

veckoschema-2013-v51-2.xls - LibreOffice Calc

Dialysmottagningen Alwallhuset, Skånes universitetssjukhus Lund

Vecka 51 2013

PATIENTPLANERING

Entréplan

	måndag 16/12		tisdag 17/12		onsdag 18/12		torsdag 19/12		fredag 20/12		lördag 21/12		söndag 22/12	
	Fm	Em	Fm	Em	Fm	Em	Fm	Em	Fm	Em	Fm	Em	Fm	Em
1	Bugs B	Amy	Sina	November	Leonard	Juli	Tjotte	November	Leonard	Juni	Tjotte	November		
2	Januari	Raj	Melker	April	Huey D	Ted	Sina	Ida	Huey D	Knatte	Bruce	Ida		
3	Gilbert	Madicken	Spindelmannen	Joey	Bary K	Amy	Januari	April	Daisy Duck	Barney	Penny	April		
4	Leonard	Ted	Lilly	Spirou	Bugs B	Cornelius	Penny	Emil	Januari	Barry K	Cornelius	Melker		
5	Scrooge	September	Bruce	Emil	Rosa	Batman	Edka	Hulken	Rosa	Batman	Kalle Anka	Edka		
6	Bary K	Batman	Gilbert	Tjatte	Stålmannen	Kalle Anka	Melker	Ben	Stålmannen	Mats	Gilbert	Ben		
7	Robin	Huey D	Mats	Ida	Mats	September	Bruce	Ben	Bugs B	Scrooge	September	Ben		
8	Mats	Knatte	Tjotte	Ben	Gilbert	Madicken	Gilbert	Spirou	Scrooge	Madicken	Gilbert	Tjatte		
9	Penny	Cornelius	Penny	Hulken	Scrooge	Robin	Spindelmannen	Joey	Robin		Lilly			
10	Stålmannen	Kalle Anka	Edka	Barney										
11	Demi	Juli	Januari											
12														

Plan 3

	måndag 18/12		tisdag 17/12		onsdag 18/12		torsdag 19/12		fredag 20/12	
	Fm	Em	Fm	Em	Fm	Em	Fm	Em	Fm	Em
1	Hulken		Båteman		Prya		Prya		Prya	
2	Gladstone		Avergil D		Monica		Marshall		Monica	
3	Mars		Jack D		Elmer F		Alfred		Howard	
4	Monica		Goofy		December		December		Augusti	
5	May		Pete D		Davey D		Davey D		Goofy	
6	Prya		Gladstone		Howard		Howard		Louie D	
7	Sheldon		Marshall		Augusti		Pete D		Sheldon	
8					Goofy	Joe D	October		Skorpan	
9	Lucky	Bernadette	October		Pete D	Keanu	October		Avergil D	
10	Augusti	Mickey	Maj		Sheldon	Bernadette	Lucky			
11	Daisy Duck	Susanne	Mars		Louie D	Februari	Maj		May	
12	Elmer F	Chandler	Dewey D		Frätte	Gyro	Nicke		Elmer F	
13	Goofy	Februari	December		May	Mickel	Demi		Frätte	
14	Frätte	Rachel	Monica		Skorpan	Rachel	Chandler		Gladstone	
15	Howard	Louie D	Lucky			Lina			Hulken	
16	Skorpan	Joe D	Nicke							
17	Juni	Gyro	Alfred							
18	Rosa	Keanu								

Dagsschema för måndag 2013-12-16

Föregående dag vecka månad Idag

Entréplan Förmiddag	Idag
Namn	Namn
Starttid	Starttid
Sluttid	Sluttid
Behandlingstid	Behandlingstid
1 Bugs B 07:30 12:00 04:30	1 Amy 15:00 19:00 04:00
2 Januari 08:30 13:00 04:30	2 Raj 14:30 18:30 04:00
3 Gilbert 06:30 12:00 03:30	3 Madicken 13:30 16:30 05:00
4 Leonard 09:00 13:30 04:30	
5 Scrooge 08:00 12:30 04:30	
6 Bary K 08:00 12:30 04:30	
7 Robin 07:30 12:30 05:00	
8 Mats 09:00 13:00 04:00	
9 Penny 08:00 12:30 04:30	
10 Stålmannen 07:30 12:00 04:30	
11	
12	

Entréplan Eftermiddag

Namn	Starttid	Sluttid	Behandlingstid
1 Amy	15:00	19:00	04:00
2 Raj	14:30	18:30	04:00
3 Madicken	13:30	16:30	05:00

BEDTIME

ett planeringsverktyg på dialysavdelningen

För att få det dagliga arbetet på dialysmottagningen att flyta smärtfritt måste sjuksköterskorna hinna med alla sina starter och avslut utan att de krockar. De patienter som behandlas av samma sjuksköterska bör placeras i närheten av varandra. Patienter och behandlingar kan också ställa olika krav på avskildhet, maskinval och så vidare. Planeringen är alltså en grannlaga uppgift. Njursjuka Mats Nyberg har hjälpt personalen vid dialysavdelningen i Lund att utveckla planeringssystemet BEDTIME.

