

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Region-IT	Version 7	Antal sidor 10
Dokumentägare Annika Lind Utvecklingsledare	Fastställare Linda Eriksson Förvaltningsledare patientjournal	Giltig fr.o.m. 2024-09-10	Giltig t.o.m. 2026-09-10

Flödesschema samordningsärende lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) och Link

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Innehållsförteckning

Inledning.....	2
Syfte.....	2
Inskrivning	2
Statusmeddelande inför inskrivning.....	2
Inskrivningsmeddelande	2
Patientkortet	3
Fast vårdkontakt.....	3
Meddelande om nytt beräknat utskrivningsdatum.....	4
Statusmeddelande inför utskrivning	4
Samverkansmöte	4
Kallelse till samverkansmöte	4
Dokumentation	4
Ansökan om ÖPT	5
Domslut förvaltningsrätten	5
Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT) föreligger	5
Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvården (ÖPT) föreligger inte	5
Utskrivningsklar	5
Generella meddelanden	5
Utskrivning av patient från psykiatrisk slutenvård	5
Uppföljningsmöte i öppenvården.....	6
Läkarbesök.....	6
Samverkansmöte	6
Behov av ÖPT föreligger inte	6
Fyradagarsregeln	7
Avsluta samordningsärende	7
Kommunenheter psykiatri.....	8
Flödesprocess LPT	10
Flödesprocess HSL	10

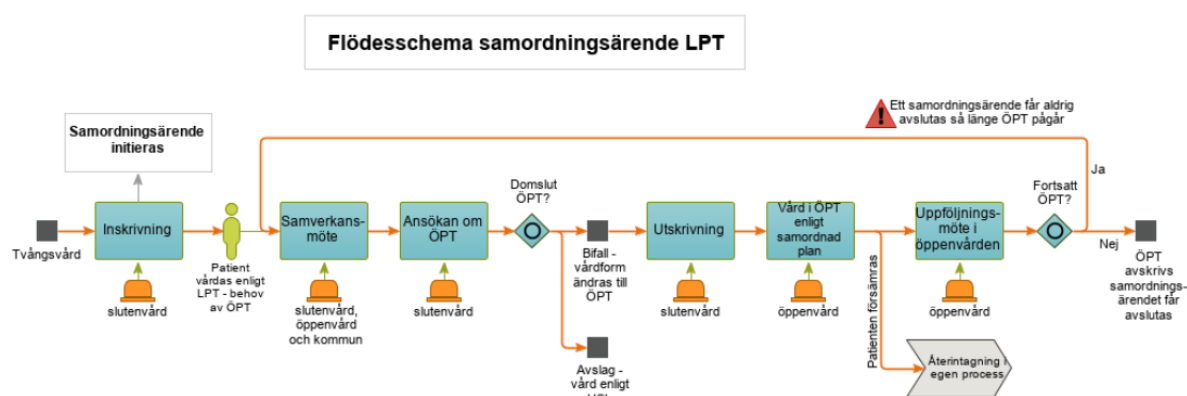
Inledning

För patienter som tvångsvårdas med stöd av lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård (LPT) krävs smidiga övergångar mellan olika vårdgivare. För samordning används IT-stödet för samverkan Cosmic Link. Systemet är ett kommunikationssystem mellan kommunenheter, slutenvård och öppenvårdsenheter. Modulen *Ärendeöversikt* hittas under fliken *Meny* i Cosmic. Här finns alla patienter som är inskrivna på en aktuell enhet och har ett pågående samordningsärende. Se över listan dagligen och ta del av meddelanden, kallelser, statusmallar och vårdplaner. Skriv in eller ut patienter vid behov. Här kan man sortera och gruppera olika kolumner för att lättare se den information som behövs.

Syfte

Att uppnå god, jämlik och patientsäker vård genom att underlätta hantering och användning av Cosmic Link vid psykiatrisk tvångsvård.

Att klargöra olika begrepp och tydliggöra hur systemet ska användas för att alla ska göra lika.



Inskrivning

Statusmeddelande inför inskrivning

Kommun/psykiatrisk öppenvård: *Statusmeddelande inför inskrivning* fylls i, i anslutning till att patienten åker till psykiatriska akutmottagningen alternativt läggs in i psykiatrisk slutenvård. Vid akut inläggning kan statusmeddelandet dokumenteras i efterhand så snart som möjligt.

