

Prioriteringsordning för sjuksköterskor inom kommunal hälso- och sjukvård

Legitimerade sjuksköterskor har kompetens och insikt för att i normala fall prioritera sina arbetsuppgifter utifrån patientens, verksamhetens och personalens behov.

Denna prioritering gäller specifikt under en period med minskad bemanning och/eller hög arbetsbelastning och ska ses som ett stöd för sjuksköterskorna. Ta kontakt med din chef innan prioriteringslistan tas i bruk. Uppgifter som prioriteras lägre ska ombesörjas så snart tillfälle ges. Kontakta din chef om det dröjer mer än 2–3 dagar för planering.

Arbetsuppgifter med hög prioritet som skall utföras:

- Akuta bedömningar
- Akut läkarkontakt
- Läkemedelshantering*
- Vård i livets slut
- Dokumentation
- Information till anhöriga och rapporteringar till övrig berörd personal vid akut sjuk patient
- Handledning till personal i specifika viktiga hälso- och sjukvårdsfrågor.
- Nödvändiga delegeringar (som krävs för att verksamheten ska fungera)

Arbetsuppgifter med låg prioritet som tillfälligt kan vänta:

- Ej akuta uppföljningar
- Ej akuta bedömningar
- Ej akuta behandlingar
- Läkarsamverkan (vid ej akuta frågeställningar)
- Ankomstsamtal
- Teamträffar
- Utbildningar
- APT:er
- Generell handledning/utbildningsinsatser för baspersonal
- Övriga möten som inte är nödvändiga
- Hembesök tillsammans med palliativa teamet (inte uppstartsbesök)

*förtydligande av prioritering av läkemedelshantering:

- Prioritera planerade infusioner/injektioner. Bedöm om insatsen kan planeras om.
- Patienter med planerade infusioner informeras om att tider inte kan planeras i förväg.
- Undvik akuta beställningar av läkemedel (Apodos eller originalförpackning)
- Dosettdelning bör göras för två eller tre veckor i de fall det kan göras patientsäkert.

Dokumentansvarig: Marina Brolin, avdelningschef, avdelningen för sjuksköterskor.