

# VAS - In- och utskrivningar inom psykiatrisk och somatisk vård för intagna enligt LPT, LRV

---

## Hitta i dokumentet

<a href="#">Inskrivning slutenvård enligt LPT/LRV .....</a>	<a href="#">1</a>
<a href="#">Scenario 1: Pågående psykiatrisk vård där patienten även behöver somatisk vård.....</a>	<a href="#">1</a>
<a href="#">NCS – Hantering av Ordinationslistan (scenario 1) .....</a>	<a href="#">3</a>
<a href="#">Scenario 2: Patienten inkommer för somatisk vård och ska även vårdas under LPT .....</a>	<a href="#">3</a>
<a href="#">NCS – Hantering av Ordinationslistan (scenario 2) .....</a>	<a href="#">4</a>
<a href="#">Uppdaterat från föregående version .....</a>	<a href="#">4</a>

---

## Inskrivning slutenvård enligt LPT/LRV

En patient som har blivit intagen inom psykiatri för LPT eller LRV (tvångsvård) och sedan behöver somatisk vård får inte skrivas ut från psykiatri. En patient kan i VAS inte vara inskriven på flera kliniker samtidigt.

Om patienten är inskriven enligt LPT eller LRV, är på permission och får en hjärtinfarkt så kan man skriva in honom/henne på en somatisk klinik utan att först skriva ut patienten från psykiatri.

Är patienten utskriven från sin LPT eller LRV till öppen psykiatrisk tvångsvård (ÖPT) går det att skriva in patienten till en somatisk klinik.

Patienten måste från psykiatriens sida vara bedömd och fått en korrekt psykiatrisk vårdform i VAS. Det går inte att skriva in patienten i somatiken om patienten har vårdform K (kvarhållning) i psykiatri.

*Det finns två olika scenarion då en patient som vårdas på LPT eller LRV kan behöva vara inskriven på två kliniker samtidigt.*

**Scenario 1:** Patient som vårdas på LPT och behöver somatisk vård under en period. (T ex Patient som vårdas på psyk och får en hjärtinfarkt.)

**Scenario 2:** Patient inkommer till den somatiska vården och då även behöver vårdas under LPT. (T ex patient med intox som hamnar på IVA.)

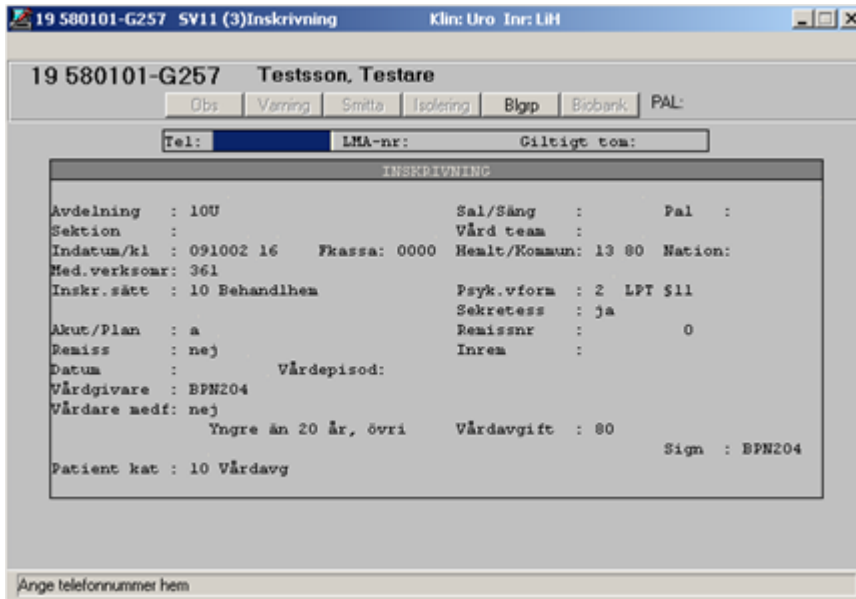
För att lösa att patienten kan vara inskriven på två kliniker samtidigt, gör så här:

## Scenario 1: Pågående psykiatrisk vård där patienten även behöver somatisk vård.

### För psykiatri:

- Gå till SV11 (inskrivning)
- Gå igenom alla fälten och glöm inte att fylla i rätt psykiatrisk vårdform och patientkategori, ta sedan Enter.

