

Håndtering af vinteren 2021/2022

Ekstra tiltag

- Flowkoordinator funktionens fremmøde øges i weekender til kl. 7-15 og 15-23 (som på hverdage)
- HL- og AL ansvarlig alle weekender for at sikre rette beslutningskompetence

Opskaleringsplan

Trin 1

- COVID-19, RS og influenza patienter indlægges i Medicinsk afdeling på det sengeafsnit, der giver mening i forhold til patientens sygdom og tilstand
- Hvis virus er bifund til grundsygdom, indlægges patienten på relevant specialeafsnit

Trin 2

- Åbning af ekstra senge på øvrige sengeafsnit til akutte patienter, herunder eventuelle medicinske lånepatienter
 - O sengeafsnit: 24 senge
 - K sengeafsnit: 30 senge
 - Opvågningen: 6 senge
- Dette forudsætter nedluk af klinik og elektiv aktivitet for at frigøre personale

Trin 3

En af følgende modeller:

- Etablering af kohorteafsnit på MSB – hvis vi har så mange COVID-19 patienter, at det giver mening
- Fordeling af isolationspatienter ud på øvrige specialeafsnit, også selvom patienterne er respiratorisk dårlige
 - De mindst dårlige patienter flyttes ud
 - Dette forudsætter oplæring af personale i pasning af respiratorisk dårlige patienter
 - Dette sker først, når der er 16 isolationspatienter i Medicinsk afdeling, eller indtil andet aftales

Hvad gør vi ved mange syge børn?

- Børneafdelingen samarbejder med de øvrige børneafdelinger i Regionen, og giver hjælp på tværs til hinanden ved behov
- Hvis der ikke kommer mange syge børn, kan Børneafdelingen hjælpe med at passe voksne patienter

Mødeaktivitet

- Mødeaktivitet holdes som vanligt på et minimum for at sikre flest mulig timer i klinikken
- Hospitalet følger regional beslutning om yderligere reduktion af mødeaktivitet, hvis det bliver relevant