

 <b>HELSE BERGEN</b> Haukeland universitetssjukehus	<h2>Overflytting og utlokalisering av pasienter (kortversjon)</h2>
Kategori: Pasientbehandling/Pasientadministrasjon	Gyldig fra/til: 16.05.2024/16.05.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 1.04
Godkjenner: Clara Gram Gjesdal	Retningslinje
Dok. ansvarlig: []	Dok.id: D66924

### 1 Hensikt

Rutinebeskrivelse for flytting av pasienter: (1) overflytting, (2) utlokalisering

### 2 Målgruppe

Rutinen gjelder for enhetsledere, postleger, vaktleger, avdelingssykepleiere, meldepunkt, ansvarssykepleiere.

### 3 Flyttinger

- (1) Overflytting: Tilstander som mottakende sengepost like gjerne kan ivareta  
 (2) Utlokalisering: Krevende tilstander som ikke bør ivaretas av mottakende post alene

### 4 Risikonivåer

- (1) Generell flytterisiko: Informasjonsoverføring og samhandling mellom enheter (overflytting)  
 (2) Høyere flytterisiko: Tilstander som er krevende å behandle for andre enheter (utlokalisering)

### 5 Beslutningsprinsipper

- (1) Avgivende enhet beslutter at pasienten skal flyttes når mottakende enhet har ledig sengeplass.  
 (2) Mottakende enhet beslutter hvilket tiltaksnivå som skal brukes ved flyttingen.

### 6 Gjennomføring av flyttinger mellom spesialavdelinger

Flyttinger	Risikonivå	Tiltaksnivåer og tiltak
Overflytting	<b>Lav pasientrisiko</b>	<b>Grunnleggende tiltak:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informasjon til pasienten</li> <li>Flytteliste: Individuell medisinsk risikovurdering</li> <li>Samhandling: "Trygg overføring" - lege-lege og sykepleier-sykepleier</li> <li>DIPS: Avdelingsoverføring</li> <li>Overflyttingsnotat, oppdatert kurve og journal</li> <li>Medisinsk og sykepleiefaglig ansvar overføres</li> </ul>
Utlokalisering	<b>Høyere pasientrisiko</b>	<b>Sterkere tiltak:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informasjon til pasienten</li> <li>Flytteliste: Individuell medisinsk risikovurdering</li> <li>DIPS: Postoverføring</li> <li>Strukturert utlokaliseringsnotat (ULP-notat), oppdatert kurve og journal</li> <li>Sykepleiefaglig ansvar overføres, bistand ytes etter behov</li> <li>Medisinsk ansvar beholdes</li> </ul>

### 7 Gjennomføring av flyttinger direkte fra Akuttmottak: Spesialavdeling til Mottaksklinikken

Flyttinger	Risikonivå	Tiltak
Utlokalisering	<b>C-pasienter</b>	<b>Sterkere tiltak:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vurderes mot flyttelisten på primæravdelingen</li> <li>DIPS: (1) Avdelingsoverføring til primæravdelingen (2) Postoverføring til UMO1/2, KTP</li> <li>Primæravdelingen har det medisinske ansvaret</li> </ul>

### 8 Referanser

Interne referanser

<a href="#">1.2.3-10</a>	<a href="#">Flytteliste v/kapasitetsmessige hensyn</a>
<a href="#">1.2.3-23</a>	<a href="#">Plassering av pasienter fra akuttmottak</a>
<a href="#">1.2.3-24</a>	<a href="#">Pasientgrupper som egner seg godt i Korttidsposten og/eller Utgreiingsmottak</a>
<a href="#">1.2.3-25</a>	<a href="#">Oversikt over pasientgrupper som skal til fagspesifikk avdeling og kun unntaksvis plasseres på UMO/KTP (C kategori)</a>
<a href="#">1.2.3-26</a>	<a href="#">Flytting av pasienter ved plassmangel (overflytting og utlokalisering)</a>
<a href="#">1.2.3-28</a>	<a href="#">Utlokaliseringsnotat (ULP-notat) (brukes i DIPS)</a>

[1.2.7.3.1-111](#)

[16.2.1-18](#)

[Opphold - Overflytting til annen post eller avdeling \(DIPS ARENA\)](#)

[Kriterier og rutiner for innleggelse av pasienter i Utredningsmottak \(UMO\) og Kortidsposten \(KTP\)](#)

Eksterne referanser

## 9 Forankring

## 10 Endringer siden forrige versjon

Forlenget gyldighet til 16.05.2025