

RIKTLINJE

 RUTIN

Dokumentnamn: <b>Prioriteringar i hälso- och sjukvård vid katastrof/ krigssituation samt strömlöst</b>				
Framtagen av: Eva-Karin Stenberg MAS	Gäller from: 2019-12-18	Gemensam med Regionen:  <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Gäller egen regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller privat regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller intraprenad: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Process hänvisning:
Godkänd av:  Hemvårdsnämnden	Gäller tom: Tillsvidare			
Uppdaterad av:	Uppdateringsdatum:			

## Tillvägagångssätt

- Inventera patienter med livsuppehållande åtgärder inom hemvårdsförvaltning och socialförvaltning – dessa patienter ska finnas på en utskrivna lista i Krispärmen på Skyttevägen. Enhetschef i Hof uppdaterar listan varje månad.**
  - Patienter med andningshjälpmedel: trakeostomi, sug, respirator, syrgas – transport till strömprioriterade lokaler!
  - Patienter med Total Parenteral Nutrition (TPN) med eller utan infusionspump
  - Patienter i livets slut
  - Patienter som har smärtpump/ annan läkemedelspump som är strömkrävande, får byta pump till batteridrivna. Palliativa konsult-teamet (PKT) ansvarar för den typen av pumpar.
- Övriga patienter prioriteras efter hälso- och sjukvårdsbehov av sjuksköterska. MAS och enhetschef är behjälpliga och tillgängliga**
  - Sondmat kan gå utan pump
- Delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser**
  - Om inte e-läkemedel fungerar så signeras i Hemdok HSL på akutsigneringslistan enligt den läkemedelslista som finns i Hemdok HSL. Sjuksköterskan upprättar signeringslistor så fort som det är möjligt om detta behövs.
  - Inom Hemtjänstverksamheten används den Intraphonelista som skrivs ut en gång per vecka.
  - Inom särskilt boende utförs delegerade uppgifter enligt personalens personliga kännedom till dess att signeringslistor kan upprättas av legitimerad personal.
- Läkemedel**
  - Signeringslista i Hemdok HSL används om e-läkemedel inte fungerar
  - Vid utebliven dosleverans finns ett pågående arbete nationellt som beskriver hur beställningar till Öppenvårdsapotek ska göras och att sjuksköterska ska dela dosett.
  - Läkemedelshanteringen kan påverkas mycket vid denna sortens händelser. Brist på läkemedel kan uppstå samt problem med leveranser. Kanske måste det prioriteras vilka som ska få vissa läkemedel vid brist. Nationell översyn pågår.

## 5. Sjukvårdsmaterial och Hjälpmedel

- Sjukvårdsmaterial – reservlager finns inte i dagsläget? Nationell översyn pågår.
- Vissa hjälpmedel som sängar och liftar behöver ström. I ordinärt boende tas ställning till om patient behöver evakueras enligt ”Utrymningsplanen”
- Kommunen har idag flera buffertförråd som till största del innehåller hjälpmedel från Hjälpmedelcentrum (Region Halland). Dessa förråd bör utökas med fler produkter av samma sort samt ev. utökas med andra produkter som idag finns på Hjälpmedelcentrum. Fler buffertförråd bör skapas för att snabbt kunna tillhandahålla hjälpmedel och minimera långa leveranstider till patient.
- Reservverk för el finns inte på Bäckagårds korttidsboende

## 6. Dokumentation

- Dokumentation i Hemdok HSL om inte Verksamhetssystemet fungerar
- Backup dator finns på Skyttevägen som varar 4 timmar.
- Gå över till att planera med papperskalender.

## 7. Vårdplanering och samverkan med regionen

- Telefonplaneringar om inte Lifecare eller faxrutinen fungerar.
- Dokumentation på papper. Samt i Hemdok HSL.
- Hur stor kapacitet har den kommunala hälso- och sjukvården att ta emot patienter från sjukhuset?
- Förmodligen blir läkartillgången bristfällig för kommunens patienter då regionen tvingas prioritera.

## 8. För att kunna utföra hälso- och sjukvård behöver troligtvis patienterna flyttas ihop enligt Utrymningsplanen samt att ännu fler platser behöver tillskapas.

