

Gäller för: Verksamhet Psykiatri Affektiva, Verksamhet Psykiatri Psykos,
Verksamhet Neuropsykiatri, Verksamhet Beroende
Innehållsansvar: Max Rindby, (maxri1), Vårdenhetschef
Granskad av: Johannes Nordholm, (johno23), Enhetschef
Godkänd av: Mathias Alvidius, (matal), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-30

Giltig till: 2027-10-24

Risk för anlagd brand på vårdavdelning

Förändringar sedan föregående version

Formatering av innehållet till ny mall

Syfte

Att tydliggöra att patienter med benägenhet att anlägga brand ska vårdas på enheter med hög brandsäkerhet, för närvarande i PK-huset.

Bedömningen av brandsäkerheten vid de olika sjukhusen har gjorts av Räddningstjänsten i samband med en tillsyn. Bakgrunden till bedömningen är att PK-huset på Östratomten har sprinklersystem.

Arbetsbeskrivning

Patienter som vårdas eller planeras att vårdas inom någon del av SU-psykiatrins heldygnsvård eller bedöms på psykakuten, och där man bedömer att det finns stor risk att patienten anlägger brand, ska vårdas i PK-huset på Östra sjukhuset.

Bedömningen av risken görs av specialistläkare på den vårdenhet där patienten vistas. Om patienten inte är inlagd på vårdavdelning utan befinner sig på psykakuten gör specialistläkare på psykakuten bedömningen. Faktorer som i hög grad påverkar bedömningen är om patienten har anlagt brand i sitt boende eller vid tidigare vårdtillfällen inom heldygnsvården.

För att bereda plats i PK-huset kan avdelningarna på Mölndalstomten, Högsbotomten eller Sahlgrenskatomten behöva ta emot patient som redan vårdas eller planerats att läggas in i PK-huset.

För planering kontaktar ansvarig specialistläkare vårdenhetsöverläkare för den psykiatriska akutmottagningen. Under jourtid handläggs ärendet bakjourer emellan. Respektive bakjour har det yttersta ansvaret för respektive tomt.

Om patientens benägenhet att anlägga bränder är kopplat till sjukdomstillstånd ska patienten överföras till sin hemklinik vid förbättring.

Ansvar

Verksamhetschef ansvarar för att rutinen finns och är känd.

Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Psykiatri Affektiva, Verksamhet Psykiatri Psykos, Verksamhet Neuropsykiatri, Verksamhet Beroende

Innehållsansvar: Max Rindby, (maxri1), Vårdenhetschef

Granskad av: Johannes Nordholm, (johno23), Enhetschef

Godkänd av: Mathias Alvidius, (matal), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-259

Version: 7.0

Giltig från: 2025-10-30

Giltig till: 2027-10-24