



Rutin, regionövergripande

Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Link, Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV samt ÖPT/ÖRV Region Dalarna

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Innehåll

1 Inledning	7
1.1 Samverkan vid samordnad vårdplan enligt LPT/LRV	7
2 Samordningsärende	7
2.1 Enheternas ansvar	8
2.2 Andra kommunikationsvägar	8
2.3 Patientkort	8
2.4 Frastexter	8
2.5 Skyddade personuppgifter	9
3 Ärendeöversikt	9
4 Den enskildes ärende	9
4.1 Samtycken	10
4.2 Aktörer	11
4.3 Meddelanden	11
4.3.1 Svara på meddelande	11
4.3.2 Återkalla meddelande	11
4.3.3 Avvisa meddelande	11
4.3.4 Ändra status på meddelande	11
4.3.5 Fasta meddelandetitlar	11
4.3.6 Generella meddelandetitlar	12
4.4 Fliken Planer	13
4.5 Fliken Journal	13
4.6 Fliken Läkemedelslista	13
4.7 Egenvårdsbedömning och planering	13
4.8 Uppdrag till hemsjukvården	14
4.9 Palliativ vård	15
5 Psykiatrisk slutenvård	15

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

5.1 Inskrivningsmeddelande	15
5.2 Meddelande om ny beräknad tidpunkt för utskrivning	16
5.3 Vid ändrad vårdform från LPT till HSL	16
5.4 Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV	16
5.5 Kallelse till samordnad vårdplanering enligt LPT/LRV	16
5.6 Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV	16
5.7 Domslut förvaltningsrätten.....	17
5.7.1 Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger inte	17
5.7.2 Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger	17
5.8 Utskrivning från psykiatrisk slutenvård vid övergång till ÖPT/ÖRV	17
5.9 Fyradagarsregeln	18
5.9.1 Återintagning/handräckning.....	18
5.9.2 Återgång till öppenvård efter återintagning	18
5.10 Avdelningsbyten	18
5.11 Somatisk slutenvård enligt HSL parallellt med sluten tvångsvård	19
5.12 Slutenvård enligt HSL parallellt med öppen tvångsvård	19
5.13 Avsluta samordningsärende	19
5.13.1 Avliden.....	19
6 Öppen psykiatrisk vård	20
6.1 Inskrivningsmeddelande	20
6.2 Vid ändrad vårdform från LPT till HSL	20
6.3 Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV	20
6.4 Kallelse till samordnad vårdplanering enligt LPT/LRV	20
6.5 Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV	20
6.6 Domslut förvaltningsrätten.....	21
6.6.1 Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvården (ÖPT/ÖRV) föreligger inte.....	21
6.6.2 Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger	21
6.7 Utskrivning från psykiatrisk slutenvård vid övergång till ÖPT/ÖRV	21
6.8 Kallelse till Uppföljning av samordnad vårdplan enligt LPT/LRV	21
6.9 Uppföljning samordnad vårdplan enligt LPT/LRV	22
6.10 Fyradagarsregeln	23
6.11 Vård enligt HSL parallellt med ÖPT/ÖRV	23
6.12 Behov av ÖPT/ÖRV föreligger inte.....	23

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

6.13 Avsluta samordningsärende	23
6.13.1 Avliden	23
7 Kommun	24
7.1 Inskrivningsmeddelande	24
7.2 Vid ändrad vårdform från LPT till HSL	24
7.3 Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV	24
7.4 Kallelse till samordnad vårdplanering enligt LPT/LRV	24
7.5 Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV	24
7.6 Domslut förvaltningsrätten.....	25
7.6.1 Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvården (ÖPT/ÖRV) föreligger inte.....	25
7.6.2 Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger	25
7.7 Utskrivning från psykiatrisk slutenvård vid övergång till ÖPT/ÖRV	25
7.8 Fortsatt vård enligt ÖPT/ÖRV	25
7.9 Återintagning enligt Fyradagarsregeln.....	25
7.10 Kallelse till Uppföljning av samordnad vårdplan	25
7.11 Uppföljning samordnad vårdplan enligt LPT/LRV	26
7.12 Behov av ÖPT/ÖRV föreligger inte.....	26
7.13 Avsluta samordningsärende	26
7.13.1 Avliden.....	27
8 Regionfinansierad öppenvård.....	27
8.1 Inskrivningsmeddelande	28
8.2 Vid ändrad vårdform från LPT till HSL	28
8.3 Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV	28
8.4 Kallelse till samordnad vårdplanering enligt LPT/LRV	28
8.5 Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV	28
8.6 Domslut förvaltningsrätten.....	29
8.6.1 Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvården (ÖPT/ÖRV) föreligger inte.....	29
8.6.2 Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger	29
8.7 Utskrivning från psykiatrisk slutenvård vid övergång till ÖPT/ÖRV	29
8.8 Fortsatt vård enligt ÖPT/ÖRV	29
8.9 Återintagning enligt Fyradagarsregeln.....	29
8.10 Kallelse - Uppföljning av samordnad vårdplan	30
8.11 Uppföljning samordnad vårdplan enligt LPT/LRV	30

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

8.12 Behov av ÖPT/ÖRV föreligger inte.....	30
8.13 Avsluta samordningsärende	31
8.13.1 Avliden.....	31
Bilaga 1 Frastexter i Link.....	32
Bilaga 2 Samtycken i Link.....	35
Referenser	36
Revisionshistorik.....	36

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Styrande förutsättningar

- Lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård (LPT)
- Lag (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård (LRV)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård (HSLF-FS 2022:62)

Syfte och omfattning

Syftet är att beskriva Sussa-gemensamma rutiner och arbetssätt gällande samverkan vid Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV samt ÖPT/ÖRV i Link. Dokumentet behöver kompletteras med regionala-/kommunala överenskommelser för samverkan.