Starta ett samordningsärende om det inte finns ett aktuellt som är öppet. Gå till fliken *Planer* och öppna en ny utskrivningsplan. Välj mall *Statusmeddelande inför inskrivning*. Fyll i mallen utifrån de sökord som är aktuella. Anteckning sparas eller signeras beroende på om den är klar eller inte.

Psykiatrisk slutenvård: Tar del av statusinformationen som kommun/psykiatrisk öppenvård skickat på aktuell patient. Denna kommer att ligga som en mall under fliken *Plan – Utskrivningsplanering*. Mallen heter *Statusmeddelande inför inskrivning*.

I de fall det finns ett pågående samordningsärende, svarar psykiatrisk slutenvård ja på frågan *Vill du fortsätta den aktuella samordningen i det pågående ärendet?* Om det inte finns ett pågående ärende startar psykiatrisk slutenvård upp ett nytt med aktörer enligt listan.

Inskrivningsmeddelande

Psykiatrisk slutenvård: Skickar inskrivningsmeddelande inom 24 timmar efter inskrivning för individer som efter utskrivning förmodas ha behov av insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården och regionens öppenvård.

Om psykiatrisk slutenvård först senare under vårdförloppet bedömer att en individ kan komma att behöva insatser ska inskrivningsmeddelande skickas senast 24 timmar efter det att den behandlande läkaren gör den bedömningen.

Vid LPT sätts beräknat utskrivningsdatum till fyra veckor efter intagningsbeslut vilket följer förvaltningsrättens domslut. Detta datum kan ändras med kort varsel om LPT avskrivs.

Fyll i samtliga uppgifter rörande:

- **Beräknad tidpunkt för utskrivning**
Det initiala beräknade utskrivningsdatumet sätts till fyra veckor efter det att intagningsbeslut är fattat. Håll övriga aktörer uppdaterade om utskrivningsprocess och tidsplan via generellt meddelande.
- **Samtycke till informationsdelning mellan vårdgivare i ärendet - sammanhållen journalföring**
Klicka i Ja och välj *Tvångsvård* i rullisten.
- **Samtycke till att delge inskrivningsorsak**
Är inte aktiverat inom psykiatrin. Dokumentera i stället inskrivningsorsak i rutan *Administrativ kommentar*.
- **Behov finns av samordnad individuell planering. (SIP)**
Klicka alltid Nej om det är tvångsvård.
- **Samtycke till samordnad individuell planering (SIP)**
Klicka i Ja och välj *Tvångsvård* i rullisten.
- **Administrativ kommentar** (fritextruta):
Eventuella kommentarer kan skrivas här. Vid återintagning ska kommentar skrivas.
- **Mottagare** (fritextruta):
Under mottagare kommer alltid kommunens bistånd, hemsjukvård och rehab vara påkopplade per automatik. Koppla sen från och lägg till aktuella aktörer utifrån uppgjord lista med kommunens bestämda enheter för psykiatrin. Observera att även aktuell psykiatrisk öppenvårdsmottagning ska kopplas på och vid behov även aktuell allmänmedicinsk mottagning.

När alla uppgifter är ifyllda, klicka på *Skicka*.

Kommun/psykiatrisk öppenvård: Tar del av inskrivningsmeddelandet med det beräknade utskrivningsdatumet. Möjlighet att skriva svar på meddelandet finns. Kommunen ansvarar för att säkerställa att rätt kommunala aktörer är påkopplade.

Patientkortet

Vid behov uppdateras aktuella patientuppgifter under fliken *Allmänt*. Under fliken *Närstående* uppdateras även övriga aktuella kontaktuppgifter till närstående om behov finns.

Fast vårdkontakt

Under fliken *Fast vårdkontakt* i patientkortet visas information om fast vårdkontakt i de fall det finns en registrerad. Information presenteras också i ärendevyn på högersidan under *Aktörer* om de är tillagda där.

Psykiatrisk öppenvård: Om det inte finns någon fast vårdkontakt sedan tidigare, eller om den fasta vårdkontakten inte längre är aktuell, ska ny fast vårdkontakt läggas till via fliken *Fast vårdkontakt* i patientkortet samt plockas fram under *Aktörer* i ärendevyn.

