

Regional rutin

Parallella vårdtillfällen

Rutin för tydliggörande av ansvar och ramverk för parallella vårdtillfällen.

Syfte

Länsgemensamt arbetssätt är en förutsättning för att nå målet med en gemensam vårdinformationsmiljö. Riktlinjen/rutinen ska underlätta och tydliggöra samarbetet mellan Västra Götalandsregionen (VGR), privata vårdgivare med avtal med VGR och de 49 kommunerna i Västra Götaland inom angivet avsnitt i Millennium.

Bakgrund

I och med att Millennium införs ska dokumentation och registrering ske på ett sammanhängande sätt i regionen. För att systemet ska fungera optimalt behöver dokumentation och registrering göras på ett likvärdigt sätt.

En patient som vårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (1991:1128) och lagen om rättspsykiatrisk vård (1991:1129) ska vara inskriven på en psykiatrisk enhet även om patienten är inskriven vid somatisk enhet och fysiskt befinner sig där.

Parallella vårdtillfälle i Millennium gör det möjligt att registrera somatisk vård för de patienter som är inskrivna i heldygnsvård enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) eller Lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV). Rutinen säkerställer att registreringen sker på ett korrekt sätt så att den lagstadgade uppgiftsskyldigheten till Socialstyrelsens patientregister (PAR) följs.

Parallella vårdtillfällen ska användas när patienter som är inskrivna i psykiatrin med LPT/LRV är i behov av somatisk

slutenvård eller om patienter som vårdas på somatisk avdelning även beslutas om tvångsvård.

Arbetsätt

Ansvar

Ansvarig läkare för den somatiska vården samt ansvarig läkare för tvångsvården har skyldighet att tillgodose att rutinen följs.

Verksamhetschef på respektive verksamhetsområde ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Läkare som bedömer att patient som vårdas enligt LPT/LRV är i behov av somatisk slutenvård ska lägga ordination "Parallell vårdhändelse psykiatri-somatik".

Om patient med LPT/LRV vårdas på somatisk avdelning och har behov av ständig tillsyn och eventuellt extravak ansvarar psykiatriska verksamhetsområdet för ordination, personal och kostnader.

Registrering

Patient vårdas enligt LPT/LRV samtidigt som behov av somatisk vård finns. Två fristående och samtida vårdhändelser ska registreras, ett på psykiatrisk vårdavdelning och ett på somatisk vårdavdelning.

Olika vårdhändelsetyper behöver användas på den somatiska respektive psykiatriska vårdhändelsen.

Läkemedel

Läkemedel måste kopieras över till den somatiska vårdhändelsen och avslutas på den psykiatriska vårdhändelsen för att kunna bli utdelningsbara på den somatiska avdelningen. Likadant behöver det göras igen om/när patienten återgår till psykiatrin.

Läkemedelslistan kommer därför innehålla dubletter av patientens läkemedel. Ett stöd är att printa ut en kopia på utdelningslistan innan patient får ett parallellt vårdtillfälle och detsamma inför återflytt.

Dokumentation

Dokumentation kring den psykiatriska vården utförs på den psykiatriska vårdhändelsen och den somatiska vården dokumenteras på den somatiska vårdhändelsen.

Kodning

Kodning för psykiatrin sker på den psykiatriska vårdhändelsen och för det somatiska på den somatiska vårdhändelsen.

Notifikation

I Millennium kommer en smartzone att upplysa vårdpersonal på somatisk enhet att patient vårdas enligt LPT/LRV.

Avgränsningar

Respektive vårdhändelse följer rutinerna för dokumentation, registrering, patientavgifter och kodning.

Om patienten flyttas mellan somatisk och psykiatrisk slutenvård utan LPT/LRV används sammanhållen vårdhändelse inte parallella vårdtillfälle.

Relaterade dokument

[Lag \(1991:1128\) om psykiatrisk tvångsvård | Sveriges riksdag \(riksdagen.se\)](#)

[Lag \(1991:1129\) om rättspsykiatrisk vård | Sveriges riksdag \(riksdagen.se\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Malena Lau, (malla16), Strateg

Godkänd av: Karin Looström Muth, (karlo2), Direktör

Dokument-ID: SSN14971-1865200826-10

Version: 3.0

Giltig från: 2025-01-27

Giltig till: 2026-11-14