Rutinen och arbetssättet riktar sig till de som arbetar inom psykiatrisk sluten- och öppenvård i regionerna och till de personer i kommunerna som ansvarar för dessa patienter.

Rutin och arbetssätt för Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård finns upprättat i eget dokument: *Rutiner och arbetssätt Samordning vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård*

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Beskrivning arbetsgång

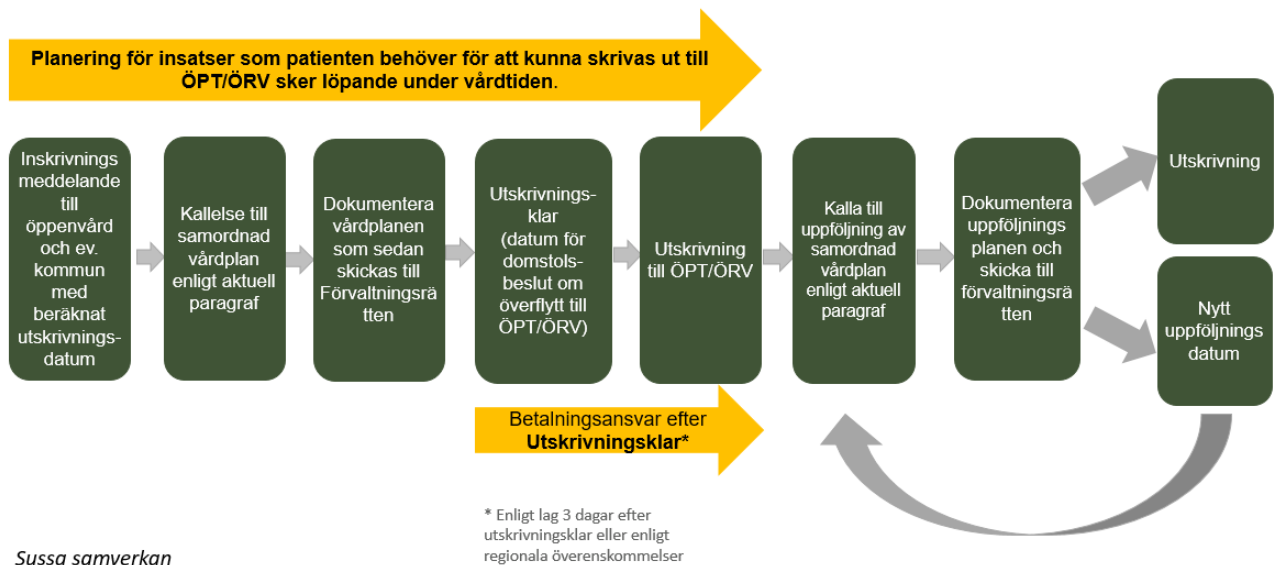
1 Inledning

1.1 Samverkan vid samordnad vårdplan enligt LPT/LRV

Vid ansökan om öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård ska det bifogas en samordnad vårdplan.

Den samordnade vårdplanen ska upprättas av chefsöverläkaren eller läkare med delegation, om patienten bedöms vara i behov av insatser. Samordnad vårdplan ska så långt möjligt utformas i samråd med patienten och, om det inte är olämpligt, med dennes närstående. Den ska utformas i samarbete mellan de enheter vid kommunen eller regionen som ansvarar för insatserna.

Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV



Sussa samverkan

2 Samordningsärende

När en person har behov av samordning och/eller insatser/åtgärder från flera aktörer ska ett samordningsärende skapas. Det görs via Ärendeöversikten, Skapa nytt ärende. Ett samordningsärende skapas då mellan berörda aktörer inom regionen och/eller kommunen. Delaktiga aktörer samarbetar och utbyter information via funktionen Meddelanden samt upprättar olika planer utifrån patientens behov. Verksamhetschef avgör vilka behörigheter som skall tilldelas medarbetarna och till vilka enheter utifrån organisation.

- I patientlisten visas en ikon när det finns ett pågående samordningsärende, när det finns ett oläst meddelande visas en vit prick vid ikonen.



Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

- En person kan endast ha ett pågående samordningsärende.
- Samtliga aktörer i ett ärende ser alla meddelanden som skickas. Det går inte rikta meddelanden till enskilda aktörer.
- Det är viktigt att noga överväga ansvarsfördelning innan någon aktör tas bort från samordningsärendet, även om deras insatser inte är aktuella i just det skedet.
- Varje aktör ansvarar för att rätt instanser är involverade inom sin egen verksamhet och att utredningar och insatser görs i rätt tid.
- Samordningsärenden avslutas när behov av samordning upphör.

2.1 Enheternas ansvar

Samtliga enheter ansvarar för att kontinuerligt bevaka och uppdatera *Ärendeöversikten*. När ett meddelande är läst har mottagande enhet övertagit ansvaret för meddelandets innehåll. Att meddelandet är läst av mottagande enhet visas för andra aktörer med en blå bock och via tooltip vem som har tagit del av meddelandet.

2.2 Andra kommunikationsvägar

Detaljering Region Dalarna

Telefon kan användas för kommunikation som kräver omedelbar återkoppling, vid situationer som behöver diskuteras eller för samtal med patient och/eller närstående.

Videomöte kan användas för planeringsträffar med patient och/eller närstående.

För utomlänspatienter kan Link användas för att följa processen via *Ärendeöversikten*. Information överförs till externa enheter via telefon och/eller pappersutskrift efter överenskommelse. Mottagna dokument skannas in i journalen.