En fast vårdkontakt som inte är aktuell ska endast tas bort via patientkortet och fliken *Fast vårdkontakt* av den egna enheten. Den fasta vårdkontakten ska även tas bort med soptunnesymbolen under *Aktörer* i ärendevyn.

Den fasta vårdkontakt som ska fungera som samordningsansvarig kan markeras med en gul stjärna i ärendevyn under *Aktörer*.

Registrera även fast vårdkontakt i *Anslutningsöversikten*. För mer information se instruktionen **Registrera Fast vårdkontakt (INS-14682)**.

Meddelande om nytt beräknat utskrivningsdatum

Psykiatrisk slutenvård: Meddelandet kan endast skickas av psykiatrisk slutenvård. Vid förlängning av LPT sätts beräknat utskrivningsdatum enligt domslut. Använd *alltid* meddelandetypen *Meddelande om ny beräknad tidpunkt för utskrivning*.

Avstämning om vårdtid sker kontinuerligt via generellt meddelande då LPT kan avskrivas med kort varsel.

Kommun/psykiatrisk öppenvård: Tar del av meddelandet med det nya beräknade utskrivningsdatumet. Möjlighet att skriva svar på meddelandet finns.

Statusmeddelande inför utskrivning

Psykiatrisk slutenvård: Dokumenterar i mallen *Statusmeddelande inför utskrivning* under fliken plan i mallen *Utskrivningsplan*. Om en utskrivningsplan redan är aktiverad för det aktuella slutenvårdstillfället används samma plan, annars aktiveras en ny.

Fyll i aktuella sökord som är relevanta för den aktuella patienten. Vid lila process (LPT) dokumentera i mallen *Statusmeddelande inför utskrivning* en till tre dagar innan planerat samverkansmöte.

Psykiatrisk slutenvård meddelar via *generellt meddelande* att *Statusmeddelande inför utskrivning* finns att ta del av då övriga aktörer annars inte får vetskap om att det upprättats.

Regionens rehabpersonal: Fyller i de delar som gäller utifrån sitt perspektiv. De skriver i samma mall men endast under de sökord som är relevanta för dem. Sökordet *Information från regionens rehab till kommunens rehab* används. I samband med det skickas ett generellt meddelande att *Statusmeddelande inför utskrivning* är ifyllt då det annars inte kommer någon notis om att statusmeddelandet är dokumenterat.

Kommun/psykiatrisk öppenvård: Tar del av informationen i statusmeddelandet.

Samverkansmöte

Kallelse till samverkansmöte

Psykiatrisk slutenvård: Kallelse till samverkansmöte skickas genom meddelande *Kallelse till samordnad planering enligt LPT/LRV*. Fyll i mötestid, mötesform och plats. I kallelsen är samtliga aktörer som är påkopplade i samordningsärendet förbockade. Se över att kallelsen går till aktuella aktörer.

Kommun/psykiatrisk öppenvård: Tar del av meddelandet med kallelsen till samverkansmöte. Svarar på meddelandet.

Dokumentation

Mötet genomförs och dokumenteras i befintlig utskrivningsplan. Välj mallen *Samverkansmöte*.

Psykiatrisk slutenvård: Dokumenterar närvarande personer, kartläggning av patientens behov samt vad de ska ansvara för inför utskrivning. Psykiatrisk slutenvård ansvarar för all dokumentation i mallen *Samverkansmöte Link* och dokumenterar även övriga aktörers områden under deras sökord enligt nedan:

- Psykiatrisk öppenvård - aktuell uppföljning efter utskrivning och vem som är fast vårdkontakt.
- Kommunen - vilka insatser som är aktuella för patienten inför utskrivning. Om det är aktuellt att patienten ska tas emot i hemmet, dokumentera klockslag och av vem.

Om behov av fortsatta insatser enligt HSL finns – fortsatt enligt aktuell flödesprocess enligt **Flödesschema för samordningsplanering – Link (RUT-16341)**.

Om tvångsvård upphör och inga aktuella insatser enligt HSL behövs – meddela andra aktuella aktörer om hemgång och avsluta samordningsärendet.

Ansökan om ÖPT

Om behov av att ansöka om tvång i öppenvården finns ska samordnad plan enligt 7a § LPT upprättas. Plan enligt LPT/LRV finns under fliken planer. Skapa en ny plan och välj sedan mallen *Samordnad plan enligt §7a LPT*. För mer information se instruktionen **Samordnad plan enligt § 7a LPT – Link (INS-15901)**.