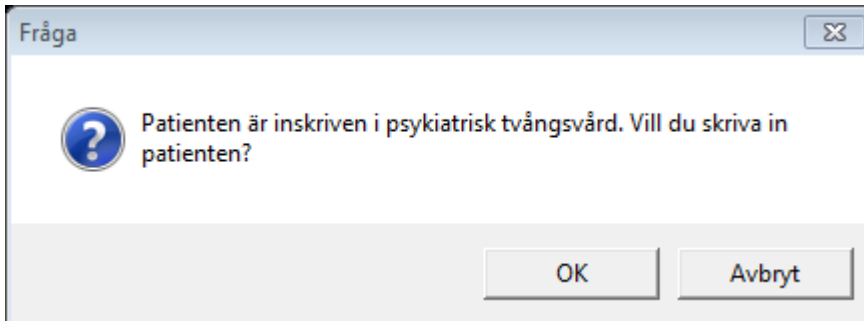
- Patienten är nu inskriven inom psykiatrin.



Patienten behöver nu somatisk vård och ska flyttas över till medicinavdelning.

#### För somatiken

- Gå till SV11 och skriv in patienten, här ska inte psykiatrisk vårdform vara enligt LPT eller LVR. Patienten betalar för vårddygnet inom somatiken.
- Meddelande visas, välj **OK**.



Telefonkontakt hålls mellan de två avdelningarna för att meddela när patienten är inskriven på rätt avdelning

#### För psykiatrin

- I SV54 markera aktuell patient.
- Välj menyval **anM**, skriv in text, t ex "pat vårdas på avd 41".

#### Inneliggande avdelning PivN

Sal/Säng	S	Personnr	Namn	Indatum	Klin	Avd	Sektion	Team	PAL	Permstart	Psyk.vform	Utklar	Anm
S		480301-B734	Testman, T vångsvård	141022	VuxN	PivN		Övr			E		Pat vårdas på >

Patienten är nu inskriven på båda klinikerna. Tvångsvårdstillfället på psykiatri är vilande men med obrutet provningsdatum. När patienten skrivs ut från somatiken tas informationen bort i fältet Anmärkning genom att välja menyval **anM** och ta bort texten.

### **NCS – Hantering av Ordinationslistan (scenario 1)**

#### **För psykiatri**

- Gällande Ordinationslista skrivs ut och skickas med patienten för att en ny ordinationslista lättare ska kunna skapas manuellt på nästa klinik.
- För att slippa okvitterade doser i Utdelningslistan sätts alla ordinationer ut tillfälligt för det vilande vårdtillfället.
- De tillfälligt utsatta ordinationerna får återinsättas och eventuellt justeras när patienten återkommer till psykiatri. Nya ordinationer som tillkommit får läggas till manuellt.

#### **För somatiken**

- Under vårdtillfälle får en ordinationslista i NCS skapas manuellt. Det går inte att göra något klinikbyte då patienten "vårdas" på två kliniker samtidigt.
- När patienten lämnar avdelningen skrivs en gällande Ordinationslista ut och skickas med patienten. Därefter skrivs patienten ut enligt gällande rutin för utskrivning.
- Viktigt är att meddela till mottagande enhet (psykiatri) om det finns ordinationer som ska fortlöpa och om dessa vid utskrivningen ska bli recept.
- Verkställ utskrivningen i NCS.

