OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare
Granskad av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Giltig från: 2026-08-24
Giltig till: 2028-02-11

Vårdansvar och överflyttning av patient mellan sjukhus, SÄS

Förändringar sedan föregående version

Redaktionella förändringar.

Sammanfattning

Rutinen beskriver vårdansvar för inneliggande patienter och arbetssätt för överflyttning av patienter (folkbokförda inom annat förvaltnings upptagningsområde) mellan sjukhus i Västra Götalandsregionen med undantag för SÄS Skene. Rutinerna är överenskomna mellan samtliga chefläkare i regionen. Arbetssättet gäller i tillämpliga delar också vid överflyttning från eller till annan vårdinrättning eller SOS international.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version 1
Sammanfattning 1
Innehållsförteckning 1
Bakgrund och syfte 2
Förutsättningar 2
Utförande 3
Arbetsgrupp 5
Källförteckning 5
Referensförteckning 6
Relaterad information 7

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Bakgrund och syfte

Som vårdgivare ansvarar VGR för att organisera hälso- och sjukvården så att alla medborgare har tillgång till god och säker vård. Resursfördelningen mellan regionens sjukhus bygger på ett befolkningsansvar för respektive förvaltnings upptagningsområde och med en grundprincip att icke högspecialiserad slutenvård i första hand ska erbjudas på sjukhuset med vårdansvar för patientens folkbokföringsort. Överflyttning/transport till annat sjukhus sker, dels av medicinska skäl till högre vårdnivå, dels i situationer som innebär risk för att kravet på en god vård inte kan upprätthållas.

De regiongemensamma rutinerna har tagits fram för att, dels understödja en patientsäker slutenvård med hänsyn till Västra Götalandsregionens samlade tillgängliga resurser, dels säkerställa att flytt av patienter mellan sjukhus inom VGR sker på ett patientsäkert sätt. I tillämpliga delar gäller rutinerna också vid överflyttning från eller till annan vårdinrättning eller SOS international.

Förutsättningar

Rutiner baseras på gällande regelverk och överenskommelser mellan chefläkare i Västra Götalandsregionen (VGR) [1-5].

Medborgare folkbokförda i VGR och Region Halland omfattas av valfrihet även inom slutenvård.

Patienten ska vara delaktig i beslutet om överflyttning. Om patienten befinner sig i ett sådant läge att hen själv inte är kapabel att fatta beslut, ska samtal föras med patientens anhöriga/vårdnadshavare. Varje enskilt fall måste hanteras utifrån rådande förutsättningar och i samverkan mellan medicinskt ansvariga läkare på respektive förvaltning. En förutsättning för god samverkan är att bägge parter ser till det som är bäst för patienten.

Hänsyn vid beslut om överflyttning behöver tas till både aktuell patient och till övriga inneliggande patienter på bägge sjukhusen.

Målsättningen är att patient, hemmahörande inom annan förvaltnings upptagningsområde, flyttas till hemmaförvaltningen snarast, förutsatt att det

inte föreligger medicinska hinder och att vårdtiden bedöms bli längre än 3 dagar.

Överflyttning av patient ska ske dagtid och i samråd med transportorganisationen. Avvikelser registreras i Med Control Pro.

Ansvar

Verksamhetschefens ansvar

- att rutiner är kända och följs i verksamheten
- att lokal checklista/rutin upprättas för respektive verksamhetsbehov
- att ansvarig läkare/bakjour använder rutinen.

Remitterande och mottagande enhets ansvar

Se rubrik *Utförande*

Utförande

Remitterande enhetens ansvar

Remitterande enhet har patientansvaret under transporten tills mottagande enhet har tagit emot patienten. Om läkare medföljer vid transport övertar denna ansvaret under transporten efter överrapportering och i samråd med remitterande enhet.

Muntlig kontakt för överrapportering tas av patientansvarig läkare med mottagande ansvarig läkare. Omvårdnadsrapport bör ingå. Lokal rutin kan förekomma. Rapportering ska ske strukturerat enligt SBAR eller motsvarande, se riktlinje SBAR vid SÄS.

Skriftlig remiss enligt VGRs remissregler Remiss inom hälso- och sjukvård [5] ska medfölja patienten, se även riktlinje Allmänremiss och konsultation vid SÄS. Remiss kan med fördel vara utformad enligt SBAR, eventuellt med hänvisning till specifik information i SIEview, NPÖ eller bifogad journalkopia. Aktuella ordinationer för övervakning ska medfölja. Aktuell läkemedelslista och läkemedelsberättelse ska bifogas, se regional medicinsk riktlinje Läkemedelsgenomgång och

läkemedelsberättelse samt riktlinjen Läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse på SÄS.

Relevanta laboratorie- och röntgenundersökningssvar ska framgå. Informera patientens anhöriga om förflyttningen.

Säkerställ att ambulanspersonal får relevant information om övervakningsbehov enligt rapportblad Ambulanstransport mellan sjukvårdsinrättningar.

För specifika rutiner, se eventuell lokal checklista eller riktlinje för respektive verksamhet.