Varje aktör dokumenterar sina delar som de ansvarar för i planen och signerar sin del.

Psykiatriska slutenvård godkänner LPT/LRV-planen när alla aktörer är färdiga med sin dokumentation, skriver ut två kopior av den samordnade planen och ger en till patienten samt skickar den andra till förvaltningsrätten.

Domslut förvaltningsrätten

Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT) föreligger

Patienten skrivs ut med gällande ÖPT. I patientvyn under rutan patientinformation klicka på knappen *Ändra* och bocka i rutan *Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV*. Vårdadministratör i psykiatrisk slutenvård tillser även att rätt *vårdande enhet* registreras i anslutningsöversikten.

Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvården (ÖPT) föreligger inte

Vid eventuellt avslag återgår patienten till vård enligt HSL – fortsatt enligt aktuell flödesprocess enligt **Flödesschema för samordningsplanering – Link (RUT-16341)**.

Utskrivningsklar

Psykiatrisk slutenvård: När LPT avskrivs skickas meddelande om utskrivningsklar i samband med att patienten bedöms vara utskrivningsklar enligt fastställda kriterier. Observera att meddelandet alltid ska föregås av korrekt beräknat utskrivningsdatum eller nytt ändrat beräknat utskrivningsdatum.

Utskrivningsklar innebär, förutom att läkare bedömt individen som utskrivningsklar, att:

- Individen har fått skriftlig information (i enlighet med 3 kap Patientlagen 2014:821).
- Fast vårdkontakt har utsetts i regionens öppenvård.
- Väsentlig information för individens fortsatta hälso- och sjukvård och socialtjänst har överförts till enheter som har fått inskrivningsmeddelande.
- Hjälpmedel och medicintekniska produkter är tillgängliga för individen.

Checklistan som finns i meddelandet *Utskrivningsklar* i Cosmic Link kan användas som en påminnelse om kriterierna.

Generella meddelanden

Generella meddelanden kan användas till meddelanden som inte finns som fasta meddelanden. Dessa kan innehålla valfritt innehåll. Tänk på att skriva i titelraden vad meddelandet huvudsakligen gäller så underlättar det vid längre konversationer att leta efter rätt meddelande.

Utskrivning av patient från psykiatrisk slutenvård

En patient med samordningsärende skrivs ut som vanligt i Cosmic via *Registrera vård*. Samordningsärendet kan pågå vidare så länge som behövs men utan slutenvården som aktuell aktör.

Meddela övriga aktörer i Cosmic Link med ett generellt meddelande att patienten skrivits ut från avdelningen. Så länge patienten har ett pågående ÖPT får samordningsärendet *aldrig* avslutas.

Patienten får efter utskrivning vård i öppenvård i enlighet med den samordnade planen.

Uppföljningsmöte i öppenvården

Läkarbesök

Psykiatrisk öppenvård: Alla patienter som får vård enligt ÖPT ska ha fast vårdkontakt. Utsedd medarbetare ansvarar för att bevaka tvångsvårdens längd och ombesörjer att patienten kallas för uppföljning hos överläkare inom verksamheten sex veckor innan tvångsvården upphör. I samband med besöket gör överläkaren en bedömning om psykisk status och om det föreligger behov av fortsatt vård enligt ÖPT.

Om patienten bedöms vara i fortsatt behov av ÖPT skriver överläkare en bilaga till ansökan om fortsatt tvångsvård enligt 9 § LPT i öppenvård. Vårdadministratör i psykiatrisk öppenvård skriver ut bilagan som efter underskrift av överläkaren skickas till vårdadministratör på psykiatrisk slutenvård.

Efter läkarbedömning kallas samtliga aktörer som är påkopplade för samordningsärendet i Cosmic Link, patienten och i förekommande fall närstående för uppföljningsmöte gällande ÖPT enligt 9§. Kallelse skickas genom *Generellt meddelande*.

Titel på meddelandet – *Kallelse till Uppföljningsmöte gällande ÖPT*.

I Kommentarrutan – fyll i önskad text gällande kallelse till mötet.

Alla aktörer som fått meddelandet tar del av kallelsen och skickar ett svar tillbaka om behov finns.

Samverkansmöte

Uppföljningsmöte gällande ÖPT genomförs och dokumenteras därefter i Cosmic Link, plan enligt LPT hittas under fliken *Planer*. Fortsätt i samma plan som tidigare samordnad plan upprättats på.