2.3 Patientkort

I menyvalet *Patientkort* finns administrativ patientinformation. I fliken *Enhetskopplingar* finns angivet vilken kommun patienten är skriven i samt listad vårdcentral/hälsocentral. Folkbokföringsregistret samt listningsregistret uppdateras automatiskt. Det finns möjlighet att lägga till information om vilka enheter patienten är aktuell för. De kopplade enheterna kommer då att föreslås som aktör när ett samordningsärende skapas.

I fliken *Fast vårdkontakt* registreras den ansvarige och finns sedan valbar som aktör i samordningsärendet. En patient kan ha flera fasta vårdkontakter.

Det åligger användare av Link att kontinuerligt säkerställa och uppdatera informationen så att den alltid är aktuell.

I fliken *Närstående* registreras uppgifter om patientens närstående. Det åligger användare av Link att kontinuerligt säkerställa och uppdatera informationen så att den alltid är aktuell.

2.4 Frastexter

För att underlätta dokumentationen och få den så standardiserad som möjligt, finns möjlighet att använda *Fraser*. Fraser används genom att skriva in kortkommando, t.ex. "*liadl*" och klicka på knappen *Enter*, då skrivs det ut en förutbestämd text som sedan går att redigera. Se Bilaga [1. Frastexter i Link](#).

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

2.5 Skyddade personuppgifter

Link ska inte användas för patienter med skyddade personuppgifter hos Skatteverket. Har personen skyddade personuppgifter visas det i Patientlisten i Cosmic. Ingen information om personer med skyddade personuppgifter får lämnas ut. Vid behov av samordning, samråd med patienten hur kommunikation mellan olika parter ska hanteras. Komplettera med regionala rutiner.

3 Ärendeöversikt

Fönstret *Ärendeöversikt* presenterar enhetens alla pågående och avslutade samordningsärenden samt ger åtkomst till den enskildes samordningsärende. Det finns olika grupperings- och sorteringsmöjligheter och den har samma utseende för samtliga aktörer.

Sa	Personnummer	Namn	Senaste meddelande	Läst	Utskrivning	I	U	K	Plan	FV	Kommunerheter	Öppenvårdsenheter	Slutenvårdsenheter
■	19 530101-9724	Sanna Link demo Larsson	Palliativ vård	2023-02-16 13:39	2023-02-13	■	■	■	○ Utskriv	★	Hemjänstenhet	Vårdcentral 90, Primärvård	Slutenvårdsavdelning 30
■	19 490301-3417	Boje demospår slutenvård	Inskrivningsmeddelande	2023-02-02 15:01	2023-02-06	■	■	■	○ Utskriv		Hemjänstenhet	Primärvårdsmottagning 90	Slutenvårdsavdelning 30
■	19 620928-5318	Herman Hj-kä-Kent Eriksson	Inskrivningsmeddelande	2023-01-26 15:47	2023-01-27	■	■	■	○ Utskriv		Biståndsenhet		Slutenvårdsavdelning 30
■	19 660505-9986	Maria 1 Larsson	Återkallat: Inskrivningsmeddelande	2023-01-24 14:32	2022-01-19	■	■	■	○ Utskriv			Vårdcentral 90	Slutenvårdsavdelning 30
■	20 200531-2380	Alice 1 Karlsson				■	■	■	○ Utskriv			Akuttmottagning	Slutenvårdsavdelning 30
■	19 410111-7218	Gunnar 2 Svensson	Vårdbegäran	2022-11-16 15:41		■	■	■	○ SIP			Akuttmottagning	Slutenvårdsavdelning 30
■	19 350609-4527	Kerstin Elapp 2 Äldres hälsa	Kallelse till samordnad individuell pl...	2022-09-22 13:09		■	■	■	○ SIP	★	Biståndsenhet, Hemsjukvård	Primärvårdsmottagning 90	Slutenvårdsavdelning 30
■	20 001111-5383	Läkemedel TEST Expertgr...				■	■	■	○ Utskriv		Vårdcentral 90	Vårdcentral 90, Akutmottag...	Slutenvårdsavdelning 30
■	19 680124-7633	Olof Svensson	Hemkomst	2022-08-16 09:41	2022-07-06	■	■	■	○ SIP	★	Biståndsenhet, Hemsjukvård	Vårdcentral 90, Akutmottag...	Slutenvårdsavdelning 30
■	19 610504-0486	Anna Sussatst Ståhl	Hjälpmiddel	2022-11-10 14:24	2022-04-24	■	■	■	○ Utskriv		Biståndsenhet, Särskilt bo...		Slutenvårdsavdelning 30
■	19 061101-4382	Emeli Rör ej	Utskrivningsaklar	2022-06-16 11:25	2022-03-17	■	■	■	○ SIP		Biståndsenhet, Hemsjukvård	Primärvårdsmottagning 90	Slutenvårdsavdelning 30
■	20 120512-2557	Peter Caisas test Pan	ADL-status	2022-01-27 10:42		■	■	■	○ Utskriv		Biståndsenhet, Hemjänste...		Slutenvårdsavdelning 30

4 Den enskildes ärende

I den enskildes *Ärende* hanteras samtycken, val av aktörer, meddelanden, planer, spegling av journalinformation och läkemedelslista från Cosmic.