För sekundärtransport av intensivvårdskrävande patient i behov av medföljande anestesipersonal under transport, se rutinen Sekundärtransporter vid SÄS.

Mottagande enhets ansvar

Mottagande enhet ansvarar för transporten, hämtar patienten.

Ansvarig läkare på mottagande enhet ska motta muntlig rapport och försäkra sig om att tillräcklig information är given. Använd SBAR, se riktlinje SBAR vid SÄS. Observera eventuella allergier, antikoagulantiabehandling och annan vital information.

Ansvarig läkare inom mottagande verksamhet (eventuell bakjour) ska efter beslut om övertag, ordna vårdplats och meddela remitterande och mottagande avdelning.

Ansvarig läkare ska försäkra sig om att det inte föreligger behov av vård på infektionsklinik eller andra vårdhygieniska riskfaktorer. Vid behov av speciella vårdrutiner ska samråd ske med ansvarig läkare/bakjour på infektionskliniken.

Om patienten har behov av intensivvård ska såväl intensivvårdsplats som inskrivning vid ”bakavdelning” ordnas.

Ansvarig läkare/bakjour rapporterar över patienten till den läkare som ska ta emot patienten.

Patient får endast hänvisas till akutmottagningen i de fall där det krävs livsuppehållande åtgärder eller i andra extrema fall.

Om patienttransport sker via akutmottagning ska akutmottagning informeras om beräknad ankomst, samt till vilken avdelning patienten ska föras.

Uppföljning

Medvetet avsteg från rutiner dokumenteras i journalen om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen ska rapporteras i avvikelsehanteringssystemet MedControl Pro.

Revision

Chefläkare i Västra Götalandsregionen ansvarar gemensamt för att rutinerna revideras.

Arbetsgrupp

För innehållet svarar

Marga Brisman, regionchefläkare, avdelning Patientsäkerhet och Medicinsk krisberedskap, koncernstaben, tillsammans med chefläkarnätverket i Västra Götalandsregionen.

Lokal anpassning/sammanfattning för SÄS: medicinskt Beredningsråd SÄS

Källförteckning

1. Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2017:30). www.riksdagen.se under rubrik Dokument & lagar
2. Ansvar för remisser för patienter i Hälso-och sjukvården och tandvården mm (SOFS 2004:11). Socialstyrelsen författningssamling www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/200411-om-ansvar-for-remisser-for-patienter-inom-halso--och-sjukvarden-tandvarden-m.m.
3. Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOFS 2011:9). www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/20119-om-ledningssystem-for-systematiskt-kvalitetsarbete
4. Journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2016:40). Socialstyrelsens författningssamling

www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/201640-om-journalforing-och-behandling-av-personuppgifter-i-halso--och-sjukvarden

5. Remiss inom hälso- och sjukvård (HS 2018-00079) Västra Götalandsregionen. www.vgregion.se/halsa-och-vard/vardgivarwebben/vardadministration/remisshantering

Referensförteckning

- Svensk författningssamling. Sveriges Riksdag https://svenskforfattningssamling.se
- Socialstyrelsens författningssamling www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad
- Somatiska vårdplatser vid SÄS, ansvarsfördelning https://hittadokument.vgregion.se/sas
- Bakjourer, Ansvar och befogenheter vid SÄS. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS https://hittadokument.vgregion.se/sas
- Vårdplatser för patienter med TIA, minor stroke och stroke. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS https://hittadokument.vgregion.se/sas
- Överflyttning av patienter mellan sjukhus. Regional rutin. Västra Götalandsregionen https://hittadokument.vgregion.se/regionovergripande
- Vårdplatskoordinering och samordning av vårdplatser. Regional rutin. Västra Götalandsregionen https://hittadokument.vgregion.se/regionovergripande
- Remiss inom hälso- och sjukvård, Västra Götalandsregionen www.vgregion.se/halsa-och-vard/vardgivarwebben/vardadministration/remisshantering

- Allmänremiss och konsultation vid SÄS. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS https://hittadokument.vgregion.se/sas
- Läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse. Regional medicinsk riktlinje, Västra Götalandsregionen https://hittadokument.vgregion.se/regionovergripande
- Läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse på SÄS. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS https://hittadokument.vgregion.se/sas
- Ambulanstransport mellan sjukvårdsinrättningar, rapportblad. Akutkliniken/Ambulanssjukvården SÄS Sharepoint
- Sekundärtransport vid SÄS. Sjukhusövergripande rutin, SÄS https://hittadokument.vgregion.se/sas

Relaterad information

Flytt av patienter mellan sjukhus - checklista, SÄS

Sjukhusövergripande riktlinjer, SÄS:

Somatiska vårdplatser vid SÄS, ansvarsfördelning

Bakjourer, Ansvar och befogenheter vid SÄS

Vårdplatser för patienter med TIA, minor stroke och stroke

Rutinen är en sammanfattning av de regiongemensamma rutinerna:

Överflyttning av patienter mellan sjukhus.pdf

Vårdplatskoordinering och samordning vårdplatser.pdf

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Granskad av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-370

Version: 11.0

Giltig från: 2026-08-24

Giltig till: 2028-02-11