Primärvårdsjouren som blir en infektionsmottagning på jourtid. *Övriga jourpatienter hänvisas till akutmottagningen?*

Andra patienter från Ålidhems hälsocentral omfördelas till alla hälsocentraler. Detta kommer att kräva logistik, transporter och information till befolkningen.

Dagliga covidmöten återupptas. Inbjudna avdelningschefer, verksamhetschefer, områdeschef, chefsläkare, MAL och MLA.

Personal

Vi ser att många ur personalen har en ökad frånvaro både egen sjukdom, vård av barn och karantän av delar ur personalgrupperna.

Det kan hända att en hälsocentral ej kan upprätthålla verksamheten om personal är frånvarande.

Åtgärd: Stängning av en hälsocentral med hänvisning till övriga hälsocentraler. Verksamhetscheferna i Umeå i samråd med områdeschef och chefsläkare, ger förslag till beställarenheten om eventuell stängning och omstrukturering inom primärvården i närsjukvårdsområde Umeå.

Omflyttning av personal i primärvårdens organisation kan bli aktuellt.

Teknisk utrustning

Stort behov av IT-rustning med både bärbara datorer, kamera för att personal ska kunna delta på möten digitalt och arbeta hemma. Detta är ett akut behov. Support krävs även vid arbete i hemmet.

Privata utförare

Vid överbelastning/stängning av en privat hälsocentral, finns det en övergripande krisplan för hantering av dessa patienter? Finns handlingsplan för detta?

Förslag upprättat av:

Ulrika Westman-Yttergren, Laila Ålevik, Karl-Gustav Forsberg, Carola Degerman, Helena Jönsson

Verksamhetschefer Primärvård Väst, Syd, Öst, Nord PV Länsuppdrag Västerbotten