

 SØRLANDET SYKEHUS		Foretaksnivå			Prosedyre
Utlokaliserte pasienter - prosedyre for håndtering av utlokaliserte pasienter					Side 1 av 4
Dokumentplassering: I.3.11-39	Godkjent dato: 20.10.2022	Revideres innen: 20.10.2024	Sist endret: 20.10.2022	Revisjon: 2.01	

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 20.10.2024

BAKGRUNN

Ved høy aktivitet og plassmangel i sengepostene vil det være behov for å tilstrebe jevn fordeling av pasienter på seksjoner og sengeposter i forhold til normert sengetall, og avdelingens definerte kapasitet. I enkelte situasjoner vil det være behov for å utlokalisere pasienter.

Statens helsetilsyn sin definisjon av utlokaliserte pasienter:

Med «utlokaliserte pasient» menes en innskrevet pasient som, på grunn av plassmangel, mottar spesialisthelsetjenester på en annen sengepost enn den som har fagspesifikk sykepleiekompetanse på pasientens aktuelle helseproblem. Legene som har fagspesifikk kompetanse på pasientens helseproblem, beholder vanligvis det medisinskfaglige ansvaret. Men pasientene inkluderes prosedyren også dersom det medisinskfaglige ansvaret skulle bli overført til leger tilknyttet mottakende sengepost.

Pasienter som flyttes på grunn av plassmangel skal, i likhet med andre pasienter sikres forsvarlige tjenester.

HENSIKT

Sikre at utlokaliserte pasienter blir vurdert og fulgt opp i henhold til deres aktuelle helsetilstand, og at deres mulighet til medvirkning sikres gjennom tilstrekkelig informasjon om at de er på en annen avdeling enn den som har fagspesifikk sykepleiekompetanse på pasientens og pårørendes aktuelle helseproblem.

Utarbeidet av: Arbeidsgruppe - Utlokaliserte pasienter	Fagansvarlig: Susanne Sørensen Hernes	Verifisert av: 	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Dok.nr: D50275
--	---	---	--	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHU		Utlokaliserte pasienter - prosedyre for håndtering av utlokaliserte pasienter			Side: 2 Av: 4
Dokument-id: I.3.11-39	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe - Utlokaliserte pasienter	Fagansvarlig: Susanne Sørensen Hernes	Godkjent dato: 20.10.2022	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Revisjon: 2.01

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

FREM GANGSMÅTE

Som hovedregel og ved overføring av pasienter fra akuttmottak til sengepostene skal flytskjemaet [«Fordeling av pasienter i somatiske sengeposter SSHF»](#) følges.

Ved **plassmangel** i moderpost må flytskjemaet [«Fordeling av pasienter ved plassmangel i moderpost»](#) følges, og utlokalisering skal skje i henhold til dette.

Utlokalisering av pasienter skal som hovedregel skje fra moderpost ved belegg ut over sengepostens definerte kapasitet. For detaljer omkring klinikkens moderposter, se [Moderposter i somatisk klinikk Kristiansand](#)

Unntak fra denne prosedyren skal dokumenteres i DIPS og meldes som avvik i kvalitetsportalen.

Identifisere pasienter som kan utlokaliseres:

Kriterier for utlokalisering, herunder kompetanse for, og myndighet til å beslutte om utlokalisering kan utføres

Legens ansvar	Kriterier for identifisering av «avklart pasient» som kan utlokaliseres
Visittgående lege (LIS2 eller overlege) på moderpost (I helg/helligdager vakthavende lege med visittansvar på posten) skal godkjenne pasienten som «Utlokalisert pasient» i samråd med koordinerende sykepleier(KS)	• Pasienten har en utredningsplan, behandlingsplan og tentativ utskrivningsdato • Pasienten skal være stabilisert på moderposten. • Pasienten har ikke hatt diare eller oppkast de siste 48 timene. • Pasienten er klinisk stabil, er ikke i forverring av sin tilstand de siste 24 timene (Stabil NEWS) • Status for HLR / behandlingsbegrensninger er dokumentert i Kurve/eKurve og i DIPS. • Pasienten er ikke desorientert eller selvskadende. • Pasienten trenger ikke fastvakt. • Pasienten representerer ikke risiko for personalet. • Pasienten er ikke i terminal fase. • NRS under eller lik 3, og bør være satt på et smertestillende regime med god effekt.
Ansvar for oppfølging av pasient etter utlokalisering skal avklares ved beslutning om utlokalisering	
Visitt på «utlokaliserte pasienter» utføres så tidlig som mulig	
Dersom det av medisinske eller driftsmessige årsaker er nødvendig med tilbakeføring, er moderposten forpliktet til å ta imot pasienten.	

