

Åtgärder vid hot och våld i öppenvård, avslut eller förflyttning av patienten

Syfte

När en patient hotar eller utövar våld mot personal behövs tydliga rutiner för att säkerställa personalens arbetsmiljö samtidigt som patientens behov av vård och behandling ska tillgodoses.

Arbetsbeskrivning

Om en patient allvarligt hotar eller utövar våld mot personal vid öppenvårdsmottagning ska patientens kontakt med mottagningen som regel avslutas, oavsett vilken personalkategori den utsatta tillhör. Åtgärderna sker för att utsatt personal inte ska riskera att träffa förövaren på sin arbetsplats. Patienter med behov av fortsatt vård förflyttas till annan vårdenhet (se mer info nedan).

Vid hot som av den som mottagit hotet inte bedöms allvarligt kan bedömning göras om patienten kan byta personal eller team eller om patienten bör flyttas till en annan mottagning.

För övriga åtgärder efter hot och/eller våldsincident, t.ex. journalföring och omhändertagande av eventuell skadad, var god se [Checklista hot och våld](#), rubrik ”Efter en våldssituation”.

Gemensam handläggning

Det ska göras tydligt för patienten att det är hot- och/eller våldshandlingar som är orsaken till förflyttningen och en plan ska göras avseende vilka krav som ska vara uppfyllda för att patienten ska kunna

flytta tillbaka till lokalmottagningen. Kraven kan vara att inga fortsatta hot-/våldshandlingar får förekomma, att patienten ska följa vårdplanen, sköta läkemedelsordinationer m.m. Denna plan ska skrivas in i patientens Vårdplan.

Om det är lämpligt och möjligt att helt avsluta patientens vårdkontakt inom psykiatri görs det. Då ska den personal som blivit utsatt inte vara ansvarig för avslutandet av patientens vårdkontakt. Övriga behandlare i teamet, behandlare i ett annat team eller VÖL (vårdenhetsöverläkare) och enhetschef vidtar de åtgärder som behövs, inklusive att informera patienten.

Exempel på när vården *inte* bör eller kan avslutas är om patienten har ett fortsatt stort behov av vårdkontakt inom specialistpsykiatri eller vårdas enligt LPT.

Fortsatt handläggning - Psykiatrimottagning Ale, Kungälv eller Stenungsund

I första hand flyttas alla patientens behandlingsinsatser till annan öppenvårdsmottagning. Förflyttningen ombesörjs av mottagningens VÖL och enhetschef tillsammans. Den person som utsatts för hot eller våld ska inte vara den som sköter förflyttningen. VÖL och enhetschef vid den enhet som anses lämpligast för att ta emot patienten kontaktas av VÖL eller enhetschef för överföring. Avlämnande mottagning har tolkningsföreträde när det gäller flytt.

Mottagande enhet får själv planera vidare vårdinsatser *efter* överflytt.

Fortsatt handläggning - Psykiatrimottagning Angered ***Om patientens vårdnivå bedöms vara primärvård*** och

ärendet inte är akut remitteras patienten till sin primärvårdsmottagning. Patienten informeras om förflyttningen och bör vända sig till mottagande enhet eller akutmottagning vid försämring.

Om patientens vårdnivå bedöms vara specialistpsykiatri

remitteras patienten via Remissportalen SU till lämplig öppenvårdsmottagning. Enhetschef på ANS tar sedan kontakt per telefon med enhetschefen på mottagande enhet och informerar om situationen för brådskande handläggning.

Ansvar

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen är känd. Enhetschef ansvarar för att rutinen följs. Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Charlotte von Bothmer Lewin, (chavo1),
Enhetschef

Godkänd av: Eva Blixt, (evabl7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9020-2109187583-21

Version: 5.0

Giltig från: 2025-11-28

Giltig till: 2027-11-27