- Välj *Ny version* för att få aktuellt datum.
- Välj mallen *Samordnad plan enligt §9 LPT – uppföljning*

För mer information se instruktionen ***Samordnad plan enligt §9 LPT – Uppföljning Link (INS-15897)***.

Varje enskild aktör dokumenterar sina delar som de ansvarar för i planen. Vid behov av hjälp med ifyllande kontaktas Linkansvarig inom mottagningen.

Det åligger psykiatrisk öppenvård att säkerställa att ansvarig inom kommunen dokumenterar kommunens del av den samordnade planen. Psykiatrisk öppenvård godkänner planen när den är klar.

Psykiatrisk öppenvård: Skriver ut en kopia av den aktuella uppföljningsplanen som upprättats och lämnar till patienten.

Psykiatrisk slutenvård: Skriver ansökan enligt 9 § LPT och skriver ut *Uppföljningsplan*. Detta skickas till förvaltningsrätten tillsammans med bilagan.

Behov av ÖPT föreligger inte

Om överläkare i samband med läkarbesök för uppföljning gör bedömningen att patienten inte anses vara i behov av fortsatt vård enligt ÖPT ska läkaren meddela detta till fast vårdkontakt samt vårdadministratör på mottagningen. Vårdadministratör på psykiatrisk öppenvård ansvarar därefter för att meddela vårdadministratör på psykiatrisk slutenvård som ändrar vårdform i aktivitetshanteraren.

Fyradagarsregeln

En patient som är utskriven enligt ÖPT till psykiatrisk öppenvård ska kunna återinläggas i slutenvård med bibehållet samordningsärende.

Återintagning/handräckning

En patients försämring kan uppmärksammas på olika sätt. Det är dock alltid läkare inom psykiatrisk slutenvård som ansvarar för handräckningsbegäran.

Psykiatrisk slutenvård skriver in patienten via *Registrera vård, In- och utskrivning* och väljer *Ja* för samordning och fyller i inskrivningsmeddelandet. Skriv i den administrativa kommentarrutan att patienten är återintagen enligt fyradagarsregeln.

Återgång till öppenvård efter återintagning (fyradagarsregeln)

Patienten kan vårdas inom psykiatrisk slutenvård upp till fyra dygn efter återintagning. Under den tiden ska överläkare avgöra om ansökan om fortsatt slutenvårds-LPT ska göras. Om det görs och förvaltningsrätten bifaller vårdas patienten enligt LPT.

Vid behov görs ny ansökan om ÖPT innan patienten skrivs ut. Ansökan prövas i förvaltningsrätt innan patienten skrivs ut.

Om överläkare väljer att inte ansöka om förlängt slutenvårds-LPT fortsätter patienten vårdas enligt HSL. Vid utskrivning från psykiatrisk slutenvård återgår patienten till vård enligt ÖPT, ny ansökan behövs inte.

Vård enligt HSL

Patienten har alltid möjlighet att söka vård enligt HSL – fortsatt enligt aktuell flödesprocess enligt **Flödesschema för samordningsplanering – Link (RUT-16341)**. Behandlande läkare har dock under vårdtiden möjlighet att konvertera patienten till vård enligt LPT om behov föreligger.

Vid utskrivning återgår patienten till vård i ÖPT.

Avsluta samordningsärende

Om tvångsvård upphör kan samordningsärendet avslutas genom knappen *Avsluta samordningsärende* i patientvyn. Det kan dock vara angeläget att fortsatt ha ett pågående samordningsärende även efter tvångsvårdens avslutande om det föreligger behov av samordning av fortsatt pågående insatser.

Samordningsärende avslutas alltid av psykiatrisk öppenvård. Undantag kan göras om det är helt säkert att patienten skrivs ut från psykiatrisk slutenvård utan kommunala insatser. Samordningsärendet avslutas genom knappen *Avsluta samordningsärende* i patientvyn.

Så länge patienten har ett pågående ÖPT får samordningsärendet aldrig avslutas.

Kommunenheter psykiatri

Kommunenheter som ska vara påkopplade vid inskrivning i psykiatrisk slutenvård gällande patient med samordning. Kopplas till i samband med inskrivning till psykiatrisk slutenvårdsenhet via *Inskrivningsmeddelandet*. Från början kommer alltid kommunens bistånd, hemsjukvård och rehab vara påkopplade per automatik.

