

Gäller för: VE Psykiatri

Innehållsansvar: Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

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

Godkänd av: Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-07

Giltig till: 2027-10-07

Hantering av patienter mellan psykiatrimottagningar vid Skaraborgs Sjukhus - Psykiatri

Revideringar i denna version

Uppdatering gällande fritt vårdval under rubrik "Patient som önskar byta psykiatrimottagning".

Bakgrund, syfte, mål

Tydliggöra samarbetet mellan psykiatrimottagningar på Skaraborgs sjukhus.

Arbetsbeskrivning

Patient som önskar byta psykiatrimottagning

Förutsättningar

- Huvudregeln är att patienters folkbokföringsadress styr vilken mottagning som patienten tillhör.
- Fritt vårdval gäller **inte** inom SkaS. Om patienter vill åberopa fritt vårdval hänvisas patienter till öppenvård på annan förvaltning.
- Patienter som redan har etablerad kontakt med en mottagning, men annan folkbokföringsadress, kan tillfrågas om byte, men tvingas inte till byte av mottagning.
- Byte av mottagning inom SkaS kan ske när patienten flyttar till annan ort eller om det föreligger särskilda omständigheter som

motiverar byte. Det kan tex vara en patient som är nära anhörig till personal på mottagningen.

Genomförande

- Brev för kännedom skickas till mottagande psykiatrimottagnings remissbedömning där man hänvisar till journalanteckning och anledning till överflyttningen.
- I samband med överflyttningen ser avlämnade mottagning till att recept är skrivna för 3 månader framåt och att sjukskrivningsärenden är hanterade 3 månader framåt.
- Överprövning ska inte göras på mottagande psykiatrimottagning.
- Mottagande psykiatrimottagning flyttar över samtliga vänteliste poster utan ändring i prioritet. Patienten ska inte tappa väntetid på grund av överflyttning. Om ny information tillkommit kan det finnas skäl att omprioritera vänteliste poster.
- Avsändande mottagning kontrollerar att samtliga vänteliste poster är överflyttade.

Patient med behandlingsinsats på annan psykiatrimottagning

Förutsättningar

- Ansvarig behandlande specialistläkare har bedömt att patienten är i behov av specifik behandling.
- Behandlingen kan erbjudas på annan psykiatrimottagning.
- Patienten behåller läkare och fast vårdkontakt på hemmottagning.

Genomförande

- Brev för kännedom skickas till mottagande psykiatrimottagnings remissbedömning med hänvisning till läkarbedömning/och/eller teambedömning.
- Mottagande remissbedömning lägger ärendet till lämpligt team för hantering och fördelning.
- Vid behandlingsavslut skickas brev för kännedom till remissbedömning på hem-mottagning, som meddelar ansvarig specialistläkare och fast vårdkontakt.

Känd patient inom VUP som är i behov av vårdintygsbedömning i hemmet

Förutsättningar

- Vid vårdintygsbedömningar i hemmet gäller närhetsprincipen, dvs det mobila team som befinner sig geografiskt närmast patienten åker ut och gör bedömningen tillsammans med resursläkare.

Genomförande

- Patientens ansvariga läkare alternativt resursläkare på hemmottagning kontaktar resursläkare på den psykiatrimottagning som ska utföra vårdintygsbedömningen och lämnar rapport.
- Efter vårdintygsbedömningen lämnas återkoppling till hemmottagning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Psykiatri

Innehållsansvar: Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

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

Godkänd av: Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9718-621466736-64

Version: 3.0

Giltig från: 2025-10-07

Giltig till: 2027-10-07