

Somatiska vårdplatser vid SÄS, ansvarsfördelning

Förändringar sedan föregående version
Eskaleringsplan borttagen.

Sammanfattning

Riktlinjen klargör vilka villkor som gäller, samt vilket ansvar som åligger, vid användning av somatiska vårdplatser på Södra Älvsborgs Sjukhus.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version	1
Sammanfattning	1
Förutsättningar.....	2
Ansvar.....	2
Definition vårdplatser	3
Definition av områden	4
Utförande.....	4
Eskaleringsplan vid brist på vårdplatser....	Error! Bookmark not defined.
Arbetsgrupp	6
Länkförteckning	6

Förutsättningar

Ansvar

Sjukhusdirektörens ansvar

Sjukhusdirektören äger beslut om antalet fastställda vårdplatser inom SÄS.

Styrråd Slutenvård bistår sjukhusdirektören med förslag på långsiktig planering och dimensionering av vårdplatser inom sjukhuset.

Verksamhetsområdets ansvar

Verksamhetschef (VC) säkerställer verksamhetsområdets (VO) vårdupdrag, ansvarar för patientflödet inom sitt VO och beslutar om resursfördelning inom denna. Samordning sker med andra VC vid behov. Rutiner ska finnas för att kunna möta belastningstoppar med behov av ökade resurser.

Varje verksamhetsområde tillser att rutiner finns för att hålla sig informerad om sina utlokaliserade patienter.

Bakjourens ansvar

Att vara informerad om platsläget på det egna verksamhetsområdet, för att dygnet runt kunna utföra nödvändiga åtgärder om överbeläggningssituation hotar. Tjänstgörande bakjour tar enligt SÄS ledningssystem över verksamhetens ansvar under jourtid. Se riktlinje [Bakjourer - Ansvar och befogenheter vid Södra Älvsborgs Sjukhus.](#)

Vårdplatssamordnarens (VPSO:s) uppgift

Se [Vårdplatssamordnarens \(VPSO\) uppdrag och mandat vid SÄS.](#)

Medicinskt ansvar för utlokaliserad patient

Hemavdelningen ansvarar för medicinsk vårdplan, läkarrond, läkarordinationer, läkemedelslista och journaldiktering. Rondning genomförs dagligen av läkare från hemavdelningens VO.

Mottagande avdelning står för vårdplats med tillhörande omvårdnadspersonal samt medicinska sekreterare.

Definition vårdplatser

Källa: [Socialstyrelsen termdatabank](#).

Vårdplats

Ligg- eller sittplats på vårdenhet som kan användas för vård och behandling.

Fastställd vårdplats

Vårdplats i slutenvård beslutad av huvudman. Fastställd vårdplats är en administrativ benämning och används i till exempel budget- och planeringssammanhang.

Disponibel vårdplats

Vårdplats i slutenvård med fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö.

Överbeläggning

Inskrivnen patient vårdas på vårdplats som inte uppfyller kraven på disponibel vårdplats.

Varje enhet ska ha rutin för situation då överbeläggning inträffar, och icke ordinarie vårdrum tas i anspråk. (Beslut från Arbetsmiljöverket 2011, SÅS diarienummer 00590-2010-16 - Förbud enligt 7 kap. 7§ arbetsmiljölagen).

Överbeläggning med placering i korridor är ej tillåten. Dock kan patient som är medicinskt färdigbehandlad under väntan på snar transport vistas i lokal ej avsedd som vårdplats. Uppstår nytt vårdbehov flyttas patient till lämplig plats.

Fastighet stöd och service (FFSS) ansvarar för att dagligen kontrollera förekomst av överbeläggning och stöttar med extra lokalvårdsinsats.

Se rutin [Lokalvård, - Extra insatser vid överbeläggning, SÅS.pdf](#)

Utlokaliserad patient

Patient som är inskriven, men vårdas på en annan enhet än den med rätt kompetens och medicinskt ansvar, benämns som utlokaliserad.

Patienten är inte utlokaliserad när det är medicinskt motiverat att vårda på annan vårdenhet, exempelvis kirurgisk vård på barnavdelning, isoleringsvård eller intensivvård.

Definition av områden

Medicinska området

Vårdavdelningar som organisatoriskt tillhör VO Medicin, VO HIVÖ, VO Neuro/rehab/nära vård.

Opererande området

Vårdavdelningar som organisatoriskt tillhör VO Kvinna/Barn, VO Kirurgi/ortopedi/ÖNH.

Utförande

Beslut om antal vårdplatser

Permanent förändring av vårdplatsantal beslutas av sjukhusdirektör.

