

Gäller för: VE Psykiatri

Innehållsansvar: Sara Ekström, (sarek4), Enhetschef

Granskad av: Robert Lundin, (roblu4), Överläkare

Godkänd av: Henrik Hjulström, (henhj3), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-06-10

Giltig till: 2026-06-10

Placering på behandlingshem tillsammans med socialtjänst - Psykiatri

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund syfte, mål och arbetsbeskrivning

Vägledande dokument inför diskussion och gemensam placering.

Gemensam placering av socialtjänsten och specialistpsykiatri, av patient på hem för vård och boende, behandlingshem ska endast ske undantagsvis. Grundförutsättningen från Skaraborgs sjukhus sida är att det handlar om behandling av den psykiska sjukdomen samt att denna sjukdom är behandlingsbar på ett behandlingshem.

Specialistpsykiatri och socialtjänstens uppdrag är olika.

Specialistpsykiatrians ansvar är hälso- och sjukvård, att utreda patientens medicinska tillstånd, att ställa diagnos och säkerställa att patienten får den vård som behövs. Vården ska följa det som ger bäst resultat enligt evidens och medicinska riktlinjer, både på kort och lång sikt. Målet är att patienten kan fungera optimalt i vardagen utifrån sina förutsättningar.

Specialistpsykiatri bedrivs huvudsakligen i två vårdformer, heldygnsvård och öppenvård.

Det är viktigt att göra gemensamma vårdplaneringar med socialtjänsten kring psykiatripatienter som fått funktionshinder på grund av sin psykiska sjukdom eller har samsjuklighet som kräver insatser från fler vårdgivare.

När en psykiatripatient är medicinskt färdigbehandlad inom

haldygnsvården ska fortsatt behandling tas över av öppenvårdspsykiatri och vid behov slussas patienten mot socialtjänsten.

Det finns psykiatripatienter vars funktionshinder på grund av sjukdomen kräver hög grad av omvårdnad för att få vardagen att fungera. För dessa patienter ska psykiatriska öppenvården gå in med det stöd som kan underlätta t.ex. dagsjukvård, samtal, medicinering och uppföljning. Socialtjänsten har ansvar för boende och boendestöd på den nivå de bedömer att patienten behöver.

Varje huvudman ansvarar för bedömning, utredning, insatser och uppföljning utifrån sitt uppdrag.

Inför en gemensam placering:

- Psykiatri deltar vid vårdplanering, samordnad individuell planering och informerar om vilken vård vi kan ge patienten enligt våra medicinska riktlinjer.
- Huvudmännen är överens om att resurser i närmiljön är uttömda och att den enskildes behov inte kan tillgodoses på annat sätt än genom placering.
- En placering inom Västra Götaland har övervägts.
- Målsättningen med placeringen är tydlig och uppföljningsbar.
- Individens önskemål ska beaktas.
- Respektive huvudman tar ansvar för de vård- och stödinsatser som ligger inom deras ansvarsområde, hur de ska utföras och av vem dessa ska utföras.
- Hur skola/sysselsättning ska tillgodoses.

Beslut om gemensam placering

Ovanstående punkter ska ha följts.

Läkare, fast vårdkontakt samt enhetschef vid psykiatri är överens om att patientens psykiska sjukdom är behandlingsbar på behandlingshem. Placeringen ska inte vara ett alternativ till ett omvårdnadsboende i kommunens regi.

Kontakt tas av socialchef med verksamhetschef för specialistpsykiatri för samtal om kostnadsfördelning.

Vårdplaneringsteamet kan med fördel tas med tidigt i planeringsdialogen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Psykiatri

Innehållsansvar: Sara Ekström, (sarek4), Enhetschef

Granskad av: Robert Lundin, (roblu4), Överläkare

Godkänd av: Henrik Hjulström, (henhj3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9718-621466736-85

Version: 3.0

Giltig från: 2024-06-10

Giltig till: 2026-06-10