OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Psykiatri, Kungälvs Sjukhus, Intensivvårdsavdelning Kungälv
Innehållsansvar: Monica Ohlsson, (monol22), Enhetschef
Granskad av: Eva Blixt, (evabl7), Verksamhetschef
Godkänd av: Philipp Meijering, (phime1), Chefläkare
Giltig från: 2026-08-14
Giltig till: 2028-05-20

Psykiatrisk konsultation på somatisk vårdavdelning, Kungälvs sjukhus

Bakgrund och syfte

Att tydliggöra processen vid en psykiatrisk konsultation och klargöra konsultens roll. Psykiatrikonsulten alternativt psykiatribakjouren ansvarar för psykiatrisk konsultation under akutmottagningens öppettider, vardagar 8–20 och helger 8-16.

Rutinen gäller patienter som vårdas på somatisk vårdavdelning samt patienter som kvarvårdas på den somatiska akutmottagningen inför transport till somatisk vårdavdelning. Om en patient har behov av psykiatrisk bedömning efter ett besök på somatiska akutmottagningen hänvisas patienten till psykiatriska akutmottagningen.

Arbetsbeskrivning

Som psykiatrisk konsultläkare är man, frånsett vid LPT-ärenden, rådgivande. Konsultläkarens rekommendationer på åtgärder är förslag som den somatiskt ansvarige läkaren har att ta ställning till. Det innebär att eventuella ändringar i läkemedelsmodulen, ordination avseende ständig tillsyn, utfärdande av remisser, intyg etcetera, i normalfallet ordineras eller utförs av läkare vid den somatiska enheten där patienten vårdas.

- Remiss för psykiatrisk konsultation utfärdas i Melior, Domän Somatik. Remissen skrivs ut och faxas till Akutmottagning Psykiatri, Kungälvs sjukhus, fax-nummer 0303-638 56.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

- Om ärendet är akut ringer remitterande läkare direkt till psykiatrikonsult alternativt psykiatribakjour i samband med att remiss utfärdas.
- När den psykiatriska konsultationen har skett skall den remitterande läkaren, alternativt annan för patienten ansvarig läkare, kontaktas **telefonledes** för att redogöra för den psykiatriska bedömningen.
- Konsultbedömningen dikteras i Melior under AKMP, Domän Psyk, och prioritet sätts som ”AKUT, snarast”. **Tid och plats** för konsultationen skall framgå. Sekreterare meddelas i diktatet att besvara remissen i Domän Somatik.
- Om konsultläkaren skriver själv i Melior skall ett nytt vårdtillfälle öppnas för patienten på AKMP, Domän Psyk. Välj “ny anteckning” och därefter mallen för “konsult”. Under datum står nu klockslaget när anteckningen öppnades och måste därför ändras till klockslaget när konsultationen utfördes. Sekreterare meddelas i separat diktat för att besvara remissen i Domän Somatik.
- Sekreterare upprättar en anteckning Remisshändelse i Melior, Domän Somatik, på den läkare som utfärdat remissen, med följande text under sökord Remissvar:

“Var god se konsultanteckning AKMP 20XX-XX-XX i Melior, Domän Psyk.”

- Efter att remissen har hanterats skall den läggas i avsett fack till sekreterare. Sekreterare registrerar konsultbesöket i Elvis.

Ständig tillsyn på psykiatrisk indikation

Patient som vårdas på somatisk avdelning

Om en patient som är i behov av somatisk vård behöver ständig tillsyn på psykiatrisk indikation gäller att detta ordineras/beslutas enligt den aktuella somatiska avdelningens rutiner. Läkare från

psykiatrin (primärjour, bakjour eller konsult) är enbart rådgivande.

Rekrytering och kostnad för personal vid ständig tillsyn faller på den somatiska avdelning där patienten vårdas. Psykiatrin kan vara behjälplig med förteckning över personal som kan kontaktas för att bemanna vid ständig tillsyn. Kontakt tas då med sjuksköterska på avdelning 9.

Patient som överförs från psykiatrisk till somatisk avdelning

Om en patient på psykiatrisk avdelning har ständig tillsyn av psykiatriska skäl och skall överföras till somatisk avdelning medföljer personal från psykiatrin till somatiken. Ett sådant extravak bekostas av psykiatrin och behovet av ständig tillsyn ska fortlöpande bedömas av specialist i psykiatri.

Patient som vårdas på psykiatrisk avdelning

Om en patient som är i behov av psykiatrisk vård behöver ständig tillsyn på somatisk indikation gäller att detta ordineras/beslutas enligt den aktuella psykiatriska avdelningens rutiner. På motsvarande sätt ansvarar den psykiatriska verksamheten för rekrytering och kostnad för ständig tillsyn.

Patienter med ätstörning och allvarliga medicinska komplikationer ska handläggas i samarbete mellan medicin- och psykiatrikliniken. Vid allvarliga medicinska tillstånd kan inläggning på medicinsk avdelning med stöd från psykiatrin vara nödvändig. Vid inläggning ska ställning tas till tillsynsgrad. Vanligen bör vårdtiden inledas med ständig tillsyn och beslutet tas av patientansvarig läkare. Den ständiga tillsynen planeras i samråd mellan enhetschefer på berörd somatisk avdelning och psykiatrisk avdelning 9. Grund för bedömningen är behovet av omvårdnadspersonalens kompetens.

Det medför ingen skillnad i ovanstående överenskommelse vad gäller indikationer, rutiner eller kostnadsansvar om patienten vårdas enligt LPT (tvångsvård) eller HSL (frivilligt).

Ansvar

Verksamhetschef ansvarar för att rutinen är känd. Enhetschef ansvarar för att rutinen efterföljs. Avsteg från rutinen ska dokumenteras i MedControl PRO.

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: Philipp Meijering, (phime1), Chefläkare

Dokument-ID: SV9020-2109187583-83

Version: 3.0

Giltig från: 2026-08-14

Giltig till: 2028-05-20