



SDV Transformation

FÖRLAGA

Process	Samexistensområde <i>Tvångsvård under samexistensperioden</i>	Godkänt datum	Ange datum
Skapad av	SDV Projektet	Version	0.9
Godkänd av	Ange vem som godkänt innehållet	Ärendenummer	SE006

Definition

Med samexistens menas här den period då vi använder befintliga system och Skånes digitala vårdssystem (SDV) parallellt. Tidsperioden gäller från första driftstart tills dess att SDV är helt implementerat.

Med *öppen psykiatrisk tvångsvård* syftas i dokumentet till hanteringen av tvångsvård i parallella system, utruddning 1.0 till 1.1. Med *samtidig vård* syftas i dokumentet till att mer än en vårdenhet behandlar samma patient och har ansvar för olika delar av vården, utruddning 1.1. Med *överflyttning* syftas i dokumentet på förfarandet när en slutenvårdspatient flyttas under pågående tvångsvård, då avsändande och mottagande vårdutförande enhet befinner sig i olika faser av SDV-utruddningen, utruddning 1.1.

I dokumenten används förkortningar: *LPT*: Lagen om psykiatrisk tvångsvård. *LRV*: Lagen om rättspsykiatrisk vård. *ÖPT*: Öppen psykiatrisk tvångsvård.

Bakgrund

I Region Skåne vårdas patienter med stöd av LPT/LRV både i öppen- och slutenvård. Patientens aktuella sjukdomstillstånd avgör var patienten erhåller hälso- och sjukvård. Säkra övergångar i samband med överflyttning av slutenvårdspatient mellan olika vårdenheter under pågående tvångsvård samt hantering av öppen psykiatrisk tvångsvård skildras med rutinbeskrivning under samexistensen.

Rutinbeskrivningarna som tillhör denna förlaga är framtagna för att tydliggöra ansvarsfördelning och säkra informationsöverföring under samexistensperioden. Detta för att upprätthålla en patientsäker vård, rättssäkerheten för patienten samt en trygg och säker arbetsmiljö för medarbetarna i situationer när tvångsvård hanteras i skilda journalsystem.

Målgrupp

All personal i Region Skåne som kommer i kontakt med patienter som vårdas med stöd av LPT/LRV efter driftstart av SDV berörs.

Rutinbeskrivningarna, som utgörs av checklistor, bör användas vid dokumentation av de olika delarna av vården för att säkra att ingen information missas.

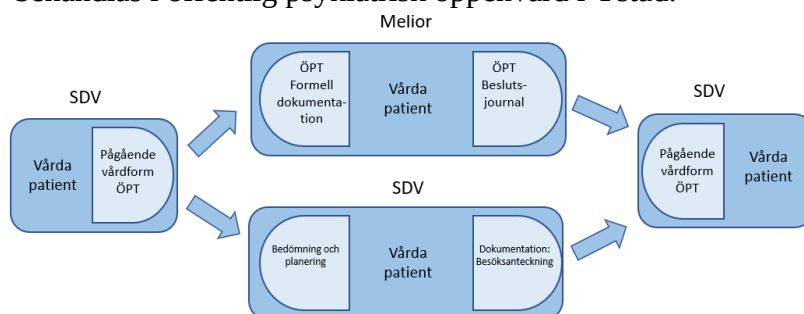
***Dokumentet inväntar validering från Koncernkontoret.**

Inkluderade rutinbeskrivningar

Rutinen utgår dels från nuvarande både regionala och förvaltningsövergripande riktlinjer i Region Skåne, dels från relevanta, inom SDV framtagna, högnivåsummeringar och förändringsbehov, se Referenser.

- **Öppen psykiatrisk tvångsvård**

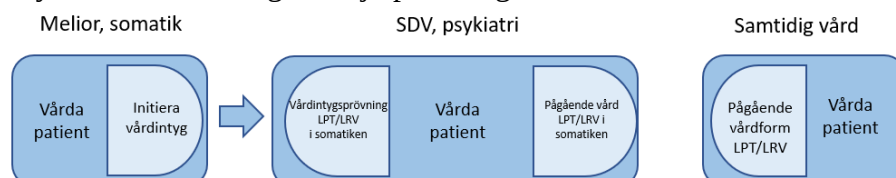
Denna rutin gäller endast mellan utrullning 1.0 och 1.1, och endast för patienter som behandlas i offentlig psykiatrisk öppenvård i Ystad.