 SØRLANDET SYKEHU		Utlokaliserte pasienter - prosedyre for håndtering av utlokaliserte pasienter			Side: 3 Av: 4
Dokument-id: I.3.11-39	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe - Utlokaliserte pasienter	Fagansvarlig: Susanne Sørensen Hernes	Godkjent dato: 20.10.2022	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Revisjon: 2.01

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

Føringer for samhandling, informasjonsutveksling og kompetanseoverføring ved utlokalisering

Moderpost skal sørge for at det før utlokalisering er gjort en medisinskfaglig og sykepleiefaglig planlegging som er utført av personell med fagspesifikk kompetanse på pasientens helseproblem.

Plan for utlokalisering – sikre fagspesifikk kompetanse på pasientens helseproblem

Før utlokalisering skal det gjennomføres

Medisinskfaglig planlegging av:

- nødvendige observasjoner
- utredning/diagnostisering
- behandling/tiltak

Sykepleiefaglig planlegging av:

- observasjoner
- oppfølging
- tiltak

Oppfølging etter utlokalisering – sikre at pasienten blir fulgt opp i henhold til pasientens helseproblem

Sengepost som mottar utlokalisert pasient skal følge opp etter moderpostens medisinsk-og sykepleiefaglig plan.

Ved behov for veiledning om oppfølging av pasientens tilstand skal sengeposten konferere med lege og sykepleier på moderposten som har fagspesifikk kompetanse på pasientens helseproblem.

Etter utlokalisering skal det gjennomføres:

Medisinskfaglig oppfølging av:

- nødvendige observasjoner
- utredning/diagnostisering
- behandling/tiltak

Sykepleiefaglig oppfølging av:

- observasjoner
- oppfølging
- tiltak

Journalføring av beslutning om utlokalisering, medisinsk- og sykepleiefaglig plan for utlokalisering

Ved utlokalisering av pasienter skal følgende dokumenteres av lege i kontinuerlig journal i et journalnotat, se egen [sjekkliste ved utlokalisering av pasienter](#):

- Beslutning om utlokalisering
- Medisinskfaglig ansvar etter utlokalisering
- Medisinskfaglig plan og oppfølging

Følgende skal dokumenteres av sykepleier ved utlokalisering av pasienter i SPL Behandlingsplan, se egen [sjekkliste ved utlokalisering av pasienter](#):

- Sykepleiefaglig plan og oppfølging
- Journalføring av at informasjon til pasienten om utlokaliseringen er gitt.

Informasjon til utlokalisert pasient

Før utlokalisering er moderpost ansvarlig for at det gis tilstrekkelig, hensiktsmessig og tilpasset informasjon til pasienten om utlokaliseringen. Det skal gis informasjon om at pasienten flyttes på grunn av plassmangel, og at pasienten ivaretas etter moderpostens medisinsk- og sykepleiefaglig plan.

Informasjonen skal gis med bakgrunn i informasjonsskrivet [«Informasjon om flytting til annen sengepost»](#). Det skal journalføres at informasjon til pasient er gitt i overflytningsnotat for sykepleiere (SPL Overflytningsnotat) pkt. 12.

 SØRLANDET SYKEHU	Utlokaliserte pasienter - prosedyre for håndtering av utlokaliserte pasienter				Side: 4 Av: 4
Dokument-id: I.3.11-39	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe - Utlokaliserte pasienter	Fagansvarlig: Susanne Sørensen Hernes	Godkjent dato: 20.10.2022	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Revisjon: 2.01

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

Kryssreferanser

[I.3.11-40](#)

[Flytskjema - Fordeling av pasienter i somatiske klinikker SSHF\(SSK\)](#)

[I.3.11-41](#)

[Utlokaliserte pasienter - sjekklister ved utlokalisering av pasienter](#)

[I.3.11-43](#)

[Flytskjema - Fordeling av pasienter ved plassmangel i moderpost ved somatiske sengeposter SSHF\(SSK\)](#)

[I.5-1](#)

[Informasjon om flytting til annen sengepost](#)

[II.SOA.MEA.2.MED-1](#)

[Moderposter i somatisk klinikk Arendal](#)

[II.SOK-17](#)

[Moderposter i somatisk klinikk Kristiansand](#)

Eksterne referanser