Meddelanden	Planer	Journal	Läkemedelslista
✓ Använd träning	Sortera på datum		
Kallelse till uppföljni...	2022-12-01 14:09	✓	
Inskrivningsmeddel...	2022-11-24 13:25		
Automatiskt meddel...	2022-11-23 10:34	✓	
Inskrivningsmeddel...	2022-11-23 10:08	✓	

Patientinformation

Samtycke till informationsdelning mellan socialtjänst och hälsa...
Ja

Behov av samordnad individuell planering...
Ja

Samtycke till samordnad individuell planering...
Ja

Planerad utskrivning till ÖPT/ÖFV...
Ja

Aktörer

Slutenvårdsenheter
Psykiatrisk avdelning

Öppenvårdsenheter
Primärvårdsmottagning 90
Psykiatrisk mottagning

Kommunerheter
Biståndsenhet
Hemsjukvårdsenhet

Tidigare aktörer

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

4.1 Samtycken

Samtycke till informationsdelning är en förutsättning för att aktörerna ska få dela information med varandra och krävs för att kunna upprätta *Utskrivningsplan*, *Samordnad individuell plan (SIP)* samt *Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV*. Vissa behörigheter ger även tillgång till innehållet i flikarna *Journal* och *Läkemedelslista*.

Trots att lagstiftningen inte kräver det behövs det i Link registreras *Ja* i *Samtycke till samordnad individuell planering* för att få åtkomst till att upprätta en *Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV*.

Samtycke till samordnad individuell planering är en förutsättning för att kunna skicka *Kallelse till SIP* och för att SIP ska finnas valbart under fliken *Planer*.

Att samtycke inhämtats och registrerats synliggörs i *Ärendeöversikten*, i första kolumnen, rutan blir svart. Sekretessbrytande regel kan användas om patienten inte lämnat samtycke.

Via tooltip över kolumnen visas detaljer:

Sä	Personnummer	Namn	Senaste meddelande	Läst	Utskrivning	I	U	K	Plan	FV	Kommunerheter	Oppenårdsenheter	Slutårdsenheter
■	19 530101-9724	Sanna Link demo Larsson	Palliativ vård	2023-02-16 13:39	2023-02-13	■	■	■	○ Utskrin	★	Hemtjänstenhet	Vårdcentral 90, Primärvård...	Slutårdsavdelning 30
■	19 490301-3417	Börje demospår slutenvård	Inskrivningsmeddelande	2023-02-02 15:01	2023-02-06	■	■	■	○ Utskrin		Hemtjänstenhet	Primärvårdsmottagning 90	Slutårdsavdelning 30
■	19 620928-5318	Herman Hj-kä-Kent Erikason	Inskrivningsmeddelande	2023-01-26 15:47	2023-01-27	■	■	■	○ Utskrin		Biståndsenhet		Slutårdsavdelning 30
■	19 660505-9986	Maria 1 Larsson	Återkallat: Inskrivningsmeddelande	2023-01-24 14:32	2022-01-19	■	■	■	○ Utskrin			Vårdcentral 90	Slutårdsavdelning 30
■	20 200531-2380	Alice 1 Karlsson				■	■	■	○ SIP			Akutmottagning	Slutårdsavdelning 30
■	19 410111-7218	Gunnar 2 Svensson	Vårdbegäran	2022-11-16 15:41		■	■	■	○ SIP			Akutmottagning	Slutårdsavdelning 30
■	19 350609-4527	Kerstin Etapp 2 Aldres hälsa	Kallelse till samordnad individuell pl...	2022-09-22 13:09		■	■	■	○ SIP	★	Biståndsenhet, Hemsjukv...	Primärvårdsmottagning 90	Slutårdsavdelning 30
■	20 001111-5383	Läkemedel TEST Expertgr...				■	■	■	○ SIP			Vårdcentral 90	Slutårdsavdelning 30
■			Hemkomst	2022-08-16 09:41	2022-07-06	■	■	■	○ Utskrin	★	Biståndsenhet, Hemsjukv...	Vårdcentral 90, Akutmottag...	Slutårdsavdelning 30
■			Hjälpmiddel	2022-11-10 14:24	2022-04-24	■	■	■	○ Utskrin		Biståndsenhet, Särskilt bo...		Slutårdsavdelning 30
■			Utskrivningsklar	2022-06-16 11:25	2022-03-17	■	■	■	○ SIP		Biståndsenhet, Hemsjukv...	Primärvårdsmottagning 90	Slutårdsavdelning 30
■	20 120512-2557	Peter Caisas test Pan	ADL-status	2022-01-27 10:42		■	■	■	○ Utskrin		Biståndsenhet, Hemtjänste...		Slutårdsavdelning 30

Ändra information om samtycke

Om patienten ändrar sig gällande samtycke ska samtyckesinformationen uppdateras via den enskildes samordningsärende, under patientinformation, *Ändra*.

Samtycke till informationsdelning mellan socialtjänst och häls...
Ja, Sekretessbrytande regel

Behov av samordnad individuell planering: ⓘ
Ja

Samtycke till samordnad individuell planering:
Ja

Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV:
Ja

Ändra...

Se bilaga [2 Samtycken i Link](#).

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

4.2 Aktörer

Under rubriken *Aktörer* finns information om aktuella aktörer såsom fasta vårdkontakter och enheter (t.ex. kommun, öppen- och slutenvård) samt externa aktörer (t.ex. Försäkringskassan).

Aktörer kan läggas till eller tas bort i ett pågående samordningsärende.

Detaljering Region Dalarna

Endast relevanta enheter för patientens samordning ska vara aktörer i samordningsärendet.

Externa aktörer kan läggas till som aktör i samordningsärendet för att visa samtliga vilka som är involverade, men den externa aktören behöver kontaktas separat om de ej har tillgång till Link.

4.3 Meddelanden

Meddelanden används för informationsöverföring mellan aktörer i samordningsärenden.

