

Gäller för: Verksamhet Psykiatri Psykos

Innehållsansvar: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

Granskad av: Andreas Fröberg, (andho16), Sektionschef

Godkänd av: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-21

Giltig till: 2026-10-16

Samverkan mellan vårdenhetsöverläkare och specialistläkare i slutenvård och öppenvård då patient vårdas på vårdavdelning

Förändringar sedan föregående version

Verksamheten har ingen SLÖP, ändrat under rubrik Ansvar.

Bakgrund och syfte

Att klargöra hur man under vårdtiden i slutenvård säkerställer att dialog och samråd mellan vårdenhetsöverläkare/specialistläkare i slutenvård och öppenvård sker i frågor rörande diagnostik, vårdinnehåll, behandlingsinsatser, vårdform och utskrivning.

Utförande

För patientens vård inom Psykiatri psykos gäller att basen ligger i öppenvården, där alla beslut som påverkar det långsiktiga omhändertagandet måste förankras för att tillförsäkra patienten kontinuitet i omhändertagandet.

Under den tid en patient vårdas i slutenvård gäller att patientens Case Manager i öppenvård håller kontakt med avdelningen, deltar i samverkansmöten, besöker patienten regelbundet och håller specialistläkaren i öppenvård informerad om vårdförloppet.

I vissa fall krävs utöver detta en dialog direkt mellan specialistläkarna i slutenvård och öppenvård för samråd. Det innebär att alla beslut som tas av specialistläkare i slutenvård som påverkar/ändrar den långsiktiga planeringen skall föregås av att specialistläkare i slutenvård tar kontakt med specialistläkare i öppenvård för samråd.

Detta gäller till exempel i följande fall:

1. Om specialistläkaren i slutenvård gör en bedömning av patientens problematik som innebär en ändring av tidigare ställd diagnos, ett avsteg från tidigare planering avseende vårdform (LPT, ÖPT, HSL) eller en mer genomgripande förändring av behandlingsstrategi eller medicinering som påverkar behandlingen på längre sikt.
2. Om specialistläkaren i slutenvård önskar skriva ut en patient utan att en vårdplanering tillsammans med Case Manager eller annan representant för öppenvårdsteamet har ägt rum.

Ansvar

Verksamhetschef via linjecheferna på respektive enheter ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Läkare och omvårdnadspersonal på heldygnsavdelningar ansvarar för att följa rutinen i tillämpliga delar för patienter de vårdar. VÖL:ar ansvarar för att rutinen följs på respektive enhet.

Uppföljning

Verksamhetschef, via linjechefer, ansvarar för att rutinen är känd och följs. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Psykiatri Psykos

Innehållsansvar: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

Granskad av: Andreas Fröberg, (andho16), Sektionschef

Godkänd av: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-185

Version: 9.0

Giltig från: 2024-10-21

Giltig till: 2026-10-16