

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn
Innehållsansvar: Jessica Svahn, (jessv3), Sektionschef
Granskad av: Jessica Svahn, (jessv3), Sektionschef
Godkänd av: Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-08-26

Giltig till: 2026-08-26

Transport av patient till Akutavdelning barn- och ungdomspsykiatri, SU, när patienten vägrar vård

Förändringar sedan föregående version

Nytt styrdokument.

Bakgrund och syfte

Att tydliggöra och skapa ett enhetligt och patientsäkert arbetssätt vid vårdintygsbedömningar och transporter inom öppenvården på BUP i Göteborg.

Utförande

Om behov föreligger för vårdintygsbedömning när patient är på besök hos behandlare kontaktar behandlare ansvarig legitimerad läkare på mottagningen i första hand. Aktuell behandlare för patienten ansvarar för att ge läkaren utförlig information om patientens bakgrund, psykiatrisk anamnes, nuvarande problematik samt aktuell status som har lett till behovet av läkarbedömning samt vårdintygsbedömning. Behandlaren deltar i läkarsamtalet.

Om läkare på plats på mottagningen efter att ha bedömt patienten, fattar beslut om att patienten behöver bedömas för inläggning på BUP-akuten skall patienten i allra möjligaste mån åka dit med ansvarig vuxen. Om sådan inte finns kontaktas Socialtjänsten för dialog om hur transport kan lösas.

Om patienten vägrar åka till BUP-akuten och legitimerad läkare bedömer att patienten uppfyller kriterier för vårdintyg utfärdas ett sådant. Innan ett vårdintyg utfärdas skall alla andra möjligheter att få patienten att åka till BUP-akuten för inläggningsbedömning vara uttömda. När vårdintyg är utfärdat ska även bedömning göras kring säker transport till BUP-akuten.

Transport till BUP-akuten

Personal följer med patienten i taxi. Man bör alltid vara två personal. Enhetschef alternativt vårdenhetsöverläkare (völ) utser vilka som ska åka. Denna arbetsuppgift prioriteras före andra uppgifter, vilket kan innebära att andra planerade besök får ställas in. Om åtgärden innebär att man får arbeta efter ordinarie arbetstid är uppgiften att betrakta som beordrad och kommer att ersättas med övertidsersättning enligt avtal. Förutsättningen för taxiresa är att patienten följer med frivilligt och att läkare bedömer att denna typ av transport är möjlig utifrån patientens tillstånd. Vårdintyget måste medföras till akuten i original. Patienten får inte åka med enbart föräldrar.

Polis

Om patienten är aggressiv och utagerande eller vägrar följa med görs en beställning av polishandräckning. Läkare behöver då fylla i en särskild blankett för polishandräckning – biträde av polis enligt stödjande dokument ”[Begäran om polishandräckning](#)”. Om läget är akut, till exempel om patienten avviker efter att ha uttalat avsikt att suicidera, ring 112 och larma polis.

Sjuktransport

Ambulans kan användas i sällsynta fall, då patienten inte kan åka i vanligt fordon men läget inte är akut. Telefonnummer: 031-703 13 08

Hotfull och våldsam patient

En patient som är hotfull och våldsam skall inte hindras från att lämna mottagningen. Det är då bättre att släppa ut patienten, utfärda ett vårdintyg om kriterier har bedömts uppfyllda och kontakta polisen via 112. Ibland kan det räcka med att göra en beställning av polishandräckning. Om kriterier inte är uppfyllda för vårdintyg men det finns en akut oro för patienten av sociala skäl släpps patienten ut från mottagningen och socialtjänsten kontaktas. De kan då ta ställning till att efterlysa patienten för att komma i akut kontakt med dem.

Utfärdande av vårdintyg

Om det inte finns en legitimerad läkare på plats på mottagningen som kan utfärda vårdintyg får överläkarbackup kontaktas för att diskutera hur man bäst löser situationen. Om situationen inte går att lösa på frivilligt sätt kan överläkarbackup kontakta MLA för öppenvård, Chefsöverläkare eller deras ersättare för rådgivning.

Övrigt

Enhetschef ansvarar för att aktuella faxnummer för handräckning finns förprogrammerade i mottagningens faxapparat.

Ansvar

Medicinskt Ledningsansvarig (MLA) ansvarar för att rutinen är känd i verksamheten. Sektionschefer för specialistläkare, ST-läkare och underläkare samt Vårdenhetsöverläkare och Vårdenhetschef (VEC) på varje öppenvårdsmottagning ansvarar för att rutinen följs inom respektive yrkesgrupp/arbetsgrupp.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

[Begäran om polishandräckning](#)

Arbetsgrupp

Innehållsansvarig

Jessica Svahn, sektionschef Läkare BUP, Chefsöverläkare BUP Verksamhet Neurologi-Psykiatri-Habilitering

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn

Innehållsansvar: Jessica Svahn, (jessv3), Sektionschef

Granskad av: Jessica Svahn, (jessv3), Sektionschef

Godkänd av: Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-364

Version: 2.0

Giltig från: 2024-08-26

Giltig till: 2026-08-26