

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn  
Innehållsansvar: Jessica Svahn, (jessv3), Sektionschef  
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad  
Godkänd av: Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-06-19

Giltig till: 2027-06-19

# Riktlinje vid platsbrist på Akutavdelning barn- och ungdomspsykiatri SU

## Förändringar sedan föregående version

Ny riktlinje.

## Bakgrund och syfte

Vid platsbrist på BUP SU är riktlinjen en hjälp för bakjourer vid överbeläggning, prioritering och övertag. Detta gäller även då andra förvaltningar önskar lägga in patienter på BUP SU.

## Utförande

### Beläggningslista

Inför jourtid ansvarar avdelningsläkare för att det finns en beläggningslista som ger instruktioner kring hur befintliga platser kan beläggas samt hur överbeläggningar kan ske, det inkluderar även tillgängliga platser på Ätstörningscentrums avdelning. Avdelningsläkare ansvarar också för att det finns minst en beläggningsbar plats för patienter som under jourtid behöver läggas in med vårdintyg. Detta kan innebära att andra patienter inför jourtid behöver skickas på permission eller efter överenskommelse placeras för vidare vård på annan avdelning i regionen.

Vid behov av överbeläggning jourtid kan extra rum i ”intags-korridoren” användas tillfälligt och enbart vid överbeläggning.

Om vidtagna åtgärder inte är nog kan bakjour behöva söka plats inom annan förvaltning och då är det BUP-akuten på SÄS eller BUP-akuten i Halmstad som

kontaktas. Om de inte har plats väntar patienten på vår akutmottagning. Plats får då lösas dagtid dagen efter.

Det finns möjlighet att öppna upp ytterligare fyra vårdplatser på avd. 363. Detta kan inte göras jourtid utan enbart under dagtid på vardagar, förutom om det föreligger ett extremt ansträngt platsläge. Då kan vårdenhetschef bemanna upp så extra platser kan öppnas upp även på jourtid.

### **Jourbedömning av patient från annan förvaltning**

Om en patient som inte tillhör avdelningens upptagningsområde inkommer jourtid och bedöms behöva vård med stöd av vårdintyg kan patienten transporteras till hemsjukhuset vanligen först efter att frågan om intagning är prövad, efter det beställs transport även om det är på jourtid. Att enbart utfärda ett vårdintyg räcker inte för transport till annan förvaltning. I undantagsfall där bakjouren beslutar om att intagningsbeslut lämpligen görs på mottagande sjukhus kan en patient med vårdintyg transporteras, ofta med polis, alternativt med ambulans. Garanti finns ej för att polis kommer att acceptera transporten. (Termen hemsjukhus avser sjukhuset med upptagningsområde där patienten bor. Detta behöver inte vara där patienten är skriven.)

### **Akut heldygnsvård sker på hemsjukhus**

Alla patienter har rätt att söka akutbedömning på valfritt sjukhus men den akuta heldygnsvården skall ske på hemsjukhuset. Verksamheten är dock inte andra verksamheter behjälpliga med akuta bedömningar relaterat till ev. platsbrist eller belastning på hemsjukhuset och patienter som söker akut men som tillhör en annan förvaltning ska redan i samband med triagering informeras om att inneliggande vård sker på hemsjukhuset.

Konsultativa insatser och/eller bedömningar av patienten som vårdas på SU sker av BUP SU även om patienten inte tillhör avdelningens upptagningsområde. Därefter transporteras de till sitt hemsjukhus om behov för detta kvarstår.

### **Hjälp med övertag av patienter**

Frågan om ev. övertag av patienter som vårdas med stöd av LPT inom annan verksamhet skall primärt lösas dagtid och av avdelningsläkare. Undantag är dock patienter som tillhör avdelningens upptagningsområde, transport av dessa

patienter får lösas även på jourtid. Det är då det sjukhus som patienten vårdas på aktuellt som beställer transporten.

Om en annan verksamhet inom regionen behöver hjälp med övertag av patienter jourtid så är det viktigt att bereda den möjligheten om det finns lediga platser, detta är vanligen lämpligast för patienter som vårdas enligt HSL.

Om en annan verksamhet utanför regionen behöver hjälp med övertag av patienter på grund av platsbrist ska denna fråga lösas dagtid av ordinarie avdelningsläkare och vårdenhetschef. Beslutet ska dokumenteras tydligt i journal av ansvarig läkare så att informationen är lätt att förstå inför jourtid.

## Transport

Frågan om hur patienten skall transporteras avgörs av bakjour eller avdelningsläkare. Efter att intagningsbedömningen är gjord och patienten vårdas med stöd av LPT kan transport ske med hjälp av Kriminalvårdens transporttjänst, ambulans, permissionsresa med föräldrar, sjuktransport eller annat lämpligt transportmedel. Kriminalvårdens transporttjänst har upp till 7 arbetsdagar på sig att ordna transport. Polis är inte behjälpliga med transport.

Se även under rubrik ”Jourbedömning av patient från annan förvaltning”, för transport vid undantagsfall.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Neurologi och psykiatri barn

**Innehållsansvar:** Jessica Svahn, (jessv3), Sektionschef

**Granskad av:** Åsa Lidman, (asali13), Vårdenhetschef, Johanna Jansson Svedmyr, (johja4), Överläkare

**Godkänd av:** Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9806-1988473940-401

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-06-19

**Giltig till:** 2027-06-19