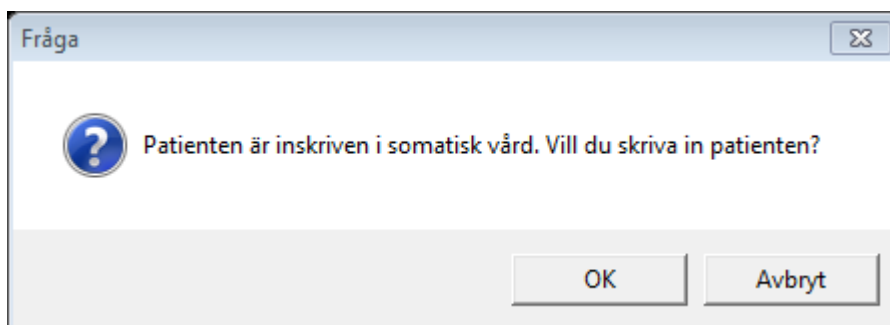
### **Scenario 2: Patienten inkommer för somatisk vård och ska även vårdas under LPT**

#### **För somatiken**

- Gå till SV11 och skriv in patienten, här ska inte psykiatrisk vårdform vara enligt LPT eller LRV. Patienten betalar för vårddygnet inom somatiken.

#### **För psykiatri**

- Gå till SV11 och skriv in patienten. Följande meddelande visas, välj **OK**.



- Gå igenom alla fälten och glöm inte att fylla i rätt psykiatrisk vårdform och patientkategori.
- Patienten är nu inskriven inom psykiatri.

- I SV54 markera aktuell patient.
- Välj menyval **anM**, skriv in text, t ex "pat vårdas på avd 41".

### Inneliggande avdelning PivN

Sal:Säng	S	Personnr	Namn	Indatum	Klin	Avd	Sektion	Team	PÅL	Permstart	Psyk.vform	Utklar	Anm
S	480301-8734	Testman, Tvångsvård	141022	VuxN	PivN		Övr				E		Pat vårdas på >

Telefonkontakt hålls mellan de två avdelningarna för att meddela när patienten är inskriven på rätt avdelning.

Patienten är nu inskriven på båda klinikerna. Tvångsvårdstillfället på psykiatrin är vilande men med obrutet provningsdatum.

Då patienten är tillräckligt frisk somatiskt och ska fortsätta vårdas på LPT flyttas denne över till psykiatrin. Patienten skrivs ut från somatiken via SV54 enligt rutin och är nu endast inskriven på psykiatrikliniken.

### NCS – Hantering av Ordinationslistan (scenario 2)

#### För somatiken

- I NCS skapas en ordinationslista för vårdtillfället helt enligt rutin för inskrivning.
- När patienten inte längre kräver somatisk vård skrivs denne ut helt enligt rutin.
- Verkställ utskrivningen i NCS.

#### Om patienten ska fortsätta att vårdas på psykiatrisk klinik görs följande:

- Skriv ut gällande ordinationslista från NCS före utskrivningen och skicka med patienten.
- Utdelade doser ska vara kvitterade på utdelningslistan, in-/utfarter registrerade o s v.
- Nya ordinationer som ska bli recept får rapporteras muntligen till mottagande enhet (psykiatrin) som iordningställer dessa då patienten skrivs ut från psykiatrin.
- Ordinationer som ska fortsätta under vårdtiden men som ej ska skrivas på recept får också rapporteras muntligen, samt att dessa kan ses på den utskrivna listan.
- Dosändringar ska vara utförda på befintliga recept som lämnas tillbaka till Läkemedelslistan.
- Verkställ utskrivningen i NCS.

#### För psykiatrin

- En ny ordinationslista skapas i NCS.
- De ordinationer som ska fortgå från tidigare klinik och som inte finns som recept får läggas in som ordinationer manuellt.
- Övriga förfarande följs enligt rutin som vid inskrivning/klinikbyte.
- Det går inte att koppla vårdtillfälle då patienten blivit inskriven på psykiatrin före vårdtillfället på somatiken avslutades.
- Viktigt är att ordinationerna skapas direkt i Ordinationslistan och att inte funktionen Förbered/Verkställ används då detta kommer generera massa okvitterade doser i Utdelningslistan.
- Nya ordinationer från somatiken som ska bli recept iordningställs vid utskrivning av patienten.

## Uppdaterat från föregående version

Mindre textändringar