Gäller för: Västra Götalandsregionen
Innehållsansvar: Jacob Wulfsberg, (jacwu), Regionchefläkare
Granskad av: Lisa Blide, (lisbl), Chefläkare
Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

Giltig från: 2026-11-09
Giltig till: 2027-12-31

Regional riktlinje

Vårdplatskoordinering och samordning vårdplatser

Syfte

Syftet med rutinen är att

- Samla den regionala lägesbilden för slutenvårdsplatser vid ojämn och hög belastning genom att
  - i första hand sträva efter utjämning genom nyttjande av lediga slutenvårdsplatser inom samma utförarförvaltning
  - i andra hand sträva efter utjämning inom samma specialistområde mellan utförarförvaltningar.
- Säkerställa att ett enhetligt arbetssätt för vårdplatskoordinering tillämpas inom vårdgivarens berörda utförarförvaltningar och att dessa kompletteras med lokala anvisningar där behovet identifierats.
- Säkerställa prehospital transportförmåga och patientsäker överflyttning av patienter.

Förändringar sedan föregående version

Komplettering av titel, fördjupning av bakgrund, utökat syfte, tillägg av vårdplatskoordinering på lokal och regional nivå.

Bakgrund

Överbeläggningar och utlokaliseringar av patienter innebär enligt Socialstyrelsens definition en risk för sämre vårdkvalitet.
Risken för vårdskada ökar om medelbeläggning över tid överstiger 90 % på enhetsnivå.

Avgränsningar

Gäller offentligt finansierad slutenvård i Västra Götalandsregionen.

Ansvar

Förvaltningarna har det fulla ansvaret för vårdplatser och vårdplatskoordinering.

Förutsättningar för vårdplatskoordinering

- Det ska finnas funktioner för vårdplatskoordinering och för övergripande vårdplatsansvar på förvaltningsnivå dygnet runt alla veckans dagar.
- Det ska finnas lokala rutiner för att utöka antalet disponibla vårdplatser vid vårdplatsbrist på förvaltningsnivå.
- Det ska finnas lokala rutiner som säkerställer att verksamheter regelbundet följer upp tillgången till disponibla vårdplatser under kontorstid (07–16) där under den tiden identifierade åtgärder för behövlig vårdplatskoordinering är vidtagna eller initierade.
- Bakjourer ska vara insatta i hur vårdplatskoordineringen är organiserad inom förvaltningen och regionalt.

Arbetsgång vid vårdplatsbrist

1. Vårdplatskoordinering sker internt enligt förvaltningsrutin.
2. Utökning av antalet disponibla vårdplatser sker enligt lokala rutiner.
3. När alla eskaleringsmöjligheter använts ska L-TiB och den funktion med övergripande ansvar för vårdplatserna på förvaltningen säkerställa en gemensam bild av situation och att nödvändig samordning sker.
4. L-TiB kontaktar R-TiB vid behov.
5. R-TiB kan sammankalla till akut möte om vårdplatser och initierar därmed regional vårdplatssamordning.

Regionalt vårdplatsmöte

I ett regionalt möte om vårdplatser deltar följande funktioner:

Förvaltningsnivå

- L-TiB
- förvaltningsfunktion med övergripande vårdplatsansvar
- vårdplatskoordinator
- jourhavande sjukhusdirektör om behov uppstår
- ytterligare funktioner enligt lokala rutiner om behov uppstår.

Regionalnivå

- R-TiB
- SvLc (Sjukvårdens larmcentral)
- RBL (Regional Beredskapsläkare)
- ambulansöverläkare
- presstjänst/R-KiB
- regional chefläkare (kontorstid).

Arbetsbeskrivning överflyttning av patient

I situationer som innebär risk för att kravet på en god vård inte kan upprätthållas kan det bli nödvändigt att i samråd med patienten göra en överflyttning till annat sjukhus. Om patienten inte kan medverka ska samtal föras med patientens anhörig/vårdnadshavare. Patient flyttas, till annat sjukhus inom regionen, förutsatt att det inte föreligger medicinska hinder och att vårdtiden bedöms överstiga tre dagar.

Arbetsgång

- Invånare folkbokförda i Västra Götalandsregionen och Region Halland omfattas av valfrihet inom hela området även för slutenvård.
- Varje enskilt fall hanteras utifrån rådande förutsättningar och i samverkan mellan patient/närstående och medicinskt ansvariga läkare på respektive förvaltning.
- I första hand övervägs att patient som är folkbokförd nära annat sjukhus med lägre belastning överförs till detta.
- Överflyttning av patient ska ske dagtid.
- Avvikelser registreras i MedControl Pro.

Relaterad information

- Regional medicinsk riktlinje - Remiss inom hälso- och sjukvård
- Regional rutin - Överflyttning av patienter mellan sjukhus.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Jacob Wulfsberg, (jacwu), Regionchefläkare

Granskad av: Lisa Blide, (lisbl), Chefläkare

Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

Dokument-ID: SSN11800-2140136717-706

Version: 4.0

Giltig från: 2026-11-09

Giltig till: 2027-12-31