PÅ MOTTAGNINGEN PÅGICK ett arbete med att se över planeringsarbetet. Sammansättningen av patienter och behandlingar gjorde det till en svår uppgift. De båda mottagningarna i Alwallhuset har cirka 80 patienter knutna till sig. De ger cirka 50 behandlingar dagligen utom lördagar och söndagar då antalet är ungefär hälften så stort. Antalet platser är 30 stycken men under olika pass är vissa platser stängda.

Utgångspunkten för planeringen var att mottagningen är uppdelad i sidor med ett visst antal platser, ett antal behandlingar och ett antal arbetande sjuksköterskor under varje arbetspass. För att sätta samman ett schema grupperas patienterna som ska behandlas. Grupperna är sammansatta så att tider för start och avslut inom en grupp inte krockar. De färdiga grupperna ska också ge en jämn arbetsfördelning mellan sjuksköterskorna. Antalet grupper matchar antalet arbetande sjuksköterskor under arbetspasset och fördelas mellan dem.

På de två mottagningarna planeras dagarna huvudsakligen av en driftsansvarig sjuksköterska. Planeringsarbetet är manuellt även om schemaläggning sker i kalkylblad skapade i Microsoft Excel. Man har också en plankalender att skriva in avvikelser från de fasta rutinerna i. Det kan till exempel vara bokade sittronder eller om en behandling är flyttad på grund av ett läkarbesök.

På dator i ett kalkylblad har man ett veckoschema med inbokade behandlingar. Ett veckoschema för rutinbehandlingar utgör mall för nya veckoscheman.

Man tar också fram dagsplaneringar i Excel för varje för- och eftermiddagspass. Där finns en rad för varje öppen plats på den aktuella mottagningen och kolumner som visar patientens namn, om det krävs en speciell sorts maskin samt tider för behandlingsstart och - avslut.

Två filer som vardera innehåller sju Excel arbetsblad rymmer alla dagsplaneringar för respektive mottagning och vecka. Varje vecka kopieras föregående veckas arbetsblad och används som förlaga till nya dagsschema. Informationen ärvs på så sätt av kommande veckoblad.

När en uppsättning kalkylblad är färdig skrivs den ut och sätts in i en pärm speciellt avsedd för detta. Plankalendern och pärmen fungerar sedan som driftsjuksköterskans arbetsverktyg under dagen men andra sjuksköterskor kan också kolla upp ett aktuellt schema eller göra noteringar.

Schemat för ett specifikt arbetspass på en mottagning överförs inför arbetspasset till en central whiteboard. En sådan finns på båda mottagningarna. Där visas vilken plats var patient skall ha. Man kan också se vilka tider som gäller för start



Mats Nyberg, här med personalen på Lunds dialysavdelning, uppmärksammades och mottog 2012 Marcus Lindes Minnesfond för bland annat planeringsarbetet på enheten.

och avslut samt information som tidigt avslut, rond, eventuella undersökningar på eller utanför mottagningen. Detta fungerar alltså som en central informationspunkt för mottagningen i det dagliga arbetet.

Verklighetsförankrad hjärngympa blir BEDTIME

Mats Nyberg har under fyra och ett halvt år fått dialys på mottagningen i Lund. Efter att under ett års tid ha löst sudokupussel som hjärngympa under sina dialysbehandlingar behövde Mats en mer verklighetsförankrad utmaning. Under sin dialystid hade han också iakttagit och lärt sig mycket om det dagliga arbetet på dialysmottagningen. En sak han lagt märke till var den krävande uppgiften att hålla reda på all information och schema kring planeringsarbetet. Han fann sin utmaning i att konstruera ett datorprogram för att underlätta detta.

Inledningsvis tänkte han konstruera ett minimalt verktyg, ett program som med listor på behandlingar, platser och antal sjuksköterskor som indata producerade en färdig dagsplanering. Programmet skulle följa mottagningens arbetsgång och därmed vara lätt att integrera i arbetet.

Personalen på mottagningen förstod tidigt fördelarna med att automatisera delar av planeringsarbetet och hade redan funderat på sätt att göra detta men inte funnit någon passande lösning. Med programmet såg man nya möjligheter och planerna växte snabbt.

Systemet fick tidigt namnet BEDTIME. Med tiden har må- ▶

let blivit att skapa ett system som skall ersätta både kalkylblad och plankalender. Nu lagras all information såsom fasta tider, om- och avbokningar, ronder i en central databas. Genom ett webb-gränssnitt kommer man åt schema, patientlistor och översikter från mottagningarnas datorer. Man kommer med tiden även att kunna använda systemet via telefoner och surfplattor. En webapplikation och en databas gör systemet tillgängligt för alla arbetsdatorer samtidigt. Sjuksköterskorna kan se varandras ändringar. På enheten har man redan planer på att skaffa en läsplatta för driftsjuksköterskorna. Man har också tänkt på möjligheter att använda projektorer för mottagningarnas whiteboard.

