

 <b>HELSE BERGEN</b> Haukeland universitetssjukehus	<h2 style="margin: 0;">Plasseringskoordinator- funksjonsbeskrivelse</h2>	
Kategori: Pasientbehandling/Pasientforløp og pakkeforløp	Gyldig fra/til: 05.05.2022/05.05.2024	
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 5.00	
Godkjenner: Clara Gram Gjesdal	Retningslinje	
Dok. ansvarlig: Foretaksledelsen	Dok.id: D52885	

## 1. Hensikt

### Plasseringskoordinatorfunksjonen skal:

- Bidra til god pasientflyt fra Akuttmottak til sengeenheter.
- Bidra til at pasienter slipper unødig venting, korridor plass, eller unødige overflyttinger mellom enheter.
- Bidra til å utnytte den totale sengekapasiteten i sykehuset.

## 2. målgruppe og avgrensninger

### Organisatorisk plassering:

- Funksjonen dekkes av en dedikert person på alle hverdager klokken 07-22 og alle helger (mellomvakt 09-17).
- Plasseringskoordinator samarbeider med vaktleder Akuttmottak, MLA (medisinsk leder akuttmottak) og mottakende lege om plassering av pasienter.
- Plasseringskoordinator rapporterer til enhetsleder Akuttmottak.

## 3. Ansvar

### Plasseringskoordinators ansvar:

- Melde pasienter som er avklart i Akuttmottak til riktig sengeenhet.
- Ha oversikt over belegg i sykehusets sengeenheter, og antall ledige enerom/isolat
- Samarbeide med vaktleder (VL) og medisinsk leder Akuttmottak (MLA)
- Ha dialog med avdelingene om kapasitet og flyttelister
- Bidra til å iverksette løsninger ved høy aktivitet

## 4. Gjennomføring

### Melde avklarte pasienter til riktig sengeenhet

- Før melding av pasient skal følgende være avklart av pasientansvarlig lege i Akuttmottak:
  - Tilstrekkelig diagnostisk avklaring
  - Plan for videre utredning og behandling/tiltak dokumentert i DIPS
  - Legemiddelliste i Meona
  - Angitt primær (og ev. sekundær) plassering i Dips
- Ved melding av pasient skal en bruke eget meldeskjema [ISBAR strukturert melding av pasient fra Akuttmottak til sengepost](#) for muntlig formidling av den viktigste informasjonen om pasienten, med opplysninger hentet fra innkomst i DIPS og Meonakurve.
- Om det ikke er plass ved primærenhet, kontakter **plasseringskoordinator** sekundærenhet og melder pasienten der. Om det ikke er plass ved sekundærenhet skal **meldepunkt ved primærenheten** kontakte egen lege og finne en løsning, ev. iverksette flytteliste.
- **Pasientansvarlig lege** melder pasienter til intensiv, MIO, MOE, ROE og andre overvåkingsenheter i samarbeid med vakthavende overlege og ev. vakthavende KSK.

## Dialog med avdelingene om kapasitet og flyttelister

### Plasseringskoordinator skal

- Få oversikt over dagens status ved sengeenhetene før pulsmøtet i Akuttmottak kl. 09, ved å bruke rapporten «Ledige senger», eller kontakte meldepunkt ved sengeenhetene der det er avtalt.
- Gi statusrapport om ledig kapasitet i sykehuset:
  - o På pulsmøtet kl. 09,
  - o Til MLA/vaktleder etter kapasitetsmøtet
  - o Til vaktleder i AKMO ved vaktslutt (når vakten ikke blir avløst av ny plasseringskoordinator)
- Lede kapasitetsmøtet kl. 13, oppsummere møtet, og dokumentere hva som er besluttet. Se rutine [kapasitetsmøter](#).
- Ved behov lede ekstraordinært kapasitetsmøte i samarbeid med vaktleder Akuttmottak.
- Melde pasienter etter definerte kriterier ved utløst [Plan for høy aktivitet i Akuttmottak](#).
- Være i forkant og planlegge tiltak FØR høy aktivitet oppstår. MEN det er viktig å ikke forhåndsmelde pasienter før det er avklart at pasienten blir innlagt.

### Ved uenighet om pasienttilhørighet.

- **Medisinsk leder Akuttmottak (MLA) har beslutningsmyndighet** ved uenighet om plassering, unntatt plassering av pasienter i intensiv- og overvåkingsenger (se rutine Fordeling av ikke-pandemi intensivpasienter).
- Når sengeenheten har kapasitetsutfordringer må vaktlaget i samarbeid med pasientansvarlig lege vurdere om det kan være aktuelt med sekundær plassering, eller om en skal iverksette flytteliste.

## 6. Referanser

[Telefonnummer til meldepunkt HUS](#)

[ISBAR strukturert melding av pasient fra Akuttmottak til sengepost](#)

[Plassering av pasienter fra Akuttmottak](#)

[Flytteliste v/kapasitetsmessige hensyn](#)

[Kapasitetsmøte for somatiske enheter på haukelandsområdet](#)

[Oversikt over pasientgrupper som skal til fagspesifikk avdeling og kun unntaksvis plasseres på UMO/KTP](#)

[Flytting av pasienter ved plassmangel \(utlokalisering\)](#)

[Mottak av pasienter i Akuttmottak](#)

[Plan for høy aktivitet i Akuttmottak](#)

[Fordeling av ikke-pandemi intensivpasienter](#)

[Fordeling av intensivpasienter mellom MIO og Intensivmedisinsk seksjon KSK](#)

[Felles rutine for meldepunkter ved fagspesifikke enheter](#)

## 7. Forankring

Mottaksmodellen, N2 møtene