Koppla sen från och lägg till aktuella aktörer utifrån nedanstående lista med kommunens bestämda enheter för psykiatrin. Övriga kommunaktörer ansvarar kommunen själva för att koppla på. Om andra aktörer än nedanstående behöver vara påkopplade utifrån att patienten har fysiska problem och eventuellt tidigare hjälpinsatser, behöver detta noteras i kommentarsfältet i inskrivningsmeddelandet så att inte kommunen plockar bort enheter som ska vara kvar.

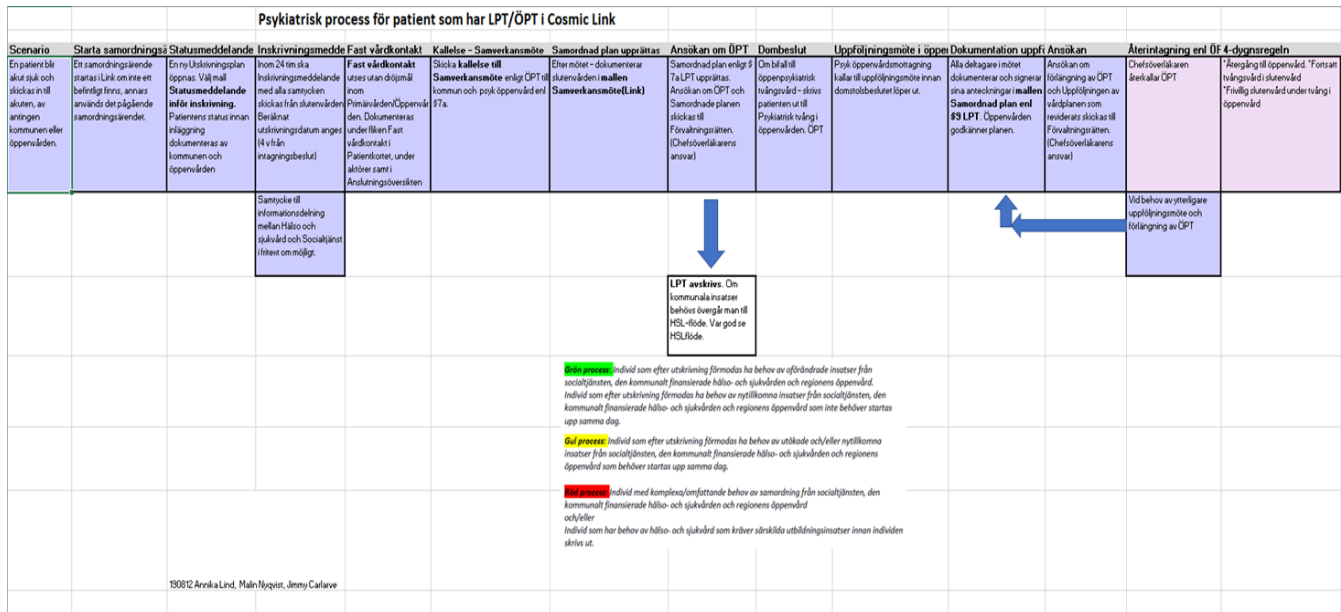
Aktuell Allmänmedicinsk mottagning och eventuell aktuell psykiatrisk öppenvårdsenhet ska också kopplas på.

Biståndsenhet/Psykiatrienhet	Hemsjukvårdsenhet	Rehabenhet
Arvika kommun		
Avdelning Bistånd Arvika	Individ och familjeomsorg Arvika	
Eda kommun		
Biståndsenheten Eda	Hemsjukvård Eda	Socialpsykiatri Eda
Filipstads kommun		
Biståndsbedömare Filipstad	Vård och omsorg Filipstad	Individ och familjeomsorg Filipstad
Forshaga kommun		
Biståndsbedömare Forshaga	Hemsjukvård Forshaga	Rehabiliteringen Forshaga
Grums kommun		
Bistånd Grums	Hemsjukvård Grums	Rehab Grums kommun
Hagfors kommun		
LSS Psykiatri Hagfors	Sjuksköterskor vård- och omsorg Hagfors	Kommun rehab vård- och omsorg Hagfors kommun
Hammarö kommun		
Biståndshandläggare Hammarö	Hemsjukvården Hammarö	Rehabilitering Hammarö
Karlstad kommun		
Vuxenavdelningen Karlstad	Hemsjukvård Väst Karlstad	Hemrehab Väst Karlstad
	Hemsjukvård Öst Karlstad	Hemrehab Öst Karlstad
Kil kommun		
Biståndshandläggare Kil	Sjuksköterskor Kil	Individ och familjeomsorg Kil