Meddelanden visas i konversationer så att grundmeddelandet och svaret visas tillsammans. Det går även att läsa meddelanden i kronologisk ordning. Det finns ett antal fasta och generella meddelanden. Vissa meddelanden kan användas av samtliga aktörer och vissa är behörighetsstyrda. Se tabell nedan för detaljbeskrivning av meddelandetitlar.

4.3.1 Svara på meddelande

När du svarar på ett meddelande, välj det ursprungliga meddelandet med samma titel, för att få en trådstruktur i tidsordning.

4.3.2 Återkalla meddelande

Det går att återkalla meddelanden som har skickats från din enhet med undantag för titeln *Ny beräknad tidpunkt för utskrivning* som inte går att återkalla.

4.3.3 Avvisa meddelande

Enbart *Inskrivningsmeddelande* kan avvisas.

Fyll i orsak och hänvisa om möjligt till rätt aktör. Om fel aktör har fått meddelandet är det viktigt att ha en lokal rutin för att avvisa meddelandet och sedan ta bort enheten som aktör i ärendet.

4.3.4 Ändra status på meddelande

För att markera ett meddelande som *Oläst*, högerklicka på meddelandet inne i ärendet och välj *Visa som ej öppnat för min enhet*.

4.3.5 Fasta meddelandetitlar

Meddelandetitel	Beskrivning
<i>Automatiskt meddelande</i>	Meddelandet genereras automatiskt när patienten skrivs ut från slutenvården.
<i>Inskrivningsmeddelande</i>	Skickas från slutenvården i samband med inskrivning eller så fort samordningsbehov har identifierats.
<i>Kallelse till samordnad vårdplanering enl. LPT/LRV</i>	Används för att kalla till möte för samordnad vårdplanering enligt LPT/LRV.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

<i>Kommunklar</i>	Endast kommunen kan skicka meddelandet vilket görs när samtliga aktörer inom kommunen är färdig med sin planering.
<i>Ny beräknad tidpunkt för utskrivning</i>	Vid behov av att flytta beräknad tidpunkt för utskrivning ska meddelandetiteln användas.
<i>Utskrivningsklar</i>	Med utskrivningsklar avser att en patients hälsotillstånd är sådant att den behandlande läkaren har bedömt att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården.

4.3.6 Generella meddelandetitlar

Meddelandetitel	Beskrivning
<i>ADL- Aktiviteter i det dagliga livet</i>	Används för att dela information om den enskildes förmåga och behov av hjälp med olika aktiviteter t.ex. äta och dricka, klä på och av sig, sköta sin personliga hygien.
<i>Egen titel</i>	Istället för att välja någon av ovanstående meddelandetitlar går det att skriva en egen titel. Viktigt att beskriva till vem meddelandet är riktat till, antingen riktad till enhet eller till profession, som t.ex: <i>Till Medicinmottagningen</i> eller <i>Till Arbetsterapeut.</i>
<i>Egenvårdsbedömning</i>	Används för att dela information mellan aktörer gällande <i>Egenvårdsbedömning och planering.</i>
<i>Funktionstillstånd</i>	Används för att dela information om den enskildes kroppsfunktioner och kroppsstrukturer samt förmåga till aktivitet och delaktighet, t.ex. dålig balans, oförmåga att förflytta sig självständig, svårt med finmotorik, sväljsvårigheter.
<i>Hjälpmedel</i>	Används för att dela information om den enskildes tidigare hjälpmedel och/eller nytillkomna hjälpmedel t.ex. rollator, mobil toastol, inkontinensskydd.
<i>Kallelse till uppföljning av samordnad vårdplan (ÖPT/ÖRV)</i>	Används för att kalla till möte för uppföljning av samordnad vårdplan enligt LPT/LRV.
<i>Kontaktuppgifter</i>	Används för att dela information om kontaktuppgifter mellan berörda aktörer, som t.ex. anhöriguppgifter, telefonnummer till hemtjänstgrupp eller hemsjukvård.
<i>Palliativ vård</i>	Används för att dela information om att palliativ bedömning är utförd samt om brytpunktssamtal ägt rum.
<i>Parallellt vårdtillfälle</i>	Används för att dela information om att en patient som är inskriven enligt LPT/LRV tillfälligt vårdas på en somatisk avdelning.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

<i>Permission</i>	Används av slutenvården för att dela information om att patienten befinner sig på permission.
<i>Riskbedömning</i>	Används för att dela information gällande utförda riskbedömningar.
<i>Samordning öppenvård</i>	Används av öppenvården för att dela information då annan titel inte passar och tydliggör att informationen rör samordning i öppenvård.
<i>Social situation</i>	Används för att dela information gällande den sociala situationen den enskilde lever i, t.ex. arbete, civiltillstånd, boendesituation mm.
<i>Uppdrag hemsjukvård</i>	Används för att uppmärksamma personal i hemsjukvården på att uppdrag till hemsjukvård finns.
<i>Vård enligt ÖPT/ÖRV påbörjas</i>	Används när patienten lämnar vårdavdelningen och går ut i öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård.
<i>Vård enligt ÖPT/ÖRV avslutas</i>	Används när patientens dom om öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård avslutas.

4.4 Fliken Planer

Plan enligt LPT/LRV – Används när chefsöverläkaren (CHÖL) eller läkare med delegation bedömer att öppen tvångsvård enligt ÖPT eller ÖRV är aktuell. Psykiatriska slutenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) påbörjar planen. De andra aktörerna fyller på planen med sina planerade insatser/åtgärder.

4.5 Fliken Journal

I fliken *Journal* kommer vald information från patientens journal i Cosmic att speglas till hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen.

