

PM

2014-10-06

Riktlinjer för vårdintygsskrivning

Ett samarbetsdokument mellan primärvård och psykiatri i hela Kalmar län.

1. Behörig att utfärda vårdintyg enligt LPT eller LRV är legitimerad läkare. Detta oavsett om man arbetar på sjukhus, inom primärvård eller inom psykiatri. I normalfallet ska den som har hand om patienten också skriva vårdintyget, t ex kirurg, barnläkare mm.
2. Den läkare som utfärdar vårdintyget ansvarar för att ordna transport till psykiatrisk klinik, samt att via telefon informera aktuell psykiatrisk akutmottagning. Läkare i allmän tjänst har rätt att begära polishandräckning för att föra patienten till sig för eventuellt vårdintygsskrivande. Vid behov även hjälp från polis för att föra patienten till psykiatri, efter att vårdintyget är skrivet.
3. Aktuellt vårdintyg i original ska alltid medfölja patienten och vara undertecknat.
4. Om *hyrläkare* arbetar på sjukhus eller sjukvårdsinrättning inom landstingets regi räknas denne som anställd i landstinget med fulla rättigheter.
5. För en *känd patient* som behandlas inom psykiatriska öppenvården gäller att psykiatri skriver vårdintyget vid behov, under förutsättning att man har tillgång till legitimerad läkare.
6. Patient som kommer till *psykiatrisk akutmottagning* ska normalt psykiatri utfärda vårdintyg på
 - a) Om primärjouren är AT-läkare behövs i vissa fall hjälp av distriktsläkare för att utfärda vårdintyg. Kontakt och överrapportering sker då mellan AT-läkare och distriktsläkare, efter att AT-läkare konfererat med sin bakjour. AT-läkare ska då ha förberett ett förslag på vårdintyg, dels då det ligger i AT-läkares utbildningsplan att lära sig detta, dels då detta kan underlätta distriktsläkarens arbete. Psykiatri fattar sedan inom 24 timmar ett intagningsbeslut. Samma läkare får inte utfärda vårdintyg och fatta intagningsbeslut!
 - b) I de fall där det inte anses bråttom med att fatta intagningsbeslut, t ex icke agiterade patienter, bör bakjouren utfärda vårdintyget då det inom rimlig tid kommer en annan specialist i psykiatri som kan fatta intagningsbeslut. Detta kan t ex gälla en patient där man bedömer att det inte blir aktuellt med tvångsåtgärder.
 - c) I överenskommelsen ingår att psykiatri ska anstränga sig för att lösa vårdintygsfrågor som dyker upp under *dagtid*.

Konvertering innebär att man utfärdar vårdintyg på patient som redan är inlagd frivilligt, inom psykiatri. Om patienten plötsligt försämras och vårdintyg krävs gäller att psykiatri försöker klara detta med egna resurser. Om detta inte är möjligt har psykiatri som yttersta möjlighet att begära hjälp av distriktsläkare även i detta fall. Även här ska i så fall AT-läkare skriva ett förslag på vårdintyg.

7. Patient på *fängelse/häkte* kan ibland vara aktuell för vårdintygsbedömning. Dessa frågor ska ställas till primärvården – ibland finns särskild vårdcentral utsedd för detta.

Om man efter bedömning finner:

a) Att patienten behöver inläggning inom psykiatri för *frivillig vård* gäller följande: Åklagare får avgöra om det räcker med en låst psykiatrisk avdelning eller om det krävs rättspsykiatrisk avdelning (Västervik avd. 22). När detta är utrett kontaktas respektive avdelning för att diskutera det praktiska och för att höra om det finns plats.

b) När ett vårdintyg utfärdats på person som är *anhållen eller sitter i häkte eller fängelse* gäller följande:

Här blir det rättspsykiatriska vårdintyg enligt LRV-lagen och vården ska ske på särskild enhet. Ring RPA22, 0490 – 863 58, Västervik, och diskutera om möjlighet att ta emot patient innan transport. Vid tveksamheter kontakta (jour)åklagare.

Framtid

1. Psykiatri i länet har ambitionen att;

a) Bedömning sker företrädesvis kontorstid när legitimerad läkare finns att tillgå.

b) Bakjour skriver vårdintyg på patienter där man bedömer att intagningsbeslut kan vänta till dagen efter.

c) Legitimerade läkare i primärjournslinjen är en framtida vision.

Primärvården ansvarar för patienter som inte har pågående kontakt med psykiatri. I oklara fall får frågan lösas med ett samarbete över gränserna.

2. Denna överenskommelse ska revideras vid behov i samband med möte mellan ansvariga för psykiatri och primärvården i länet.

Kalmar 2014-10-06 (Reviderad från 2012-02-27)


Charlotta Brunner
Chefläkare
Psykiatrförvaltningen


Ewa Ahlin Karlsson
t f Chef Hälsoval