

Gäller för: Verksamhet Beroende

Giltig från: 2026-02-12

Innehållsansvar: Linnea Sjöbol, (linry3), Vårdenhetschef

Giltig till: 2028-02-12

Granskad av: Krzysztof Labuz, (krzla1), Överläkare

Godkänd av: Karina Stein, (karst15), Verksamhetschef

Hemråd – Hemgång utan att träffa läkare

Syfte

Rutinen syftar till att tydliggöra vad som gäller på Psykiatrisk akutmottagning avseende patienter som lämnar mottagningen utan läkarbedömning, så kallat HEMRÅD.

Bakgrund

Vid Psykiatrisk akutmottagning kan det förekomma att patienter bedöms kunna avsluta besöket och återgå hem utan läkarbedömning, framförallt patienter som efter triage tilldelats prioritet grön. Detta kan bero på långa väntetider eller att patienten blivit hänvisad till annan verksamhet inom sjukhuset, annan vårdnivå, socialjour, öppenvård, eget eller särskilt boende, eller att en förnyad bedömning är aktuell. I dessa situationer är det en legitimerad yrkesutövare, oftast en sjuksköterska, som fattar beslut om så kallat HEMRÅD.

Vid annan prioritering än grön gäller följande:

- Gul prioritering kan hänvisas av sjuksköterska inom egen sjukhustomt samt till annan akutmottagning.
- Orange prioritering ska bedömas av läkare på egen mottagning innan hänvisning eller överföring till annan enhet.
- Röd prioritering hänvisas aldrig. Omhändertas på egen mottagning av läkare och omvårdnadspersonal. Efter resuscitering / stabilisering kan överföring till annan enhet ske.

Arbetsbeskrivning

Huvudregeln är att om en sökande bedöms kunna lämna mottagningen utan att träffa läkare, så skall beslutet fattas av legitimerad yrkesutövare

(sjuksköterska) och vid minsta osäkerhet, i samråd med legitimerad läkare.

Personal skall också efterhöra möjlighet att kontakta eventuell närstående. Personal dokumenterar alltid beslutet i journalen (Melior), där det skall framgå en bedömning av suicidrisk, psykotiska/desorienterade symptom och i aktuella fall, bedömning av abstinenssymptom. Det sistnämnda skall dock alltid bedömas av läkare. Det bör också framgå med vem samråd har ägt rum samt om man erbjudit att kontakta närstående.

Inkommer patienten med en 47 §, tagen av jourhavande kommissarie, så skall patienten bedömas av legitimerad läkare enligt 47:1 §, Lag om psykiatrisk tvångsvård (LPT).

- Patient som vill lämna mottagningen skall bedömas huruvida en vårdintygsbedömning kan bli aktuell. I förekommande fall bryter man omedelbart legitimerad primärjour för en bedömning. Om det inte finns lagstöd för att kvarhålla personen skall detta anges i journal (Melior) med åberopande av 4 § LPT, andra stycket.
- Patienter som kräver att träffa läkare, bör få göra detta om det förefaller rimligt, men sökanden har formellt sett endast rätt att kräva en *medicinsk bedömning* – denna kan utföras av legitimerad personal, vilket till exempel kan bli aktuellt när det gäller flergångssökare med känd problematik.
- Patienter som inkommer med polis eller ambulans skall som regel bedömas av läkare.
- Patienter som inkommer med remiss från läkare skall som regel få denna besvarad av läkare.

Observera att sökande till Psykiatrisk akutmottagning inte skall avvisas före ankomstregistrering. Om personen bedöms som alltför farlig eller hotfull för att släppas in, får det i stället bedömas huruvida polis skall tillkallas. Alla som avser att söka på mottagningen skall registreras i enlighet med rutin i ELVIS, samt i journal. Om sökande därefter blir rekommenderad HEMRÅD av något skäl, så skall detta alltid dokumenteras i journal (Melior).

Ansvar

Verksamhetschef tillsammans med linjeförordnad ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschef informerar när rutinen revideras och ansvarar för att verksamheten arbetar i enlighet med SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journal (Melior). Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Beroende

Innehållsansvar: Linnea Sjöbol, (linry3), Vårdenhetschef

Granskad av: Krzysztof Labuz, (krzla1), Överläkare

Godkänd av: Karina Stein, (karst15), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-296

Version: 4.0

Giltig från: 2026-02-12

Giltig till: 2028-02-12