4.6 Fliken Läkemedelslista

I fliken *Läkemedelslista* speglas patientens läkemedel till hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen, den aktiveras i samband med utskrivning från slutenvården. Det innebär att kommunen inte kan läsa eller skriva ut läkemedelslistan så länge patienten är inskriven i slutenvården.

Detaljering Region Dalarna

För patienter som är doskunder ska ordinerande läkare föra in aktuella läkemedelsordinationer i Pascal för att undvika felmedicinering eller behandlingsavbrott. Det är då läkemedelslistan i Pascal som gäller i första hand.

4.7 Egenvårdsbedömning och planering

För att dokumentera en bedömning samt planera hälso- och sjukvårdsåtgärder som egenvård används journalmallen *Egenvårdsbedömning och planering*. Anteckningen speglas i fliken *Journal* för hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen. Anteckningen skrivs ut och lämnas till patienten.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Detaljering Region Dalarna

Med egenvård avses en hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har bedömt att en patient kan utföra själv eller med hjälp av någon annan. Det kan till exempel vara att själv ta ett ordinerat läkemedel eller att göra övningar som har rekommenderats av en fysioterapeut. Egenvården kan också innebära mer avancerade hälso- och sjukvårdsåtgärder.

Egenvårdsbedömningen och planeringen kan utgöra underlag för bedömning av biståndsinsatser. Anteckningen speglas i fliken *Journal* till biståndshandläggare i kommunen. Skicka ett meddelande med titeln *Egenvårdsbedömning* för att uppmärksamma biståndshandläggaren på att underlaget finns.

4.8 Uppdrag till hemsjukvården

För att beskriva och förmedla ett uppdrag till hemsjukvården används journalmallen *Uppdrag hemsjukvård* i Cosmic. Anteckningen speglas i fliken *Journal* för hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen. Skicka ett meddelande med titeln *Uppdrag hemsjukvård* för att uppmärksamma hemsjukvården på att uppdrag finns. Det är viktigt att det anges i meddelandet vem uppdraget riktar sig till samt datum som anteckningen är skriven. Använd fras *lihsv*.

Detaljering Region Dalarna

Kommunerna och regionen har gemensamt ansvar för sjukvård i hemmet. Hemsjukvårdsavtalet reglerar ansvarsfördelningen, för mer information, se avtal hemsjukvården:

<https://www.regiondalarna.se/plus>

Den somatiska slutenvården ansvarar för att beskriva och förmedla uppdraget till hemsjukvården, om inte annat överenskommit vid utskrivningsplanering eller SIP.

Vid psykiatrisk slutenvård är det öppenvårdspsykiatrin som ansvarar för att beskriva och förmedla uppdraget till hemsjukvården, om inte annat överenskommit vid utskrivningsplanering eller SIP.

I uppdraget till hemsjukvården ska information om vem som ska ansvara för uppföljningen tydligt framgå.

Läkemedelshantering i kommunal hemsjukvård

När patienten saknar förmåga att själv ansvara för sin läkemedelsbehandling (egenvård) kan läkemedelsbehandlingen skötas med hjälp av hälso- och sjukvårdspersonal. Legitimerad personal som bedömt att det inte är egenvård skickar uppdrag till hemsjukvården innehållande information om:

- bakgrund till hemsjukvårdsuppdrag (bakomliggande orsak) varför patienten inte kan sköta behandlingen genom egenvård
- ansvarig ordinator (för att veta vart hemsjukvården ska vända sig vid frågor/förnyelse recept)
- tydlig beskrivning vad som ingår i uppdraget (uppföljning effekt av behandling, kontroller, dosändringar, hämta ut läkemedel från apotek etc.)

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

För en och samma patient kan läkemedelshantering bedömas som både egenvård och HSL-åtgärd, t.ex. kan tabletter i dospåsar fungera som egenvård medan injektion Fragmin behöver delegeras via hemsjukvården.

4.9 Palliativ vård

Delge information till samtliga aktörer om att palliativ bedömning är utförd samt om brytpunktssamtal har ägt rum. Skicka ett meddelande med titeln *Palliativ vård*, använd fras *lipall*.

5 Psykiatrisk slutenvård

5.1 Inskrivningsmeddelande

- När vårdavdelningen identifierar att patienten har ett samordningsbehov ska *Inskrivningsmeddelande* skickas till aktörer som anses vara involverade i patientens fortsatta samordning och planering. Detta gäller oavsett om patienten är inskriven enligt LPT, LRV eller HSL.
- *Inskrivningsmeddelande* skickas senast inom 24 timmar efter inskrivning eller så fort samordningsbehov har identifierats. Inskrivningsmeddelandet startar den gemensamma planeringsprocessen.
- Ett *Inskrivningsmeddelande* aktiveras från fönster *In- och utskrivning*, via flik *Inskrivning*. Om patienten redan har ett pågående samordningsärende visas en fråga om samordning ska fortsätta i det pågående ärendet, välj *Ja*.
- Inskrivningsmeddelandet ska innehålla uppgift om *Beräknad tidpunkt för utskrivning* efter bedömning från behandlande läkare. Datumet ligger till grund för berörda aktörers planering inför patientens hemgång.
- Innan inskrivningsmeddelandet skickas ska patientens samtycke till informationsdelning ha inhämtats. Samtycke krävs för att informationsdelning ska ske. För LPT och LRV fyll i ja och välj Sekretessbrytande regel.
- *Inskrivningsorsak* ska fyllas i när patienten samtyckt till informationsdelning. Bocka i ett val i flervalsslistan samt ange i fritextfältet varför patienten skrivits in i slutenvården så att informationen når berörda aktörer.
- *Behov av samordnad individuell planering* – För LPT- och LRV-patienter fyll i nej då inget behov av SIP ska anges för tvångsvårdspatienter.
- *Samtycke till Samordnad Individuell Planering* kan för LPT- och LRV-patienter vid inskrivningen anges ej tillfrågad.
- Inför upprättande av samordnad vårdplan måste det i Link registreras "Ja" i *Samtycke till samordnad individuell planering* för att få åtkomst till att upprätta en Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV.
- Det går att ändra information om samtycke, behov av samordnad individuell planering samt aktörer i ett redan pågående samordningsärende. Klicka på knappen *Ändra* under *Patientinformation resp. Aktörer*.
- När berörda aktörer har fått ett inskrivningsmeddelande, ska de påbörja den egna planeringen av de insatser/åtgärder som är nödvändiga för att patienten på ett tryggt och säkert sätt ska kunna lämna slutenvården. Den egna planeringen är kortsiktig och varje aktör ansvarar för planering av sina insatser/åtgärder.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

