Innhold

1 Hensikt 1
Avgrensing: 1
2 Pasienter retningslinjen gjelder for 1
3 Ansvar og rutiner 1
Faglig ansvarlig ved DPH /AFR: 2
Seksjonsleder/ansvarsvakt og faglig ansvarlig i DPH/AFR 2
Personell fra DPH/AFR 2
Somatisk enhet 2
DPH/AFR og somatisk enhet 2
4 Definisjoner 3
5 Referanser 3
6 Endringer siden forrige versjon 3

1 Hensikt

Tydeliggjøre ansvarsforhold ved overføring av pasienter med parallelle opphold i Divisjon psykisk helsevern (DPH) eller Avdeling for rusmedisin (AFR) og somatiske enheter for å ivareta pasientsikkerheten.

- Retningslinjen er gjeldende i tilfeller hvor faglig ansvarlig i DPH eller AFR vurderer at pasientens psykiske tilstand eller av behandlingsmessige årsaker krever tilsyn av personell fra DPH /AFR ved opphold i en somatisk enhet.

Avgrensing:

I akutte situasjoner der pasientens fysiske tilstand krever rask innleggelse i somatisk enhet og dette ikke kan vente til DPH/AFR har skaffet tilstrekkelig personell til å følge pasienten, må det vurderes om pasienten kan overføres til somatisk enhet og sikkerhet må ivaretas av politi og/eller Hospitaldrift Sikkerhet til DPH/AFR har oppbemannet tilstrekkelig til å ivareta drift i egen enhet i tillegg til følgeoppdrag.

2 Pasienter retningslinjen gjelder for

Pasienter innlagt i DPH eller AFR som midlertidig må overføres til en somatisk enhet for:

- avklaring av en uklar sykdomstilstand
- overvåking i en akutt somatisk krisesituasjon
- behandling av en somatisk lidelse

3 Ansvar og rutiner

Faglig ansvarlig ved DPH /AFR:

- avgjør behov for innleggelse i somatisk enhet og beslutter om tvangsparagraf etter Kapittel 3. Etablering og opphør av tvungent psykisk helsevern og Helse - og omsorgstjenesteloven - Lov om kommunale helse - og omsorgstjenester m.m. kap.10 opprettholdes.
- avgjør om det er behov for følge og tilsyn/observasjonsbehov for å ivareta pasientens psykiske tilstand
- Må vurdere søk ved eventuell rømming jfr Utgang og permisjon , Prosedyre ved rømming - Divisjon psykisk helsevern (helse-bergen.no)
- sikrer at nødvendig dokumentasjon og informasjon følger ned i overføringsnotat:
    - årsak til overføring
    - paragrafer hjemlet i Psykisk helsevernloven, §2-1, §3-2, §3-3 og /eller Helse- og omsorgstjenesteloven §10-1 følges ved overføring
    - tilsyn med begrunnelse ved innleggelse
    - vurdering av transport og behov for følge
    - oppdatert legemiddelliste fra Meona
- vurderer om personellets sikkerhet ivaretas innenfor de rammer som vil være gjeldende i somatisk enhet
- vurderer bruk av Hospitaldrift Sikkerhet sin vektertjeneste

Seksjonsleder/ansvarsvakt og faglig ansvarlig i DPH/AFR

- har ansvar for dialog og samhandling med seksjonsleder på aktuell somatisk enhet for å vurdere behov for følge av personell fra DPH/AFR og avtale evt. avslutning av følgeoppdrag.
- skaffer nødvendig personell basert på faglige ansvarliges vurdering av tilsynsbehov og psykisk tilstand.

Personell fra DPH/AFR

- ivaretar observasjon av pasientens psykiske tilstand.
- være seg bevisst at somatiske enheter ikke er godkjent for bruk av tvang iht Psykisk helsevernloven.
- dersom pasienten rømmer, skal personalet fra DPH/AFR følge prosedyre for rømming.

Somatisk enhet

- har ansvaret for nødvendige undersøkelser og den somatiske behandlingen av pasienten avgjør når pasienten kan overføres tilbake til DPH/AFR.
- Har ansvar for ivaretakelsen av sikkerheten for innlagte pasienter, egen avdeling og følgepersonell. Herunder bestille hospitaldrift sikkerhet etter vurdering.
- klargjør pasientrom før overføring av pasient finner sted, for å ivareta pasientens og følgepersonellets sikkerhet så langt det er mulig da pasienter som omfattes av retningslinjen kan være til fare for seg selv eller andre.
- informerer om aktuelle prosedyrer til DPH/AFR og sikrer nødvendig informasjon i overføringsnotat.
- ivareta følgepersonell fra DPH/AFR, herunder behov for pauseavvikling

DPH/AFR og somatisk enhet

- har ansvar for dialog og samhandling med hensyn på forventet liggetid og behov for følgepersonell.

4 Definisjoner

Det benyttes forskjellige termer i DPH/AFR og somatiske enheter når tilsyns-/observasjonsbehov beskrives. I somatiske enheter benyttes vanligvis termen «fastvakt». I kommunikasjonen mellom DPH/AFR og somatisk enhet er det viktig at man sikrer lik forståelse av observasjonsbehovet og kunnskap om at enhetene har ulike skjermingsmuligheter.

I DPH/AFR er det tre nivåer av observasjon:

Kontinuerlig observasjon – KO
Observasjon ved fare for selvmord, se Nasjonale retningslinjer for forebygging av selvmord i psyksisk helsevern

Intervallobservasjon – IO
Observasjon ved fare for selvmord. Tidsintervall må angis.

Generell observasjon – GO
Indikerer at pasienten ikke er innlagt med akutt forhøyet selvmordsfare. Tidsintervall må angis

5 Referanser

Interne referanser

4.2.4.3-02	Utskrivning fra døgnbehandling AFR
19.1.2.4-02	Prosedyre ved rømming - Divisjon psykisk helsevern

Eksterne referanser

1.17.11.2.2 §3-3 Vilkår for vedtak om tvunget psykisk helsevern
2.19.8.1 Nasjonale retningslinjer for forebygging av selvmord i psyksisk helsevern
1.9.4 Helse - og omsorgstjenesteloven - Lov om kommunale helse - og omsorgstjenester m.m.
2.17.5.3.1 Hospitaldrift Sikkerhet
1.9.4.4 Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. Kapittel 10. Tvangstiltak overfor rusmiddelavhengige
1.9.4.4.1 § 10-1 Kommunens plikt til å vurdere bruk av tvang etter melding fra pårørende

6 Endringer siden forrige versjon

Tydeliggjøring av oppgaver og ansvarsforhold relatert til ulike enheter som er involvert når fastvaktrutiner etableres for parallelle opphold med tvangsvedtak.