

Gäller för: Vuxenpsykiatri

Giltig från: 2025-01-17

Innehållsansvar: Désirée Ricken, (dsiri1), Sektionschef

Giltig till: 2027-01-17

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

# Dokumentation av omvårdnadspersonal inom heldygnsvården gällande Omvårdnadsplan Tvångsåtgärd, Tvångsåtgärdsanteckning

## Bakgrund/syfte

Dokumentation gällande tvångsvårdsåtgärder har hög prioritet, ska noggrant dokumenteras och vara enhetlig för hela verksamheten. Detta i syfte att säkerställa såväl patientsäkerhet som rättssäkerhet.

Observera att det åligger vårdavdelningen att öppna omvårdnadsplaner efter att en patient blivit inskriven i heldygnsvård. Den psykiatriska akutmottagningen ska inte öppna omvårdnadsplan utan dokumenterar i omvårdnadsanteckning i Npsaku.

## Anvisning för dokumentation i Omvårdnadsplan - Tvångsåtgärd i Melior

### Problem/situation

- Beskrivning av situation och anledning till tvångsåtgärd (Patientens psykiska mående, förekomst av hot och våld, påverkan på vårdmiljön mm).
- Vilka åtgärder har vidtagits för att förebygga tvångsåtgärd.
- Vilken överläkare som fattat beslutet/besluten, vilka dessa beslut är och duration.
- Tillsynsgrad.

## Omvårdnadsåtgärd

- Beskrivning av hur tvångsåtgärd genomförts och när de genomfördes. Fullständigt datum och tid (åååå-mm-dd kl. 00:00) ska anges för varje separat åtgärd.
- Beakta att [NEWS2](#) ska genomföras vid fastspänning och avskiljning.
- I förekommande fall dokumentation av beslut om förlängning av tvångsåtgärder och antal timmar de får pågå, samt klockslag för start och avslut.

## Omvårdnadsresultat

- Effekt av genomförda åtgärder.
- Vilken överläkare som fattat beslut om att avsluta tvångsåtgärd. Fullständigt datum och tid (åååå-mm-dd kl. 00:00) ska anges för varje separat åtgärd.
- Tillsynsgrad efter tvångsåtgärd.
- Uppföljande samtal efter tvångsåtgärd (åååå-mm-dd) och resultat av detta.

Observera att det åligger ansvarig sjuksköterska vid vårdavdelning att hålla koll på aktuella patienter där det föreligger vidtagna tvångsåtgärder så att tider för personlig undersökning och bedömning genomförs inom tidsram för angiven duration. Detta i syfte att ge förutsättning för aktuell bakjour att i god tid kunna ta sig till berörd avdelning.

## Suicidriskbedömning

Ska genomföras vid suicidrisk enligt rutin. Viktigt att även dokumentera åtgärder som utförts för att minska risken för suicid.

## Åtgärds kod

Varje tvångsåtgärd ska KVÅ-kodas. Vid flera tvångsåtgärder ska sökordet Åtgärds kod dubbleras, det vill säga en KVÅ-kod för varje åtgärd. Kom ihåg att fylla i "Rapportblad över åtgärder enligt LPT eller LRV" som sedan lämnas till avdelningens sekreterare.

Observera att dessa rapportblad lämnas in till sekreterare en gång per dygn. Det åligger vårdavdelningen att fylla i dessa rapportblad. Det är därför viktigt att kontrollera i patientens journal om det under det första dygnet, i samband med inskrivning, även genomförts tvångsåtgärder på den psykiatrisk akutmottagningen, som ska skrivas in på rapportbladet.

## Patientexempel

Problem/situation: Patienten kommer ut från sitt rum. Är påtagligt agiterad, hävdar att u.t har hackat patientens telefon. U.t försöker prata med patienten men

når inte fram till patienten som är bestämd i uppfattningen att u.t på något sätt hackat dennes telefon. Situationen eskalerar, patienten blir verbalt mycket hotfull och det finns en uppenbar risk att patienten ska skada någon. Personal larmar och hjälp kommer från andra avdelningar.

Kontakt tas med Bakjour Öl XXXX XXXX som fattar beslut om fastspänning av vuxen patient upp till och med 4 timmar. Anledning till beslut är hög risk att patienten skadar sig själv eller annan. Öl XXXX fattar även beslut om tvångsinjektioner, patienten skall erhålla inj Ativan 4 mg/ml 1 ml samt Cisordinol 50 mg/ml 1 ml under fastspänning. Ständig tillsyn.

Omvårdnadsåtgärd: Personalen hämtar fastspänningssängen, patienten erbjuds att lägga sig på sängen. Patienten vägrar och personalen blir tvungen att lyfta patienten från golvet och läggas i sängen. Patienten spänns fast 2023-06-01 kl. 12:59. Patienten erhåller sedan inj Ativan 4mg/ml 1 ml samt Cisordinol 50 mg/ml 1 ml under fastspänning 2023-06-01 kl. 13:06. Pat skattas enligt NEWS2, se mätvärden i Melior.

Omvårdnadsresultat: 2023-06-01 kl. 15:35 God effekt, patienten har lugnat sig avsevärt. Kontakt med bakjour Öl XXXX XXXX för att förmedla att patienten nu har lugnat sig. Öl XXXX fattar beslut om att fastspänningen skall avslutas. Fastspänning avslutas 2023-06-01 kl. 15:41. Öl XXXX beslutar i samband med detta att patienten skall ha extra tillsyn fortsättningsvis. Uppföljande samtal efter tvångsåtgärd (åååå-mm-dd) samt resultat.

Åtgärds kod: XU000 Fastspänning av vuxen patient upp till och med 4 timmar.

Åtgärds kod: XU023 Läkemedelstillförelse utförd med stöd av fastspänning.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Vuxenpsykiatri

**Innehållsansvar:** Désirée Ricken, (dsiri1), Sektionschef

**Granskad av:** Johan Thylander, (johth5), Sjuksköterska, Eva Sandgren Tilander, (evasa5), Vårdenhetschef, Kristina Ehne, (krieh), Vårdenhetschef, Dina Jonsson, (dinpe), Utvecklingsledare

**Godkänd av:** Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10094-1226863795-179

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-01-17

**Giltig till:** 2027-01-17