- När inskrivningsmeddelandet är skickat visas patienten i *Ärendeöversikten*.
- I patientlisten visas en paragraf utifrån vilket lagrum patienten vårdas.

5.2 Meddelande om ny beräknad tidpunkt för utskrivning

Om bedömning gällande patientens beräknade vårdtid förändras, ska slutenvården i god tid meddela berörda aktörer genom att skicka ett meddelande med titel *Ny beräknad tidpunkt för utskrivning*.

Obs! I enhetsöversikten finns möjlighet att ange planerad utskrivning, vilket automatiskt då även visas i *Ärendeöversikten*, i kolumnen *Utskrivning*. Viktigt att då även skicka ett meddelande med titel *Ny beräknad tidpunkt för utskrivning*.

5.3 Vid ändrad vårdform från LPT till HSL

Om LPT avskrivs under vårdtiden och patienten vårdas frivilligt enligt HSL ska patienten hanteras i Link utifrån samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.

För rutiner och arbetssätt: *Rutiner och arbetssätt - Samordning vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård*

5.4 Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV

När chefsöverläkaren eller läkare med delegation bedömer att öppen tvångsvård är aktuellt ska arbetet med en samordnad vårdplan enligt LPT/LRV inledas.

För att möjliggöra upprättandet av den samordnade vårdplanen, måste patientinformationen ändras:

- Ändra *Samtycke till samordnad individuell planering* till *Ja* och välj *Sekretessbrytande regel*. Trots att lagstiftningen inte kräver det behövs det i Link registreras samtycke för samordnad individuell planering för att få åtkomst till att skriva planen
- Under rubriken *Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV*, välj *Ja*.

5.5 Kallelse till samordnad vårdplanering enligt LPT/LRV

Kallelsen skickas av slutenvården till de aktörer som är relevanta för planeringen. Använd meddelandetypen *Kallelse till samordnad vårdplanering enl. LPT/LRV*. I området aktörer i Ärendevyn framkommer vilka aktörer som är delaktiga i samordningsärendet. Kontrollera att de aktörer som är relevanta för en kallelse är aktörer i ärendet, saknas aktörer lägg till dessa.

Alla aktörer som fått meddelandet tar del av kallelsen och skickar tillbaka ett svar på meddelandet om deltagande och vid behov ytterligare information.

5.6 Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV

Den samordnade vårdplanen enligt LPT/LRV finns under fliken *Planer*. Psykiatriska slutenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) påbörjar planen genom att välja *Plan enligt LPT/LRV* och sedan mallen *Samordnad vårdplan*.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Chefsöverläkaren eller läkare med delegation fyller i:

- Samordnad vårdplan enligt §
- Datum för upprättande av samordnad vårdplan
- Patientens delaktighet
- Patientens godkännande av samordnad vårdplan
- Ansvarig chefsöverläkare eller läkare med delegation – Namn och kontaktuppgifter
- Sin del i planen utifrån relevanta sökord i mallen

Övriga aktörer dokumenterar i planen genom att välja *Ny anteckning* och mallen *Samordnad vårdplan* samt signerar sin del när de är klara.

Psykiatriska slutenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) godkänner LPT/LRV-planen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin dokumentation. Den psykiatriska slutenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av den samordnade vårdplanen.

Om annan aktör än chefsöverläkare eller läkare med delegation av misstag godkänner den samordnade vårdplanen kan detta korrigeras med att klicka på knappen *Ångra godkännande*.

5.7 Domslut förvaltningsrätten

5.7.1 Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger inte

Vid eventuellt avslag återgår patienten till vård enligt HSL, LPT eller LRV. Om det blir HSL, fortsätter processen enligt: *Rutiner och arbetsätt - Samordning vid utskrivning från slutenvården hälso- och sjukvård*.

5.7.2 Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger

Patientens vårdform övergår till ÖPT/ÖRV.

5.8 Utskrivning från psykiatrisk slutenvård vid övergång till ÖPT/ÖRV

Vid bifall av ÖPT eller ÖRV ska kommunen meddela den psykiatriska slutenvården när deras insatser/åtgärder kan verkställas genom att skicka ett meddelande med titeln *Kommunklar*.

När alla villkor i den samordnade vårdplanen är uppfyllda meddelar den psykiatriska slutenvården övriga aktörer i Link med ett generellt meddelande att patienten har skrivits ut från avdelningen och påbörjat vård enligt ÖPT/ÖRV.

En patient med samordningsärende skrivs ut som vanligt i Cosmic och ett utskrivningsmeddelande skickas automatiskt i Link. Slutenvården är då inte längre en aktör i ärendet. Så länge patienten har pågående vård enligt ÖPT/ÖRV får samordningsärendet aldrig avslutas.

