

Vårdplatsutnyttjande VO Psykiatri

Förändringar sedan föregående version

Inga ändringar.

Sammanfattning

Stöd för koordinering och fördelning av vuxenpsykiatriska heldygnsvårdplatser, samt handlingsplan för åtgärder när områdets vårdplatser inte räcker

Förutsättningar

Vårdplatskoordinering

Vårdplatskoordinator vid Akutmottagning psykiatri fördelar patienter funktionellt mellan avdelningarna. Varje avdelning säkerställer dagligen att Elvis avdelningslistor är aktuella, enligt SÄS riktlinje. Varje vardag klockan 13.00 samlas ansvariga för alla avdelningar och akutmottagning för beläggningsmöte.

Tabell 1 Heldygnsvårdplatser

| Avdelning | 2 | 3 | 4 |
|-------------------------|----------|------------------------------------|----------|
| Fastställda vårdplatser | 8 | 12 + 4 brukarstyrd inläggning (BI) | 12 |

Korridor får inte användas som vårdplats. Expeditioner, undersökningsrum, behandlingsrum eller dagrum får inte användas som vårdplats när dessa utrymmen behövs för sitt egentliga ändamål.

Bedömning innan inläggning

Målsättning är att alla patienter skall bedömas i öppenvård innan inläggning, enligt riktlinje för sammanhållen vårdkedja.

Inläggning via jourläkare

Primärjour beslutar om eventuell inläggning i samråd med överläkare på Akutmottagning Psykiatri/bakjour, enligt kriterier i riktlinje för sammanhållen vårdkedja.

Vid oplanerade besök av kända patienter kontaktas patientens öppenvårdsmottagning för dialog om aktuella insatser.

Val av avdelning

Val av avdelning vid inläggning görs av vårdplatskoordinator utifrån principer om subspecialisering i riktlinje för sammanhållen vårdkedja. Respektive avdelnings vårduppdrag följs så långt som möjligt, oaktat aktuell beläggningssituation.

Avdelning 2 har på sitt uppdrag att vara en renodlad beroendeavdelning krav på särskilda vårdrutiner som riktas enbart mot beroendepatienter, oavsett deras aktuella inläggningsorsak.

När ordinarie plats utifrån subspecialisering inte finns används i första hand ordinarie plats på annan avdelning. Om beläggning utöver det blir aktuell gäller principen ”varvet runt”.

Genomförande

Handlingsplan

Inför permission eller utskrivning

På varje avdelning ska inför helg alltid finnas uppdaterad prioriteringslista över möjliga utskrivningar och permissioner för att underlätta för jourläkare.

Avdelningens överläkare ansvarar för att prioriteringarna är gjorda. Vid behov av ytterligare akuta permissioner och utskrivningar kontaktas primär-/bakjour.

Bedömning görs kring behov av mobilt uppdrag.

Riktlinjer för Trygg och säker utskrivning följs med största noggrannhet.

Vårdenhetschef ansvarar för att korrekt information löpande förs över till beläggningsoversikten BOV. Avdelningssekreterare kontrollerar varje dag i ELVIS att alla uppgifter kring in- och utskrivning på avdelningen är korrekta. Särskilt viktigt att uppgifter är uppdaterade i nära anslutning till 13-mötet.

Avdelningssekreteraren återkopplar registreringskvaliteten en gång i veckan till vårdenhetschefen.

I händelse av ansträngd beläggningssituation

Beroende på skälen till ansträngd situation, stort inflöde; många utskrivningsklara, kan flera av nedan angivna åtgärder bli aktuella.

Akutmottagning psykiatri påtalar behov av medverkan av verksamhetschef vid ordinarie beläggningsmöte med syfte att göra gemensam analys av situation och besluta om åtgärder

VEC för avdelningar ansvarar för:

- att handläggning och dokumentation i SAMSA är korrekt.
- att möjliga tidigarelagda utskrivningar är identifierade och förberedda. Ansvarig läkare har inför varje beläggningsmöte genomfört en prioritering bland inneliggande patienter.
- att undersöka möjligheter att vårda patienter på patienthotellet.

Information, intranät och ledningsmejl till övriga inom kliniken görs av verksamhetschef med stöd av vårdadministrativ sekreterare.

VEC i öppenvård ansvarar för

- att det görs en hårdare prioritering av heldygnsvårdbehov och förbereder för tidigarelagda och skyndsamma utskrivningar.
- Öppenvården tar aktiv kontakt med samtliga avdelningar som vårdar mottagningens patienter.

Akutmottagningen prioriterar mobila uppdrag utifrån aktuell beläggningssituation.

Jourlinjen initierar fler och täta uppföljande besök vid Akutmottagning Psykiatri för att undvika inläggningar.

Verksamhetschef tar efter bedömning och samråd med läkarchef beslut om aktiv tjänstgöring för bakjour med personlig närvaro under jourtid.

Verksamhetschef undersöker möjlighet att vårda patienter på BUP akutavdelning, övriga SÄS (via chefssjuksköterska) och andra förvaltningar i Västra Götalandsregionen.

Chefsöverläkaren är tillgänglig för kollegiala samråd och stöd i bedömning/prioritering av patient som flyttas från psykiatrisk till somatisk vårdavdelning

Praktisk handläggning

Inför varje helg ska prioriteringslistor oavsett antal patienter inlagda skrivas från varje avdelning och lämnas till Akutmottagning psykiatri.

Vid 13-mötet torsdag görs bedömning av aktuell beläggningssituation och prognos inför helgen och aktiverar behov åtgärder enligt checklistan och ta höjd för ökad bemanning.

Vid risk för överläggning under jourtid

1. Akutmottagningen kontaktar alla avdelningar för att se över prioriteringslistan och beredskap för uppdrag utifrån aktuell beläggningssituation.
2. Om patienter behöver skrivas ut eller gå på permission på grund av överbeläggningar bör bakjour komma in till avdelningen och bedöma utifrån prioriteringslistan. Detta för att kunna avlasta primärjouren om det är mycket patienter som väntar eller väntas in på akutmottagningen.
3. Huvudprincipen vid överbeläggning är att varje avdelning hanterar en (1) överbeläggning i turordning. Om alla ordinarie vårdplatser och planerade överbeläggningar är uppfyllda, dvs minst två (2) överbeläggningar per avdelning, kan två av de fyra BI-platserna tillfälligt beläggas med ordinarie patienter – dock med stor restriktivitet och först efter kl. 20.00. BI-patienterna har företräde till sina vårdplatser fram till kl 20.00.

När samtliga punkter ovan är gjorda ringer personal från akutmottagningen psykiatri till andra sjukhus för att efterhöra hur deras beläggningar är: Östra, Kungälv, Falköping, NÄL och Varberg.

Länkförteckning

- [Information om SÄS Vårdhotell](#)
- [SÄS-riktlinje - Somatiska vårdplatser vid SÄS, ansvarsfördelning](#)
- [SÄS webbsida Vårdplatser och bemanning](#)
- [SÄS webbsida Vårdövergång i samverkan](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Granskad av: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Godkänd av: Ulrika Juntorp, (ulrju3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9639-967991447-108

Version: 8.0

Giltig från: 2026-01-12

Giltig till: 2028-01-12