BEDTIME har visats upp vid flera tillfällen på kliniskt möte,

för enhetscheferna vid övriga dialysmottagningar i Region Skåne och för representanter för regionens IT-sektion.

I december 2012 tilldelades Mats stipendium från Marcus Lindes Minnesfond, bland annat för sitt arbete med planeringsarbetet på enheten.

IT-sektionen håller på att handlägga ansökan från enheten om att få använda BEDTIME i det dagliga arbetet och med riktig patientdata. Man hoppas kunna ta BEDTIME i drift innan sommaren. ■



Text Mats Nyberg.

Foto Johan Eker och Eva Dagnegård

MIN SJUKDOMSHISTORIA

JAG ÄR 47 år gammal. Jag fick min diabetes typ 1 konstaterad när jag var sex år gammal. Sedan 20-årsåldern har jag haft många tuffa upplevelser. Jag har gjort mig redo att dö, verkligen förlorat livet samt haft över tio livshotande blodförgiftningar. Trots min diabetes är det oftast andra omständigheter som skapat svåra situationer.

Jag njurtransplanterades 1997 men började min andra omgång dialys 2006 sedan njuren som jag fått av min pappa hade slutat fungera. Jag började med PD hemma. Under våren 2009 gick dialysen så dåligt att vi förberedde att gå över till HD. Förberedelserna kom av sig och jag blev snabbt mycket dålig utan tillräckligt med dialys.

I början av sommaren fick jag en blodförgiftning som följdes av ett halvår med svåra infektioner. Man fann inte något klart infektionsfokus förrän i november. Under tiden hann jag bli så dålig att man övervägde att ge upp mina livsuppehållande dialysbehandlingar som tog hårt på mig.

Det var en svår situation. Utanför dialysen fick jag i mig stora mängder vätska via sondmat och intravenösa behandlingar. På dialysen hade man svårt att dra all vätska som till slut gjorde det svårt för mitt hjärta att slå. Jag fick ofta blodtrycksfall och hjärt- och andningsstopp, ibland flera gånger samma dag. Jag hamnade intuberad på IVA och deras team ryckte också ut till dialysavdelningen.

En segerdans

Min mamma hade en hemsk tid. Hon kallades till sjukhuset flera gånger för att man trodde att jag skulle dö. Hennes kärlek och styrka imponerade på alla. Det lidande och den sorg hon tvingades uppleva är svår att tänka på men jag minns också hennes lilla, ofrivilliga segerdans när en av mina läkare gladdes över att komma med den goda nyheten »att CRP nu var nere under 200«.

Mitt tillstånd och många episoder gjorde arbetssituationen oerhört svår för mina dialysköterskor. Jag blev ständigt sämre. När man till slut övervägde att ge upp var det dock en av mina dialysköterskor som inte gav sig. Hon fick lov av vår överläkare att fortsätta. Hennes hängivenhet, mod och skicklighet gav mig i slutändan de viktiga extra veckor under vilka situationen till slut vände.

I mitten av november fann man en abscess bakom min lever. Den behandlades. Detta löste den akuta situationen. Morgonen därpå vaknade jag med en ny känsla i kroppen av en frisk vind inom mig.

Det var svårt för mina läkare att förstå hur jag skulle kunna återhämta mig från mitt dåvarande tillstånd. Jag var så tänd och de tvivlade på att jag skulle överleva trots att man åtgärdade abscessen. Jag gjorde det mot alla odds och under den första tiden gjorde sig alla läkarna på kliniken sig små ärenden förbi min plats för att se mig med egna ögon.

Jag lärde mig att gå igen med en av klinikens obevkliga sjukgymnaster. Vi började med en »promenad« på sex steg med hjälp av en gästol men sträckorna växte dag för dag. När jag var för svag för att stå på benen drog jag mig fram i en rullstol med hjälp av fötterna tills musklerna var slut.

Att överleva var omtumlande i sig och jag var mycket vilsen. Den första tiden fick jag nöja mig med att bara andas och att sätta den ena foten framför den andra medan ett nytt sammanhang bildades omkring mig.

Jag var också rädd att de många svåra blodtrycksfallen, hjärt- och andningsstoppen skadat min hjärna och skulle jag fortfarande kunna vara jag om min hjärna var skadad? För att själv kontrollera det och för att träna upp den började jag lösa sudoku under dialysbehandlingarna. Här ovan kan ni läsa om mer verklighetsanknuten hjärngympa. ■

Text Mats Nyberg