Gäller för: Psykiatri, Kungälvs Sjukhus, Intensivvårdsavdelning Kungälv
Innehållsansvar: Monica Ohlsson, (monol22), Enhetschef
Granskad av: Eva Blixt, (evabl7), Verksamhetschef
Godkänd av: Flera godkännare finns - se eftersättsblad

Giltig från: 2026-08-14
Giltig till: 2027-01-20

# LPT-vård på somatisk avdelning på Kungälvs sjukhus

## Syfte

Att vården enligt LPT (lag om psykiatrisk tvångsvård) bedrivs på ett korrekt och säkert sätt när patienten vårdas på somatisk avdelning på Kungälvs sjukhus.

## Arbetsbeskrivning

Det skall råda ett delat behandlingsansvar; psykiatrin ansvarar för patientens psykiska hälsa och den somatiska sjukvården för den somatiska. Patienten har under tiden journal både på psykiatriska kliniken och på aktuell somatisk klinik.

- **Legitimerad läkare på den somatiska avdelningen** gör en vårdintygsbedömning i direkt anslutning till personlig undersökning. Bedömer läkaren att psykiatrisk tvångsvård är nödvändig ska vederbörande läkare utfärda ett **vårdintyg enligt 4 § LPT**.

  Använd blankett för vårdintyg på:
  https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2021-1-7149-bilaga-1a.pdf

  **OBS! Viktigt att datum och klockslag anges på vårdintyget.**

  Ifyllnadsstöd finns på Socialstyrelsens hemsida.

- Om patienten motsätter sig att kvarstanna på avdelningen efter att vårdintyg skrivits behöver ett **kvarhållningsbeslut** enligt § 6 a LPT fattas i avvaktan på intagningsbeslut enligt § 6 b LPT. Beslut

om kvarhållning får enbart fattas av **läkare anställd vid psykiatrisk klinik** (även icke-legitimerad läkare och AT-läkare med placering på psykiatriska kliniken).

**Datum och klockslag för beslutet dokumenteras på beslutsöversikten** i patientens psykiatriska journal. Beslutsöversikten upprättas av psykiatrins läkare alternativt sjuksköterska på psykiatriska akutmottagningen.

- **Ansvarig läkare på den somatiska avdelningen informerar bakjour vid psykiatriska kliniken snarast** om att ett vårdintyg är skrivet. **Psykiatriska klinikens bakjour gör en § 6 b bedömning,** d.v.s. en bedömning om ett intagningsbeslut ska fattas. Denna bedömning skall ske skyndsamt, vanligtvis inom 24 timmar från utfärdandet av vårdintyget.
  Om intagningsbeslut fattas, skall detta journalföras och dokumenteras på beslutsöversikten i den psykiatriska journalen.

  När läkare från psykiatriska kliniken träffat patienten för bedömning enligt § 6a (kvarhållning) och/eller § 6b (intagningsbeslut) ansvarar psykiatriläkaren för att ta med sig vårdintyget i original till psykiatriska klinikens sekreterare. Utanför kontorstid läggs vårdintyget i sekreterares postfack i postrummet, administrationskorridoren vid psykiatriska kliniken, plan 3. En kopia förvaras på den somatiska vårdavdelning där patienten befinner sig.

  Psykiatrins bakjour utser samtidigt en **”hemavdelning”** på psykiatriska kliniken och meddelar ansvarig sjuksköterska på hemavdelningen.

- Om **tvångsåtgärder**, såsom fastspänning och tvångsmedicinering (endast kortverkande läkemedel), måste vidtas innan intagningsbeslut fattats men efter det att kvarhållningsbeslut fattats, ska detta beslutas av legitimerad läkare vid psykiatriska kliniken enligt § 6 a. Efter att tvångsåtgärder enligt § 6 a vidtagits ska frågan om intagning enligt § 6 b prövas omedelbart, vilket innebär att psykiatrisk bakjoursläkare ska inställa sig så fort det är möjligt, även på jourtid. När intagningsbeslut är fattat måste alla eventuella tvångsåtgärder ordineras av specialistläkare med LPT-delegation. Tvångsåtgärder skall journalföras och skrivas in i beslutsöversikten i den psykiatriska journalen. Medföljande

sjuksköterska noterar tvångsåtgärden på rapportbladet ”Rapportblad över åtgärder enligt LPT eller LRV”. Rapportbladet lämnas till sekreterare.

- Om läkare från psykiatriska kliniken bedömer att patientens **psykiatriska tillstånd** kräver ökad tillsynsgrad kontaktar denna läkare patientens psykiatriska hemavdelning som ordnar med personal. Om läkare från somatisk klinik bedömer att patienten behöver ökad tillsynsgrad av annan orsak, såsom omvårdnadsvak, ordnar den somatiska vårdavdelningen personal för detta.

- Psykiatrin är ansvarig för patientens psykiska tillstånd och skall kontinuerligt bedöma patientens tillstånd och huruvida det föreligger behov av fortsatt tvångsvård eller om vården kan bedrivas enligt HSL. Detta kräver inte alltid daglig personlig undersökning. Bedömningen utförs av psykiatrins konsultläkare alternativt dagbakjour. OBS! Om patienten har ökad tillsynsgrad behöver detta bedömas innan kl. 12.00 dagligen.

# Ansvar

Innehållsansvarig för rutinen är chefsöverläkaren. Berörda verksamhetschefer ansvarar för att rutinen implementeras. Avsteg från rutinen, som kan innebära lagbrott eller patientsäkerhetsrisk, rapporteras som en avvikelse i MedControl PRO.

# Relaterad information

Lagen om psykiatrisk tvångsvård: https://lagen.nu/1991:1128

Socialstyrelsens ifyllandestöd för vårdintyg för psykiatrisk tvångsvård: https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2021-1-7149-ifyllnadsstod-vardintyg-lpt.pdf

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp**: Rutin

**Gäller för**: Psykiatri, Kungälvs Sjukhus, Intensivvårdsavdelning Kungälv

**Innehållsansvar**: Monica Ohlsson, (monol22), Enhetschef

**Granskad av:** Eva Blixt, (evabl7), Verksamhetschef

**Godkänd av:** Eva Blixt, (evabl7), Verksamhetschef, Johan Kling, (johkl), Verksamhetschef, Ulrika Jonsson Milusic, (ulrjo28), Verksamhetschef, Marie Gardtman, (marga14), Verksamhetschef

**Dokument-ID**: SV9020-2109187583-44

**Version**: 4.0

**Giltig från:** 2026-08-14

**Giltig till:** 2027-01-20