- Enligt kommunövergripande evakueringsplan
- Transporter och evakuering beskrivs i ”Utrymningsdokumentet”

## 9. Mat och dryck

- Övergripande samverkan i kommunkoncernen

## 10. Kommunikation/Information om inte ström finns och inga telefoner.

- Rakeltelefoner

## Bakgrund

Den kommunala hälso- och sjukvården blir mer och mer avancerad för allt fler patienter. Patienterna kan vara beroende av medicinteknisk utrustning som i sin tur är beroende av el. Vårdhygien kan påverkas av strömavbrott och värmeböljor. Personer som i vanliga fall klarar sin Egenvård kan vid påfrestningar av olika slag behöva mer hjälp av hälso- och sjukvården. Patienterna behöver samordning både inom kommunen och mellan kommun/region och privata aktörer. Patienterna har ofta både hälso- och sjukvård samt socialtjänst.

Krisledningsorganisationen i en kommun är en del av ett civilt försvar. Socialtjänst och den kommunala hälso- och sjukvården förväntas hantera en kris såväl som höjd beredskap eller krig.

Projektet ”Socialtjänsten, dess förutsättningar och sammanhang i planeringen för civilt försvar” är ett forsknings och utvecklingsprojekt som utförts av Socialstyrelsen och avslutades med en rapport 2019. Ett övergripande mål med projektet var att identifiera förutsättningar för en sammanhållen planering av civilt försvar inom socialtjänsten och kommunal hälso- och sjukvård. Rapporten pekar ut vissa utvecklingsområde för planering av civilt försvar inom socialtjänst. Nedan finns de utvecklingsområden som berör kommunal hälso- och sjukvård:

- Stöd för hur omsorgsmässiga acceptabla prioriteringar kan genomföras.
- System för tillgång till nödvändiga hjälpmedel
- Stöd behöver utvecklas för dokumentation, avvikelserapportering och förenklad handläggning och beslutsfattande
- På den regionala nivån efterfrågas utveckling av samverkan med den lokala nivån
- I kommunerna efterfrågas utveckling av kontakt mellan socialtjänstens verksamheter och kommunens krisledning för tydliggöranden om roller och ansvar.
- Utveckling behövs för samverkan med Privata aktörer utifrån det kommunala geografiska områdesansvaret.
- Upprätta överenskommelser för samverkan med organisationer inom civilsamhället
- Utveckla alternativ kommunikation
- Utbildning och övning
- Säkra reservkraft och värme, nödvatten, drivmedel, viss lagerhållning av sängar och madrasser, rutiner för hygien och infektion samt transporter
- Kommunerna behöver kartlägga hur många brukare som i framtiden kan behöva stöd av socialtjänst vid olika typer av kriser
- Kartläggning av kapacitet för mottagande av patienter från sjukhus till kommunal hälso- och sjukvård
- Kapacitet att ta hand om patienter som är helt beroende av andningshjälpmedel med planering för strömprioriterade lokaler
- Behov av lokaler och inkvarteringsmöjligheter ”sovsalar”, storskalig utrymning och transporter.

Översyn pågår av hälso- och sjukvårdens beredskap av en särskild utredare uppdraget ska redovisas 31/12 2020. Bland ska en nationell färdplan utvecklas hur beredskapen inom hälso- och sjukvården ska utvecklas.

## **Ansvarsfördelning utöver ”Nämndens organisation vid särskilda händelser” enligt ”Plan för särskilda händelser”**

### **MAS**

- Medicinska prioriteringar i samverkan med sjuksköterskor
- Samverkan med regionen
- Kontaktperson för läkemedelsförsörjning

### **Verksamhetschefer Hof, hemtjänst och äldreboende**

- Bemanning
- Organisation som vid helgtjänstgöring?

### **Enhetschef sjuksköterskeenheter**

- Inventering varje månad av patienter med livsuppehållande åtgärder enligt första punkten.
- Hålla Krisparmen på Skyttevägen uppdaterad

### **Sjuksköterska**

- Vård av patient utifrån prioritering

### **Enhetschef för omsorgspersonal**

- Delegerade uppgifter

### **Referensdokument**

Plan för särskilda händelser (Hemvårdsförvaltningen 2019)

Handlingsplan för pandemi och smitta (Hemvårdsförvaltningen 2019)

Krisberedskap i socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård (Socialstyrelsen 2018)