

# Vårdplatskoordinering 2021

Fastställd av ordförande för funktionsgrupp chefläkare (HS 2021–00257) 2021-06-16

Utarbetad av Funktionsgrupp chefläkare i Västra Götalandsregionen i samarbete med Koncernstab hälso- och sjukvård

## Syfte

- Säkerställa att tillförlitliga arbetssätt för vårdplatskoordinering i Västra Götalandsregionen finns på alla förvaltningar.
- Samla den regionala lägesbilden för vårdplatser.
- Säkerställa prehospitall transportförmåga

## Bakgrund

Behovet av vårdplatser under sommaren och osäkerheten kring pandemins utveckling innebär ett behov av tydliga planer för vårdplatser och vårdplatskoordinering på förvaltningarna.

För intensivvården finns under pandemin en särskild samordning och detta dokument innefattar inte samordning av IVA platser.

Under semesterperioden sker en neddragning av antalet vårdplatser. Tidigare somrar har periodvis belägningsgraden överstigit 100% på förvaltningarna innebärande överbeläggningar och utlokaliseringar. Samarbete mellan förvaltningar vid högbelastning har då skett.

Covid-19 pandemin har inneburit och innebär ett kontinuerligt stort behov av vårdplatser.

Belägningsgraden har varit hög under 2021 och är nu högre än tidigare år vid motsvarande tidpunkt.

Under pandemin ses även förlängda vårdtider på akutmottagningarna på grund av svårigheter att hitta vårdplatser. Detta ökar risken för vårdskador och minskar akutmottagningarnas kapacitet vid större händelser.

## Ansvar

- Förvaltningarna har det fulla ansvaret för vårdplatser och vårdplatskoordinering.

## Vårdplatskoordinering i VGR förutsätter att förvaltningarna har:

- Rutiner för Vårdplatskoordinering
- Vårdplatskoordinering dygnets alla timmar
- Eskaleringstrappa för att utöka antalet vårdplatser vid vårdplatsbrist
- Ett proaktivt vårdplatsarbete dagtid
- Medarbetare (Bakjourer) som är insatta i hur vårdplatskoordineringen är organiserad
- Tydliga kontaktvägar om regional koordinering blir aktuell

## Samarbete i VGR idag

- Vid vårdplatsbrist sker idag kontakter mellan förvaltningarna inom en specialitet. Detta arbetssätt med individuella kontakter skall fortsätta.
- Regional- och lokal tjänsteman i Beredskap (R-TiB och L-TiB) vid beredskapsfrågor

## Arbetsgång vid vårdplatsbrist:

1. Vårdplatskoordinering enligt förvaltningsrutinen
2. Utökning av antalet vårdplatser enligt eskaleringstrappa
3. När alla eskaleringsmöjligheter använts kontaktar en bakjour L-TiB på förvaltningen för information och samordning.
4. R-TiB kontaktas av L-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:

- Förvaltningsnivå:
- L-TiB
- Chefläkare
- Vårdplatskoordinator eller den av förvaltningen utsedda funktion med vårdplatskoordineringsmandat
- Verksamhetschef/Bakjour
- Regionalnivå
- R-TiB
- Regional chefläkare
- SvLc (Sjukvårdens larmcentral)
- RBL (Regional Beredskapsöverläkare)

## Relaterad information

- [Regional rutin - Överflyttning av patienter mellan sjukhus](#)
- [Regional rutin - Planering vid akut kapacitetsbrist för opererande specialiteter vid särskild händelse i VGR](#)

## Innehållsansvarig:

Marga Brisman, enhetschef, enhet Patientsäkerhet, Koncernkontoret