Styrråd slutenvård informeras om behov av tillfälliga neddragningar av vårdplatsantal, beslut tas i samråd med operativ chef. (Exempelvis lokalpåverkande åtgärder.) Respektive VOC ansvarar för att informera berörda vid förändring.

Vid tillfälligt behov som överstiger rådande vårdplatstillgång ändras vårdplatsantalet av VC på eget VO eller av samordnande VC. Detta görs efter daglig avstämning. Underlag till Användarstöd (formulär på intranätet) skrivs av ansvarig vårdenhetschef (VEC) efter beslut. Förändringen godkänns av styrråd slutenvårds ordförande, eller av annan utsedd funktion.

Daglig avstämning och nyttjande av vårdplatser

VPSO och vårdplatssamordnare leder och fördelar flöde inom respektive vårdgolv.

Fram till och med vecka 13 2026 dagliga avstämningsmöten kl 13:00 enligt rutin [Vårdplatser vinter 2025-2026 – rutin för uppföljning.docx](#)

Dragande flöde till rehab dagtid, samt till infektion i dialog mellan VPSO och infektionsläkare.

Låsta platser kan finnas för patient med behov av TTX eller trombolys, eller patient med sepsis. Alternativt ska en plan för förflyttning av patient finnas för att bereda plats för nästa patient med behov.

Eskaleringsplan, för när antalet disponibla vårdplatser inte är tillräckligt för att täcka behovet, finns i slutet av rutinen. Avsteg från denna eskaleringsplan kan behöva göras, utifrån rådande omständigheter.

Flytt av patient till/från vårdavdelning inom SÄS

Inför överflyttning av patient till/från annan vårdavdelning inom SÄS se checklista [Flytt av slutenvårdspatient inom SÄS – checklista](#).

Utlokalisering direkt från akutmottagningen

Utlokalisering direkt till annat VO bör undvikas, då det medför ökad risk för vårdskada. Vid utlokalisering väljs hemavdelning utifrån patientens preliminära diagnos och förespråkad vårdavdelning. Mottagande avdelning ansvarar för att ha kännedom om hemavdelning.

Patienter som vårdas på IVA

- Se rutin [In- och utskrivningskriterier för vård på IVA, SÄS](#)

Överföring av patient till/från HIA

- Se rutin [Inläggning på HIA](#).

Överföring av patient för vård på plats avsedd för specialiserad palliativ vård

- Se rutin [Vårdplats för specialiserad palliativ vård. Tillfällig rutin, SÄS.pdf](#)

Vård på öppenvårdsplats (23 timmarsvård)

- Se rutin [Öppenvårdsplats/23-timmarsplats, SÄS Borås.](#)

Överföring av patient mellan sjukhus i VGR

- Se riktlinje [Vårdansvar och överflyttning av patient mellan sjukhus, SÄS.](#)

Arbetsgrupp

För innehållet svarar

Eva-Marie Boman, ordförande Styrråd slutenvård

Remissinstanser, utgåva 1

Sjukhusledning, SÄS

Verksamhetschefer SÄS

Medicinsk beredningsgrupp SÄS

Verksamhetschefer inom medicinska området, SÄS, (MiB), jan 2018

Länkförteckning

- Socialstyrelsen termdatabank.
<https://termbank.socialstyrelsen.se/?TermId=714&SrcLang=sv>
- Beslut från vårdplatsmöten. SÄS interna webb
<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/vard/vardplatser-och-bemanning/Beslut-om-forandring-av-disponibla-vardplatser>

Nedan sjukhusövergripande styrdokument, se

<https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrande-dokument>

- [Förstärkt operativ ledning vid extraordinär platsbrist, SÄS.](#)
- [Vårdplatssamordnares \(VPSO\) uppdrag och mandat vid SÄS.](#)
- [Bakjourer - Ansvar och befogenheter vid Södra Älvsborgs Sjukhus.](#)
- [Vårdplats för specialiserad palliativ vård. Tillfällig rutin, SÄS.](#)
- [Öppenvårdsplats/23-timmarsplats, SÄS Borås.](#)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- [Vårdansvar och överflyttning av patient mellan sjukhus, SÄS.](#)
- [In- och utskrivningskriterier för vård på IVA, SÄS.](#) Lokal rutin, VO an/op/iva SÄS.
- [Inläggning på HIA.](#) Lokal rutin, VO medicin SÄS

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

Granskad av: Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-176

Version: 22.0

Giltig från: 2026-04-13

Giltig till: 2028-01-21