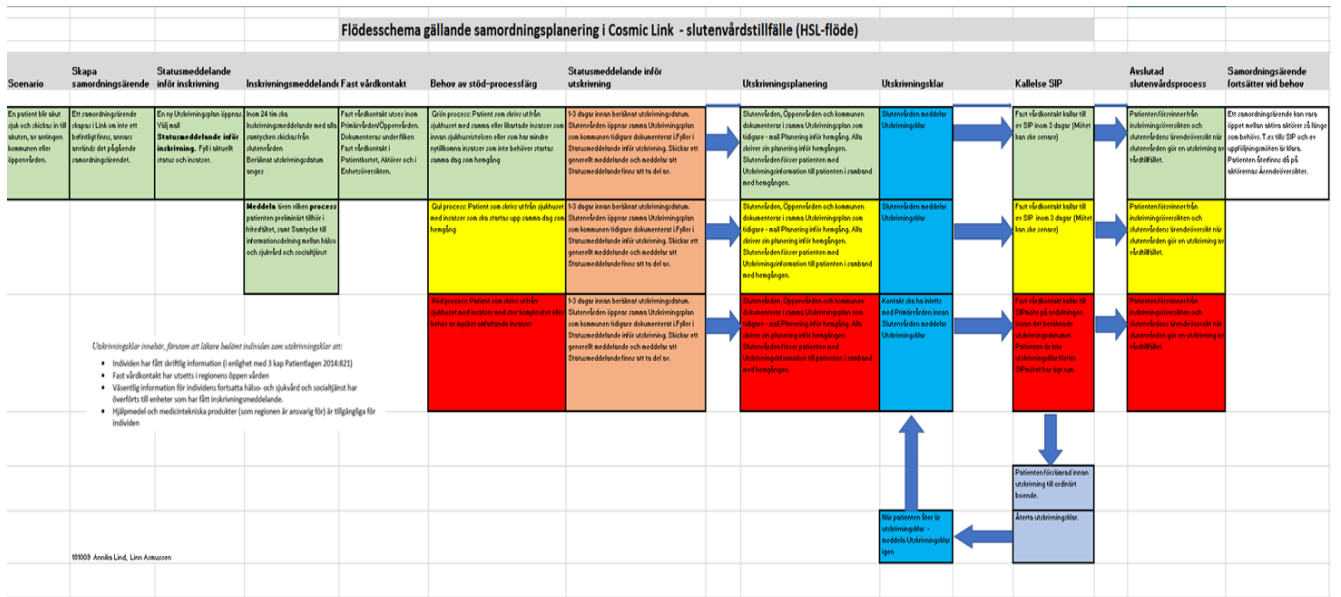
Se separat lista för Karlstad hur områdesindelningen ser ut.

Kristinehamn kommun		
Vuxen, missbruk, socialpsykiatri Kristinehamn		
Munkfors kommun		
Handläggare omsorg och stöd Munkfors	Kommunpsykiatri Munkfors	
Storfors kommun		
Biståndshandläggare IFO Storfors	Vuxenhandläggare IFO Storfors	
Säffle kommun		
Bistånd inom vård och omsorg samt korttidsvård Säffle	Hemsjukvård Säffle	Funktionshinderomsorg Säffle kommun
Sunne kommun		
Handläggare LSS/Socialpsykiatri Sunne	Ordinärt boende Sunne	
Torsby kommun		
Handläggare LSS/socialpsykiatri Torsby	Sjuksköterskor Torsby	Områdeschef LSS/socialpsykiatri Torsby kommun
Årjäng kommun		
Biståndsenheten Årjäng	Hemsjukvård Årjäng	Rehabenheten Årjäng

Flödesprocess LPT



Flödesprocess HSL



Dokumentet är utarbetat av: Annika Lind, Malin Nyqvist, Sophie Roos, Jimmy Carlarve, Helena Lindström, Lisa Pellikka