

Samverkan mellan Ätstörningsavdelning Högsbo och Affektivas avdelningar vid behov av tvångsåtgärder

Förändringar sedan föregående version
Ny rubrik.

Bakgrund och syfte

Tvångsvårdsinsatser kan idag inte ges på Ätstörningsavdelning Högsbo. Patienter som vårdas där och som är i behov av sådana insatser kan därför flyttas till avdelningar på verksamhetsområde Affektiva i enlighet med denna rutin.

Utförande

Bedömning och överrapportering

- Läkare på Ätstörningsavdelning Högsbo bedömer om inneliggande patient är i behov av tvångsåtgärder som inte kan erbjudas på avdelningen.
- Kontakt tas med vårdplatskoordinator och sektionschef Östra för erbjudande om vårdplats. Sektionschef Östra: Zoltán Szabó, 073 - 048 27 20. Sektionschef Ätstörningsvården: Lena Wallin, 079 - 098 96 95.
- När vårdplats erbjudits initierar Ätstörningsavdelningen kontakt för överrapportering. Kontakt sker mellan ansvarig läkare på Ätstörningsavdelning och mottagande avdelning

samt mellan omvårdnadspersonal på Ätstörningsavdelning och mottagande avdelning.

- Ätstörningsavdelningen ansvarar för att informera patient och närstående om överflyttningen, inklusive orsaken till flytten. Informationen ska även omfatta att tvångsvårdsåtgärder, såsom sondmatning, kan bli aktuella. Patienten ska få denna information innan överflyttningen genomförs.
- Ärendet läggs upp i SAMSA.

Vid överrapportering bör patientens vårdplan vara uppdaterad med nutritionsplan, patientens mål, kriterier för tillbakaflytt samt information om permissioner, utevistelse samt eventuella andra rekommendationer avseende patientens rörlighet. I rapporten ska framgå vilka tvångsåtgärder som bedömts nödvändiga samt hur brådskande dessa är. Det ska också finnas en plan för när patienten ska flyttas tillbaka. I regel är målet att patienten ska ta emot näring på frivillig basis.

Särskilda förutsättningar vid vård på affektiv avdelning

- Då vårdinnehållet på affektiva avdelningar skiljer sig från vårdinnehållet på Ätstörningsavdelning Högsbo är det ofta nödvändigt med x-vak dagtid för patienter som flyttats från ätstörningsavdelning. Syftet är att säkerställa måltidsstöd och begränsa kompensatoriska beteenden. Sådant x-vak bekostas av Ätstörningsavdelning Högsbo men beställs av affektiv avdelning. Mall för syftesbeskrivning av x-vak finns som bilaga längst ner i detta dokument.
- Insatser från Ätstörningsavdelning Högsbos psykolog kan fortsätta även när patienten vårdas på affektiv avdelning. Psykologen kan komma till den mottagande avdelningen eller vara tillgänglig digitalt. Ätstörningsavdelning Högsbos

psykolog kommer även att vara tillgänglig för affektiv avdelnings personal att konsultera.

- Dietist från Ätstörningsavdelning Högsbo är tillgänglig för konsultation.
- Konsultationer läkare emellan, liksom omvårdnadspersonal emellan, bör erbjudas frikostigt från Ätstörningsavdelning Högsbo.
- Veckovisa avstämningar mellan ätstörningsavdelning och affektiv avdelning sker under vårdtiden.

Kontaktuppgifter Ätstörningsavdelning Högsbo:

Avdelningstelefon: 031 - 343 64 40.

Dietist Zena Al Khatib: nås via avdelningstelefon

Psykolog Juan Munzenmayer Abarca: nås via avdelningstelefon

Vårdenhetschef Elaza Agaeva: 070 - 734 36 74.

Sektionschef Lena Wallin: 079 - 098 96 95.

Återtag av patient

Återtag av patient till Ätstörningsavdelning Högsbo sker när patienten tagit emot större delen av behandlingen frivilligt under ca en vecka.

Kontakt tas då mellan läkare på affektiv avdelning och läkare på Ätstörningsavdelning Högsbo för planering av återtag. Affektiv avdelning ansvarar då för att informera patient och närstående inför flytt.

Vid utskrivning från affektiv avdelning till hemmet ansvarar affektiv avdelning för eventuell ansökan om ÖPT.

BILAGA 1. MALL för syftesbeskrivning av X-VAK

Mallen ska ses som ett verktyg för att underlätta arbetet kring patienter med ätstörning som vårdas på en affektiv avdelning. Skriv kortfattat och det mest relevanta under varje rubrik. Målet med mallen ska vara att all personal arbetar enhetligt och att det slipper uppstå diskussioner kring hur arbetet ska utföras.

Namn:

Rum:

Syftesbeskrivning för X-vak

X-VAK från och med 2025 xx xx till och med 2025 xx xx

Beslut taget av Överläkare xx xx

SYFTE – Varför är det x-vak och vad är syftet med x-vak (Här behöver det framgå varför det är beslutat om x-vak ex suicidrisk, ätstörning, kräkning, självskada

MÅL- ex viktuppgång, undvika att patienten självskadar, suicidrisk

BAKGRUND – Tidigare sjukdomar, vad har hänt tidigare som kan vara av betydelse, ex tömt sin sond, gömt mat, aspirerat sin sond och hållt i blomkrukor, kuddar, kläder osv

OBSERVATION- Den här rubriken ska journalföras. Det du observerar patienten utföra behöver journalföras under "omvårdnadsrapport" sökord "observation övervakning".

- Punktlista för tydlighet om det är något speciellt som man kommer överens med ansvarig läkare om att alltid dokumentera och ha extra koll på
-

Måltid – det ska framgå regler kring måltid ex 20min för näringsdryck eller 30min för måltid samt hänvisning till kostschema och vart detta går att hitta. Denna punkt ska dokumenteras under sökordet "nutrition".

LÅG RISK – Här ska det stå saker som man inte behöver bara lika observant på men som kan vara typiskt för sjukdomen ex om en patient aldrig brukar kräkas så kan hon gå själv på toaletten

HÖG RISK – Här ska det framgå vad som är extra viktigt att ha koll på ex kompensatoriskt beteende som att stå, flytta saker, träna osv, tömma sin sond, kräkas, gömma mat, ta extra laxermedels

Namn:

Rum:

Syftesbeskrivning för X-vak

X-VAK från och med 2025 xx xx till och med 2025 xx xx

Beslut taget av Överläkare xx xx

SYFTE -

MÅL-

BAKGRUND -

OBSERVATION-

Måltid -

LÅG RISK -

HÖG RISK -

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Psykiatri Affektiva, Verksamhet Neuropsykiatri

Innehållsansvar: Charlotte Sommar, (chape11), Projektledare

Granskad av: Emelie Ekoff Andersson, (emeek3), Projektledare

Godkänd av: Anna Sveide Antonelli, (annsv59),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-496

Version: 2.0

Giltig från: 2025-11-05

Giltig till: 2027-11-05