

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Granskad av: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Godkänd av: Magnus Skog, (magsk1), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-01

Giltig till: 2026-10-01

Tvångsvård, tillfällig organisation för vårdintyg

Sammanfattning

Handläggning vid vårdintygsbedömningar för mottagningar med, respektive utan, ordinarie läkarbemanning på plats.

Förutsättningar

Lokal instruktion för LPT gäller, men med nedanstående förutsättningar:

Öppenvårdsmottagning informeras om att patient är försämrad i sin grundsjukdom, behöver läkarbedömning och vägrar komma till mottagningen.

Polisen har inte skyldighet hämta patient till sjukvården för bedömning, utan grundregel är att läkaren gör bedömningen där patienten vistas, om ej uppenbart olämpligt. Läkaren kan begära personligt skydd vid undersökning.

Polisen transporterar inte patient med vårdintyg till kliniken om inte patienten aktivt motsätter sig resan så att fysiskt ingripande krävs. Polisens resurser skall endast användas när risk för våld finns.

Utförande

Psykiatrins ansvar är att göra vårdintygsbedömning på patienter som har pågående kontakt med specialistpsykiatri. De flesta vårdintyg görs eller borde kunna göras dagtid. Patient som utremitterats bedöms av primärvården.

Dagtid mottagningar som har läkarbemanning

Vårdintyg skrivs efter personlig kontakt med patienten, gäller i 4 dygn (vid kännedom om hot och våld, drogpåverkan eller liknande tillkallas polis som personligt skydd innan).

Läkare ringer inre befäl och meddelar att vårdintyg är utfärdat, faxar handräckningsbegäran till polis och Akutmottagning Psykiatri (görs lämpligen av öppenvårdsmottagning)

När polis är på plats avgörs om ambulans ska tillkallas. Meddela polisen om vi lämnar patient innan de kommit till platsen

Dagtid mottagning som inte har legitimerad läkare på plats

Öppenvårdsmottagningar som har en överenskommelse om samordnad läkarbemanning tar i första hand hjälp från varandra. Aktuell systemmottagning har ett primärt ansvar för vårdintygsbedömningar.

- Öppenvårdsmottagningens personal med kännedom om patienten (gärna fast vårdkontakt) gör hembesök tillsammans med icke legitimerad läkare för preliminär bedömning (riskbedömning ska göras).
- Icke legitimerad läkare eller personal enligt ovan kontaktar ansvarig överläkare (ordinarie på plats, via webb eller via systemmottagning, eller om dessa saknas, Akutmottagning Psykiatri) för stöd i bedömningen.
- Överläkare/leg läkare beslutar om handräckning utifrån medicinsk bedömning.
- Begäran om handräckning fylls i och faxas av öppenvårdspersonal (i den beslutande läkares namn) samt kontaktar inre befäl.
- Om legitimerad läkare saknas på ordinarie mottagning och systemmottagning kontaktas läkarchef, som kan aktivera ”Turordningslista - backup för vårdintyg under arbetstid”
- Legitimerad läkare åker i första hand med polis för att göra vårdintygsbedömning. Om vårdintyg utfärdas innan polis informerats ringer öppenvårdspersonal inre befäl och meddelar att vårdintyg är utfärdat och faxar handräckningsbegäran till polis samt Akutmottagning Psykiatri.
- Meddela polisen om vi lämnar patienten innan de kommit platsen
- Beslut tas tillsammans med polis om ambulans ska tillkallas för transport till Akutmottagning Psykiatri

Länkförteckning

- [Systemmottagningar](#) – rutin
- [Turordningslista Backup för vårdintyg](#)

Tvångsvård, tillfällig organisation för vårdintyg

Sammanfattning

Handläggning vid vårdintygsbedömningar för mottagningar med, respektive utan, ordinarie läkarbemanning på plats.

Förutsättningar

Lokal instruktion för LPT gäller, men med nedanstående förutsättningar:

Öppenvårdsmottagning informeras om att patient är försämrad i sin grundsjukdom, behöver läkarbedömning och vägrar komma till mottagningen.

Polisen har inte skyldighet hämta patient till sjukvården för bedömning, utan grundregel är att läkaren gör bedömningen där patienten vistas, om ej uppenbart olämpligt. Läkaren kan begära personligt skydd vid undersökning.

Polisen transporterar inte patient med vårdintyg till kliniken om inte patienten aktivt motsätter sig resan så att fysiskt ingripande krävs. Polisens resurser skall endast användas när risk för våld finns.

Utförande

Psykiatrins ansvar är att göra vårdintygsbedömning på patienter som har pågående kontakt med specialistpsykiatrin. De flesta vårdintyg görs eller borde kunna göras dagtid. Patient som utremitterats bedöms av primärvården.

Dagtid mottagningar som har läkarbemanning

Vårdintyg skrivs efter personlig kontakt med patienten, gäller i 4 dygn (vid kännedom om hot och våld, drogpåverkan eller liknande tillkallas polis som personligt skydd innan).

Läkare ringer inre befäl och meddelar att vårdintyg är utfärdat, faxar handräkningsbegäran till polis och Akutmottagning Psykiatri (görs lämpligen av öppenvårdsmottagning)

När polis är på plats avgörs om ambulans ska tillkallas. Meddela polisen om vi lämnar patient innan de kommit till platsen

Dagtid mottagning som inte har legitimerad läkare på plats

Öppenvårdsmottagningar som har en överenskommelse om samordnad läkarbemanning tar i första hand hjälp från varandra. Aktuell systemmottagning har ett primärt ansvar för vårdintygsbedömningar.

- Öppenvårdsmottagningens personal med kännedom om patienten (gärna fast vårdkontakt) gör hembesök tillsammans med icke legitimerad läkare för preliminär bedömning (riskbedömning ska göras).
- Icke legitimerad läkare eller personal enligt ovan kontaktar ansvarig överläkare (ordinarie på plats, via webb eller via systemmottagning, eller om dessa saknas, Akutmottagning Psykiatri) för stöd i bedömningen.
- Överläkare/leg läkare beslutar om handräckning utifrån medicinsk bedömning.
- Begäran om handräckning fylls i och faxas av öppenvårdspersonal (i den beslutande läkares namn) samt kontaktar inre befäl.
- Om legitimerad läkare saknas på ordinarie mottagning och systemmottagning kontaktas läkarchef, som kan aktivera ”Turordningslista - backup för vårdintyg under arbetstid”
- Legitimerad läkare åker i första hand med polis för att göra vårdintygsbedömning. Om vårdintyg utfärdas innan polis informerats ringer öppenvårdspersonal inre befäl och meddelar att vårdintyg är utfärdat och faxar handräckningsbegäran till polis samt Akutmottagning Psykiatri.
- Meddela polisen om vi lämnar patienten innan de kommit platsen
- Beslut tas tillsammans med polis om ambulans ska tillkallas för transport till Akutmottagning Psykiatri

Länkförteckning

- [Systemmottagningar](#) – rutin
- [Turordningslista Backup för vårdintyg](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Granskad av: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Godkänd av: Magnus Skog, (magsk1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9639-967991447-64

Version: 6.0

Giltig från: 2024-10-01

Giltig till: 2026-10-01