

Gäller för: Hälso- och sjukvårdsnämnd, Primärvård och rehab, Primärvårdsjour

Utförs på: Hälso- och sjukvårdsnämnd, Primärvård och rehab, Primärvårdsjour, Jourläkarcentralen Ljungby

Faktaägare: Malin Angeskog Avdelningschef/Primärvårdens jourverksamhet

Funktionsbeskrivning Beredskap Växjö/Ljungby

Innehåll

Funktionsbeskrivning Beredskap Växjö/Ljungby	1
1. Grundläggande information	2
1.1 Topografiska Ansvarsområden	2
2 Allmän beredskap	3
2.1 Vårdintyg.....	3
2.1.1 Vårdöverenskommelse med Psykiatrin.....	3
2.1.2 Utfärdande av vårdintyg.....	4
2.1.3 Journalföring.....	4
2.1.4 Transport vid LPT	5
2.2 Polishandräckning	5
2.3 Dödsfall.....	6
3 HSV-beredskap	6

1. Grundläggande information

Enligt uppdragsspecifikationen 2022 innebär beredskapsuppdraget att:

- Beredskap ska kunna gå in och tjänstgör vid behov på JLC vardagar mellan kl. 17.00 – 21.00 och helgdagar mellan kl. 08.00 – 21.00
- Vardagar mellan kl. 17.00 – 21.00 och helgdagar mellan kl. 08.00 – 21.00 per telefon kunna stödja ansvarig sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård och även efter överenskommelse med denna sjuksköterska vid behov göra hembesök.
- Göra dödsfallsundersökning (även nattetid) och vårdintygsbedömning utanför sjukhus (även nattetid).

I östra delen av Regionen är arbetsuppgifterna uppdelade mellan två beredskapsläkare (HSV-beredskap och allmän beredskap). I västra delen av Regionen täcker en läkare båda ansvarsområden.

Inför ditt beredskapspass skall du kontakta JLC på 0470-587814 för att stämma av vilket mobilnummer som du kommer att vara tillgänglig på under beredskapspasset. Saknas egen telefon finns mobiltelefon att låna på JLC.

Läkaren kommer också att bli kontaktat av JLC inför passet.

Samtliga beredskapspass är grad A, dvs vid behov snabb inställelse. Skyldighet att gå i aktiv tjänst gäller till passets slut, dvs även om det bara är 15-30 minuter kvar. Det kan i vissa fall innebära att man behöver tjänstgöra längre än beredskapspasset för att slutföra ett påbörjat ärende. För denna eventuella extratid utgår normal jourersättning.

1.1 Topografiska Ansvarsområden

JLC Växjös upptagningsområde:

Växjö, Alvesta, Lessebo, Uppvidinge och Tingsryds kommuner.

JLC Ljungbys upptagningsområde:

Ljungby, Älmhult, Markaryds kommuner.

2 Allmän beredskap

2.1 Vårdintyg

Vårdintyg ska utfärdas på Socialstyrelsens blankett:

[vårdintyg för psykiatrisk tvångsvård](#)

2.1.1 Vårdöverenskommelse med Psykiatrin

Primärvården ansvarar dygnet runt för vårdintygsbedömningar om inte patienten har en allvarlig psykiatrisk problematik som är eller varit känd inom psykiatrin. Patienter som endast haft enstaka besök inom psykiatrin exkluderade.

Undantag är de patienter som blir aktuella på lasarettens vård-avdelningar och akutmottagningar, där respektive klinikjour gör dessa bedömningar.

Undantag göres också vid polisomhändertagande enligt 11§ polislagen, jämfört med 47§ första stycket LPT, då den omhändertagne skall föras till psykiatrins akutmottagning (gäller alltså frihetsberövade personer t.ex. anhållna, häktade eller intagna på anstalt)

Om sjukvårdspersonal erhåller information, som tyder på allvarlig psykisk sjukdom hos en person där vårdintygsbedömning kan bli aktuell, kontaktas i första hand vuxenpsykiatrins akutmottagning för att avgöra om psykiatrin ska ta hand om vårdintygsbedömningen eller om läkaren i primärvården behöver göra det.

Om legitimerad läkare i allmän tjänst eller privat vårdgivare med vårdavtal fattat beslut om att en patient skall omhändertas för en vårdintygsbedömning så skall polisen på begäran biträda läkaren.

Vid vårdintygsbedömningar bör läkaren ta kontakt med behörig läkare på den psykiatriska vårdenhet som skall ta emot patienten för att få råd och handledning. Om vårdintyg utfärdats skall läkaren alltid ta kontakt med behörig läkare på den psykiatriska vårdenhet som skall ta emot patienten för att avtala patientens besök och transport.

Om vårdintyg utfärdats av läkare i allmän tjänst eller privat vårdgivare med vårdavtal så skall polisen på begäran av läkaren föra patienten till den mottagande psykiatriska vårdenheten.

Den läkare som har utfärdat vårdintyget har ansvar för att vårdintyget kommer till den psykiatriska vårdenheten innan eller i anslutning till patientens besök.