Flödesbild. Offentlig specialistmottagning psykiatri; samtidig dokumentation ÖPT under samexistensperiod 1.0–1.1.

- **Samtidig somatisk vård och psykiatrisk tvångsvård av slutenvårdspatient 1.1**

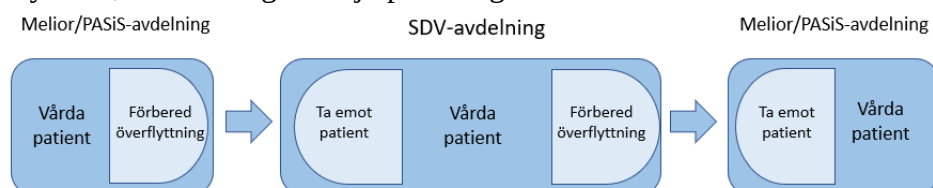
Denna rutin träder i kraft först i samband med utrullning 1.1, dvs när förvaltning Psykiatri, habilitering och hjälpmedel går in i SDV.



Flödesbild. Samtidig somatisk och psykiatrisk vård av slutenvårdspatient med vård enligt LPT/LRV.

- **Överflyttning av slutenvårdspatient som vårdas med stöd av LPT/LRV under samexistensperioden**

Denna rutin träder i kraft först i samband med utrullning 1.1, dvs när förvaltning Psykiatri, habilitering och hjälpmedel går in i SDV.



Flödesbild. Patientens överflyttning mellan olika avdelningar under samexistensperioden.



Att tänka på

Syftet är här att beskriva exempel man bör tänka på avseende patientsäkerhet som identifierats under arbetets gång.

I Region Skåne råder idag olika lokala anpassningar (rutiner) av både regionala och förvaltningsövergripande riktlinjer för informationsöverföring i samband med dokumentation av tvångsvård.

För att stärka vårdkedjan i Region Skåne under samexistensperioden med skilda journalsystem är det av vikt att:

- vårdintyget i original, följer patienten så länge tvångsvården pågår.
- muntlig kommunikation inom vårdenheten och när situation kräver mellan vårdenheter i samband med tvångsvård, har en ännu viktigare funktion under samexistensperioden med skilda journalsystem.
- öppen psykiatrisk tvångsvård fortsätter tvångsvårdsdokumentationen i *Melior* och *VåPS* parallellt med den kliniska dokumentationen i *SDV*, under en begränsad period.
- befintliga riktlinjer gällande patientens samtycke till att dela sin information måste följas även under samexistensperioden.

Referenser

[Inläggningar från Psykiatri Skånes akutmottagningar och tidsbeställda mottagningar](#) (reviderat 2019-05-28)

[Regional riktlinje för överföring av vuxen patient mellan sjukhus](#), Region Skåne (giltig till 2027-09-25).

[Riktlinje Inläggning vid vårdplatsbrist Psykiatri Skåne](#) (giltig till 2025-02-12)

[Rutin gällande tvångsvårdshandlingar inom Psykiatri Skåne](#) (reviderat 2021-02-23)

[Riktlinje Tvångsvård på somatisk enhet Psykiatri](#) (giltig till 2026-12-31)

SDV Förändringsbehov Avdelningsarbetet (FB034, version 2.2, 2024-06-25), [SDV Trädet](#).

SDV Förändringsbehov Dokumentation avseende vård enligt LPT/LRV (FB007 version 1.0, 2024-09-09), [SDV Trädet](#).

SDV Förändringsbehov Vårdhändelser (FB046, version 2.1, 2024-01-23), [SDV Trädet](#).

SDV Förändringsbehov Vårdövergångar (FB032, version 2.1, 2024-01-22), [SDV Trädet](#).

SDV Högnivåsummering Psykiatri (version 2.2, 2024-03-20), [SDV Trädet](#).

SDV Högnivåsummering Slutenvård (version 2.1, 2024-01-22), [SDV Trädet](#).