

Gäller för: Verksamhet Psykiatri Affektiva, Verksamhet Psykiatri Psykos,
Verksamhet Neuropsykiatri, Verksamhet Beroende
Innehållsansvar: Margareta Knudsen, (markn6), Vårdenhetschef
Godkänd av: Karina Stein, (karst15), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-05-30

Giltig till: 2026-05-28

Kvarhållande och utskrivning vid inledande av LVM-vård inom Verksamhet Beroende

Revideringar i denna version

Ersätter rutin för "Kvarhållande vid inledande LVM-vård inom Verksamhet Beroende" och rutin för "Utskrivning efter LVM-vård vid Verksamhet Beroende" som slås samma i denna version.

Syfte

Tydliggöra arbetssätt för medarbetare vid heldygnsvårdsavdelningarna inom verksamhetsområde Beroende samt för jourläkare från övrig SU-psykiatri då LVM-vård inleds med sjukhusvistelse. Samt att säkerställa att överföring från inledande LVM-vård vid Verksamhet Beroende till aktuell SiS-institution (LVM-hem) sker på ett för patienten så säkert och följsamt sätt som möjligt.

Bakgrund: I 24§ Lag(1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, (LVM) står att LVM-vård ska inledas på sjukhus, om förutsättningar för sjukhusvård är uppfyllda och det anses lämpligt med hänsyn till den planerade vården i övrigt.

Arbetsbeskrivning

För patient som vårdas på heldygnsvårdsavdelning i väntan på att föras över till LVM-hem är det mycket viktigt att det **i journal tydligt dokumenteras telefonnummer till:**

- det LVM-hem inom SiS (Statens institutionsstyrelse) dit patienten ska överföras
- den socialförvaltning som patienten tillhör
- den sociala jourverksamhet som har ansvar för patienten kvällar, nätter och helger

Om patient som väntar på att överföras till LVM-hem önskar lämna sjukhuset gäller följande:

- Kontakta omgående verksamhetschef (kväll, natt och helg kontaktas bakjour) som ska fatta beslut att patienten hindras från att lämna sjukhuset under den tid som behövs för att säkerställa att patienten kan föras över till LVM-hem. Beslutet ska journalföras.
- Förklara för patienten att vi inte får öppna dörren och är skyldiga att hålla hen kvar.
- Kontakta omgående aktuell SiS -institution och/eller socialförvaltning och meddela att patienten önskar lämna sjukhuset.
- Om patienten blir hotfull och våldsam – **ring polisen – (00)112.**
- Om patienten i väntan på polis blir så våldsam att situationen uppfattas som farlig för andra patienter och för medarbetare skall patienten, efter kontakt med verksamhetschef (kväll, natt och helg kontaktas bakjour), släppas ut. Det är inte tillåtet att använda sig av bältesläggning, avskiljning eller tvångsmedicinering.
- Om patienten trots motivationssamtal och försök till kvarhållande lämnar sjukhuset – meddela omgående aktuell SiS-institution och/eller socialförvaltning.

OBS!

- Om det ej föreligger medicinska skäl som motiverar ordinarie heldygnsvård ska beroendeavdelning med akutuårdsuppdrag vara förstahandsval för kvarhållande av samt inför utskrivning av patienter som vårdas enligt LVM.
- Om patientens tillstånd under vårdtiden förvärras och beslut om vård enligt LPT fattas, bortfaller vården enligt LVM under den tid som LPT gäller.
- Om vård enligt LPT avskrivs så vårdas patienten åter enligt LVM och det som står i denna rutin gäller.
- Om handräckning till SiS-institution krävs kan sådan begäran endast göras av SiS alternativt den socialförvaltning/socialjour som ansvarar för patienten.
- Viktigt att alla skeenden i händelseförloppet dokumenteras i patientens journal.

När sjukhuset bedömer att patienten inte är i behov av fortsatt sjukhusvård

- Kontakta LVM-hemmet för att säkra transport eller transporthandräckning mellan sjukhuset och LVM-hemmet. Samtliga LVM-hem har en ansvarig institutionschef/beredskapsansvarig i tjänst dygnet runt för att kunna fatta sådana beslut.
- Meddela hälso-och sjukvårdspersonal på LVM-hemmet relevant medicinsk information inklusive aktuella ordinationer.
- Ombesörj att patienten får med sig aktuell läkemedelslista och tillräcklig mängd läkemedel tills LVM-hemmet kan införskaffa sådana via recept eller egen rekvisition.
- Tillse att transporten mellan sjukhus och LVM-hem är medicinsk säker vad gäller att patienten har tillgång till ordinerade läkemedel under transporten.
- Om placering saknas ska SiS-jour kontaktas (010-453 40 28). Kvarstannar patient ska patient i första hand göra detta på beroendeavdelning med akutuårdsuppdrag.

Ansvar

Verksamhetschef, eller annan i verksamheten utsedd person, informerar när rutinen införs och revideras. Verksamhetschef via linjechefer ansvarar för att rutinen är känd. Samtliga medarbetare inom heldygnsvården ansvarar för att rutinen följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Chefsöverläkare och verksamhetsutvecklare inom Verksamhet Beroende ansvarar för uppföljning/revision av rutinen.

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

Relaterad information

Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall

Rutin - [LVM-anmälan och läkarundersökning](#)

Arbetsgrupp

Eva Hallberg, verksamhetssamordnare, Verksamhet Beroende
Margareta Knudsen, verksamhetsutvecklare, Verksamhet Beroende
Emelie Ekoff, verksamhetsutvecklare, Verksamhet Beroende
Hugo Wallén, ansvarig för strategiska psykiatrirådgivning, Verksamhet Beroende

Granskare

Tobias Nordin, verksamhetschef, Psykiatri Affektiva
Pia Rydell, verksamhetschef, Psykiatri Psykos & Verksamhet Beroende
Johan Sandelin, verksamhetschef, Neuropsykiatri
Eirini Alexiou, verksamhetschef, Rättspsykiatri

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Margareta Knudsen, (markn6), Vårdenhetschef

Godkänd av: Karina Stein, (karst15), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-302

Version: 12.0

Giltig från: 2024-05-30

Giltig till: 2026-05-28