

Gäller för: VE Psykiatri

Giltig från: 2025-09-01

Innehållsansvar: Greger Karlsson, (greka), Enhetschef

Giltig till: 2027-08-18

Granskad av: Agata Paciorkiewicz-Piechalak, (agapa1), Överläkare

Godkänd av: Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

Våldsamt utåtagerande person inom psykiatri - handläggning

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Lokal rutin för Psykiatrin, SkaS vid besök/vård av mycket våldsamt utåtagerande person.

Förutsättningar

Avgränsningar

Med mycket våldsamt utåtagerande person menas person som ofta och nyligen har varit fysiskt utåtagerande och som bedöms som mycket farlig.

Beslut

Beslut om att kalla in väktare fattas av enhetschef eller bakjour. Vid mycket akuta händelser kan beslut fattas av ansvarig sjuksköterska. Om väktare kallas in ska bakjour informeras för att kunna ta ställning till åtgärd.

Kostnaden för väktare belastar enheten där patienten vistas.

Förberedelser

Innan väktare kallas in ska om möjligt personaltätheten ökas samt bedömning av vård enligt LPT göras.

För att kalla in väktare tas kontakt med **Trygghetscentralen, 0500- 43 28 40**.

Rapportera situationen och vilken hjälp som önskas. Vid förmodat våldsamma situationer ska två väktare kallas in. Ge noggrann vägbeskrivning. Inställelsetid för väktare ca 60 minuter.

Vid behov av hjälp av **Polis** kontaktas de på olika nummer beroende på prioritet.

- Låg prioritet tfn 114 14
- Hög prioritet tfn 010-5690733 (sjukvårdens prioriterade nummer)
- Högsta prioritet tfn 112

Lokaler

Psykiatrin, Skaraborgs Sjukhus.

Arbetsbeskrivning

Kommer patienten med Polis

Fråga Polisen om de kan kvarstanna under bedömningen.

Vid telefonkontakt

Vid telefonkontakt, försök att planera tiden för besök så att personal kan ringas in från andra avdelningar. Förklara gärna anledningen till fördröjningen med hänvisning till tidigare våld/hotsituationer, då det har förekommit. Måste besöket ske vid tidpunkt då bemanningen är lägre så som helg/kväll/natt försök att boka in besöket så väktare kan ringas in.

Oplanerat besök

Kommer personen på ett oplanerat besök skall denne inte släppas in innan förstärkning av personal/väktare finns på plats. Motivera gärna för patienten med hänvisning till tidigare våld/hotsituationer då det har förekommit.

Vid heldygnsvård

Ring andra avdelningar och be om hjälp eller vid akut situation starta överfallslarmet.

Är patienten inskriven i heldygnsvård enligt HSL ska kontakt tas med ansvarig läkare eller bakjour för bedömning enligt LPT/LRV och eventuella tvångsåtgärder ordineras eller om patienten inte uppfyller kriterier enligt LPT/LRV ska utskrivning övervägas. Observera att för

patienter som vårdas med stöd av LVM gäller särskild rutin.
Är patienten på vård enligt LPT/LRV kontaktas ansvarig läkare eller
bakjour för bedömning av behov av tvångsåtgärder.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Psykiatri

Innehållsansvar: Greger Karlsson, (greka), Enhetschef

Granskad av: Agata Paciorkiewicz-Piechalak, (agapa1),
Överläkare

Godkänd av: Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9718-621466736-100

Version: 12.0

Giltig från: 2025-09-01

Giltig till: 2027-08-18