

# Innergård Psykiatri Psykos

## Förändringar sedan föregående version

Tillägg av veckofördelning av tillsynsansvar. Information om skötsel av innergård har tagits bort.

## Bakgrund och syfte

Att skapa så god och säker miljö som möjligt för såväl patienter som personal i samband med patienters vistelse på B-husets innergård.

## Utförande

### Vilka patienter får vistas på innergården?

Grundregeln är att alla verksamhetens patienter får vistas på innergården de tider gården är öppen.

Reglerna gällande att vistas på innergården beskrivs här nedanför. Undantag från dessa regler ska journalföras och informationen ska finnas lätt tillgänglig för avdelningens personal.

- Nyinskrivna patienter som vårdas enligt HSL får vistas på innergård utan ytterligare bedömning på avdelningen om inget förbehåll är angivet av akutmottagningen eller aktuell öppenvårdskontakt.
- Nyinskrivna patienter som vårdas enligt LPT får inte vistas på innergården innan ansvarig sjuksköterska eller läkare bedömt att det är lämpligt. Om ansvarig sjuksköterska är osäker på lämpligheten i att släppa ut patienten ska läkarbedömning inväntas innan patienten släpps ut.

- Patienter med utökad tillsyn ("extra tillsyn") kan generellt sett vistas på gården.  
Samma sak gäller patienter med ständig tillsyn ("extravak").  
Tillsyn enligt ovan utövas i enlighet med ordination. Samma person som ansvarar för patientens tillsyn inne på avdelningen gör det ute på gården.

Vid misstanke om att en patient tar in narkotika, alkohol eller annat föremål det inte är tillåtet att ha på en vårdavdelning får denna patient endast vistas på gården tillsammans med personal.

Om det under vårdtiden framkommer förändring av patientens tillstånd med risk för suicid, självskadebeteende, rymningsbenägenhet eller aggressivitet får patienten inte vara ute själv på innergården innan det har gjorts en ny bedömning av läkare.

## Tillsyn och allmän information

Innergården är öppen för patienter alla dagar:

- Kl. 06:00 – 23:00.
- Kl. 23:00 – 06:00 endast i nödfall och då under tystnad.

Observera dock att innergården inte är något besöksrum – endast personal och patienter på gården.

Larmansvarig på respektive avdelning ansvarar för att det är god ordning på gården. Tillsynsansvaret gäller för tillsyn en gång i timmen och fördelas mellan avdelningarna veckovis.

Avdelning 240 ansvarar för tillsynen vecka 1, 4, 7, 10 osv.

Avdelning 241 ansvarar för tillsynen vecka 2, 5, 8, 11 osv.

Avdelning 242 ansvarar för tillsynen vecka 3, 6, 9, 12 osv.

Ansvaret omfattar hela gården och samtliga patienter.

Vid eventuella problem av något slag (yvig patient, ont om personal, allt som påverkar) kommunicerar man avdelningarna emellan. Har man inte kommunicerat något problem av något slag är utgångsläget att allt är lugnt och "som vanligt".

Klockan 22 – 07 gäller personligt ansvar: den person som släppt ut någon på innergården ansvarar för tillsynen.

Tillsynen innefattar bedömning av patienternas tillstånd, men också den fysiska miljön (otillåtna tillhörigheter, brandfarliga

saker och droger osv.) Vidare plockas eventuella muggar/disk och annat undan så att innergården lämnas i ett bra skick.

För skötsel av innergård hänvisas till särskild arbetsbeskrivning för gårdsgrupp.

## Överfallslarm

Vid överfallslarm på innergård anges "Avd. 242" och "innegård" på displayerna i huset. På Avd. 242:s display anges "innegård".

Återställning av larmet görs på expedition på avd. 242.

## Brandlarm

Avdelningarnas återsamlingsplats vid brand gäller även vid evakuering från innergård. Vid eventuell brand eller tillbud tar respektive avdelning hand om sina patienter som vistas på gården.

## Uppföljning

Vårdenhetschef och sektionsledare på respektive avdelning ansvarar för att rutinen är känd och följs. Avvikelse rapporteras i MedControl Pro.

Utvärdering och uppdatering av rutinen görs löpande

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Psykiatri Psykos

**Innehållsansvar:** Tore Flurén Isaksson, (toris1), Vårdenhetschef

**Granskad av:** Tore Flurén Isaksson, (toris1), Vårdenhetschef,  
Elin Svan, (elisv42), Sektionsledare

**Godkänd av:** Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9806-1988473940-174

**Version:** 16.0

**Giltig från:** 2025-12-08

**Giltig till:** 2027-12-03