

Senast reviderat: 2023-05-26

Dokumentet gäller för: Verksamhet Beroende/Heldygnsvård/Öppenvård

Innehållsansvarig: Karina Stein, Verksamhetschef

Samverkan mellan heldygns- och öppenvård

Rutin, arbetsinstruktion.

Revideringar i denna version

Ersätter dokument ”Rutiner för samverkan mellan slutenvård och öppenvård Beroendekliniken, version 2012-03-26. Det nya dokumentet är något förkortat och innehållsmässigt uppdaterat. Rutinen gäller inte för Nordhemskliniken och Avdelning Nordhem.

Syfte

Rutinen syftar till att

- vården organiseras på ett patientsäkert sätt vid överföring mellan heldygns- och öppenvård.
- säkerställa att patientens aktuella vårdbehov är i fokus vid samverkan mellan heldygns- och öppenvård.
- säkerställa att patienter efter utskrivning följs upp av öppenvården inom sju dagar.
- gemensamt ansvara för att säkra informationsöverföring mellan enheter inom Verksamhet Beroende.

Arbetsbeskrivning

Vid inskrivning i heldygnsvård

- Heldygnsvården upprättar inskrivningsmeddelande i SAMSA för de patienter som har kontakt med socialtjänsten för sin beroendeproblematik eller psykiska funktionshinder. Är patienten aktuell på öppenvårdsmottagning skall de också meddelas via SAMSA.
- I de fall patienten inte har kontakt med socialtjänsten, men är aktuell på öppenvårdsmottagning, meddelas mottagningen via telefon eller fax.

- Öppenvårdsmottagningarna bevakar SAMSA och Pågåendelistan dagligen, för att uppmärksamma de patienter som lagts in eller varit på Psykiatriska akutmottagningen.
- För patient i behov av öppenvård men utan tidigare öppenvårdskontakt, etableras sådan tidigt under vårdtiden.
- Öppenvården ansvarar för att kalla till vårdplaneringsmöte, i tidigt skede, för patienter som har eller skall ha öppenvårdskontakt. För övriga patienter ansvarar heldygnsvården för att kalla till vårdplaneringsmöte.

Under vårdtiden

- Heldygnsvården och öppenvården har ett gemensamt ansvar för att kommunicera relevant patientinformation och planering.
- Fast vårdkontakt alt. annan behandlare från öppenvården bör genomföra ett digitalt eller fysiskt vårdmöte med patienten.
- För patient i behov av öppenvård men utan tidigare öppenvårdskontakt, kan nybesöksutredning genomföras under vårdtiden, av antingen underläkare i heldygnsvården eller behandlare i öppenvården. Patienten kan erbjudas ett första besök i öppenvården tillsammans med personal från heldygnsvården.
- Patienten som är känd på öppenvårdsmottagningen kan bokas in på ny introduktionsgrupp av Fast vårdkontakt.

Vid utskrivning från heldygnsvården

- Patienten skall ha en bokad tid för uppföljning i öppenvården inom sju dagar, gäller även om patienten skrivs ut oplanerat. Tid bokas av heldygnsvården i öppenvårdens tidbok (Elvis), se lathund. I journalanteckning skall det framgå att patienten fått information om uppföljningstiden. För patienter som skall följas upp inom annan psykiatrisk verksamhet eller av annan huvudman, skrivs remiss och planering för uppföljning dokumenteras i journal.
- Utskrivande läkare skall göra en individuell bedömning, utifrån känt riskbeteende, av om patienten är i behov av uppföljning tidigare än sju dagar. Särskilt skall suicidrisk bedömas. Bedömningen dokumenteras i journal och vårdpersonal tar direktkontakt med öppenvården för tidsbokning.
- Aktuella/uppdaterade kontaktuppgifter till patienten skall finnas i journal.
- Patienten erhåller recept eller APODOS enligt RMR ”Förskrivning av läkemedel till patient vid överföring mellan vårdenheter”
- Patienten skall ha nödvändig sjukskrivning. Sjukskrivningen ska som längst sträcka sig över de närmaste 30 dagarna efter utskrivning, perioden skall framgå i slutanteckning.

- Aktuell suicidriskbedömning enligt rutin skall vara genomförd och dokumenterad i journal.
- Patienten skall erhålla en Vård- och Läkemedelsberättelse vid utskrivning.
- Slutanteckning görs i direkt anslutning till utskrivningen.

Om patienten avbokar eller uteblir från besöket i öppenvården

Öppenvården ansvarar för att patienten erbjuds ytterligare en snar tid vid mottagningen.

Lathund

[Lathund Elvis HDV-tider](#)

Relaterad information

[Länsgemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i Västra Götaland](#)

Ansvar

Verksamhetschef via linjecheferna inom Verksamhet Beroende ansvarar för att rutinen är känd och följs. Samtliga medarbetare ansvarar för att rutinen följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef, linjechefer och verksamhetsutvecklare ansvarar för uppföljning och revision av rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i patientens journal. Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Arbetsgrupp

Jennie Culbert
Darko Pankovski
Linn Thelander Sundström
Göran Larsson
Matilda Hansson
Marie-Heléne Ashberger Croona
Linda Schulz