2.1.2 Utfärdande av vårdintyg

Tvångsvård får endast ges om:

- patienten lider av allvarlig psykisk störning **OCH**
- patienten har ett oundgängligt behov av kvalificerad psykiatrisk dygnet-runt-vård **OCH**
- patienten motsätter sig sådan vård eller det finns grundad anledning att anta att vården inte kan ges med patientens samtycke
- det ska även beaktas om patienten är farlig för egen eller annans säkerhet eller fysiska/psykiska hälsa
- enbart psykisk utvecklingsstörning, drogpåverkan eller demens är inte tillräckligt skäl för tvångsvård.

Patientens identitet ska styrkas med giltig identitetshandling, personlig kännedom eller via exempelvis personal. Vårdintyget måste vara korrekt ifyllt, signerat och innehålla efterfrågade uppgifter kring vårdintygsskrivande läkare inklusive direkttelefonnummer.

Vid ofullständigt intyg ska mottagande psykiatrisk klinik i första hand kontakta intygsskrivande läkare för komplettering.

Undersökningen av patienten ska vara personlig. Det kan alltså inte ske via ombud, distanskontakt eller liknande.

Vårdintygsbedömning ska som regel göras i patientens hem- eller närmiljö. **Vårdintygsbedömning i hemmet ska inte göras av ensam läkare.**

- Polishandräckning bör begäras om det finns misstanke om hot eller våld samt om man behöver få hjälp med att få tillträde till hemmet och undersökning av patient (se nedan)
- Socialjouren kan kontaktas utanför kontorstid och nås via SOS Alarm, **112**
- Hemsjukvård kan kontaktas om kommunerna har ett hemsjukvårdsuppdrag

2.1.3 Journalföring

All dokumentation sker i patientens primärvårdsjournal (i vårdcentraljournal då vårdcentralen är öppen respektive i närakutsjournal under jourtid). Vårdintyget ska medfölja patienten. I journalen ska dokumenteras huruvida vårdintyg utfärdats eller inte och på vilka grunder. Om vårdintyget **INTE** utfärdas krävs som regel en utförlig dokumentation kring status och suicidriskbedömning.

2.1.4 Transport vid LPT

Patienten kan om det är möjligt transporteras med anhörig eller sjukresor till psykiatriska akutmottagningen.

Om patienten har behov av vård, tillsyn eller omvårdnad på vägen beställs ambulans.

Polishandräckning för transport begärs kan om patienten är uppenbart våldsam. Har polishandräckning inte beställts inför bedömningen, kan det t.ex göras efter samråd med ambulanspersonal på plats.

2.2 Polishandräckning

Om tjänstgörande läkare inom jourverksamheten i Region Kronoberg bedömer att det finns ett behov kan polis möta upp på överenskommen plats i samband med ex. en bedömning av ett vårdintyg, konstaterande av dödsfall eller annat hembesök. Telefonnummer till jourhavande polis ska användas vid behov av eskort där hot- och våldssituationer kan uppkomma, numret lämnas ut med restriktion och allmänheten ska därför inte ha åtkomst till numret.

Direktnummer till beslutsfattare inom Polisen: 010-56 22 301

OBS: Detta nummer bör användas **restriktivt**, och främst vid pågående ärende såsom vid utfärdande av rättsintyg, dödsintyg eller dödsorsaksintyg. Frågor vid upprättande av handräckningar kan också ställas hit.

Blankett för begäran av polishandräckning finns i blankettarkivet i Cambio Cosmic och i Beredskapsväskan. Länk: [begäran om polishandräckning](#)

Begäran mejlas till polisens funktionsbrevlåda handrackningar.kalmar-kronoberg@polisen.se

Undantagsvis kan man även i samråd med polisen muntligen få ett beslut om biträde för att sedan lämna över ifyllt blankett till polispatrullen som kan ombesörja vidarebefordran.

För att polismyndigheten ska kunna göra en riskbedömning samt planera och förbereda handräckningsåtgärden på ett ändamålsenligt sätt är det viktigt att polismyndigheten har tillräckligt med information om den person som handräckningsåtgärden avser. Den information som behövs rör dels uppgifter

av betydelse för säkerhetsbedömning och bemötande och dels uppgifter av praktisk karaktär.

2.3 Dödsfall

Regionövergripande riktlinje följes:

[Rutin Dödsfall RgK](#)

3 HSV-beredskap

Hemsjukvårdsberedskapen servar i första hand hemsjukvården. Det innebär att man får svara på förfrågningar från kommunsköterskor och vid behov göra hembesök i eget eller särskilt boende. Man får även hjälpa till att konstatera dödsfall, där kommunsköterska är inblandad.

Om ordinarie Jurläkare på JLC är överbelastat, förväntas HSV-beredskapen kunna ställa upp med enstaka hembesök i eget boende. I östra delen förväntas HSV-beredskap även att hjälpa till vid konstaterande av dödsfall där kommunsköterska inte är involverad, om den allmänna beredskapsläkaren är överbelastat.

Vid beredskap skriv en lista över namn, personnummer och åtgärd (telefonkontakt, hembesök, mm) och skicka in till vårdcentralen Skärvet

vc-skarvet@kronoberg.se

Det är viktigt att du gör det även om du skriver själv, så att vi får korrekt statistik på störningar under beredskapstid.