Detaljer Region Dalarna

Slutenvården är delaktig i samordningsärendet så länge patienten har ÖPT/ÖRV. Slutenvården lägger därför till sig som aktör i ärendet direkt efter att patienten skrivits ut. I patientlisten framgår det att vården fortsätter enligt ÖPT eller ÖRV. Den psykiatriska öppenvården har fortsatt ansvar för vården medans slutenvården har fortsatt ansvar för tvångsvårdsprocessen. Patienten återfinns på Ärendeöversikten.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

5.9 Fyradagarsregeln

En patient som är utskriven enligt ÖPT/ÖRV kan återintars i slutenvård med bibehållet samordningsärende.

5.9.1 Återintagning/handräckning

Vid återintagning/handräckning skriver psykiatrisk slutenvård in patienten enligt punkt 5.1. Skriv i den administrativa kommentarrutan i inskrivningsmeddelandet att patienten är återintagen enligt fyradagarsregeln.

5.9.2 Återgång till öppenvård efter återintagning

Patienten kan vårdas inom psykiatrisk slutenvård upp till fyra dygn efter återintagning. Under den tiden ska chefsöverläkare eller läkare med delegation avgöra om ansökan om LPT/LRV ska göras. Om patienten blir dömd till LPT/LRV medför det att den tidigare samordnade vårdplanen enligt LPT/LRV upphör att gälla. Vid behov görs ny ansökan om ÖPT/ÖRV som prövas i förvaltningsrätten innan patienten skrivs ut.

Om chefsöverläkare eller läkare med delegation bedömer att det inte finns behov att ansöka om förlängd LPT/LRV kan patienten fortsatt vårdas frivilligt enligt HSL.

Vid utskrivning från psykiatrisk slutenvård inom fyra dagar återgår patienten till vård enligt ÖPT/ÖRV, ny ansökan behövs inte.

5.10 Avdelningsbyten

Flytta patient: - > <i>Samma vårdtillfälle</i> - > <i>Nytt vårdtillfälle</i>	Link skickar ett automatiskt meddelande till samtliga aktörer: <i>"Patienten har förflyttats från Avdelning X till Avdelning Y"</i> . Den nya avdelningen blir automatiskt aktör i samordningsärendet och den tidigare avdelningen upphör som aktör. Hantering av utskrivningsklar patient <ul style="list-style-type: none">Vid oförändrat hälsotillstånd kvarstår <i>utskrivningsklar</i>.Vid förändrat hälsotillstånd <i>återkallas utskrivningsklar</i> manuellt. Obs! Det är bara den avdelning/klinik som har registrerat patienten utskrivningsklar som kan <i>återkalla utskrivningsklar</i> .
Flytta patient - > <i>Annat sjukhus</i>	Ett automatiskt meddelande skickas till samtliga aktörer: <i>"Patienten har skrivits ut från Avdelning X"</i> Slutenvården tas automatiskt bort som aktör i samordningsärendet.
Skriva ut patient	Ett automatiskt meddelande skickas till samtliga aktörer: <i>"Patienten har skrivits ut från Avdelning X"</i> Slutenvården tas automatiskt bort som aktör i samordningsärendet.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

5.11 Somatisk slutenvård enligt HSL parallellt med slutenvård

Patienten kan vara i behov av somatisk slutenvård enligt HSL parallellt med LPT/LRV. När patienten är inskriven på två avdelningar samtidigt visas det i patientlisten med två inskrivningssymboler (sängar).



- Den psykiatriska slutenvården skickar meddelande med titeln *Parallellt vårdtillfälle* för att dela information om att en patient är inskriven enligt LPT/LRV och samtidigt vårdas på en somatisk avdelning.
- Finns behov av att dela information i samordningsärendet kan den tillfälliga avdelningen lägga till sig som aktör i ärendet och förmedla relevant information.
- När ingen ytterligare samordning involverar den tillfälliga avdelningen, ta bort enheten som aktör.

5.12 Slutenvård enligt HSL parallellt med öppen tvångsvård

Patienten har alltid möjlighet att söka om frivillig slutenvård enligt HSL parallellt med ÖPT/ÖRV. Inskrivning sker i Cosmic.

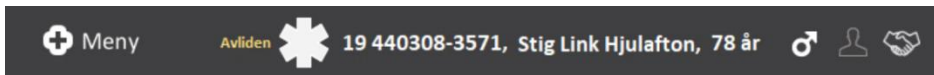
Behandlande läkare i slutenvården har dock under vårdtiden möjlighet att konvertera patienten till vård enligt LPT/LRV om behov föreligger.

5.13 Avsluta samordningsärende

Som regel avslutas inte samordningsärendet av slutenvården. Om patientens vård övergår från LPT/LRV till HSL och patienten inte har behov av samordning och/eller insatser/åtgärder ska samordningsärendet avslutas av slutenvården. Ärendet flyttas automatiskt från *Pågående ärenden* till *Avslutade ärenden* i *Ärendeöversikten*.

5.13.1 Avliden

Om en patient avlider under slutenvårdstiden ska det registreras i *Patientkortet* under *Allmänt*. Att patienten är avliden synliggörs då i patientlisten. Avsluta sedan samordningsärendet i Link.



Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

6 Öppen psykiatrisk vård

6.1 Inskrivningsmeddelande

För LPT/LRV-patienter sker inskrivningen på samma sätt i Link som för patienter som vårdas enligt HSL. Se rutin: *Rutiner och arbetssätt - Samordning vid utskrivning från slutenvården hälso- och sjukvård*

- Innan inskrivningsmeddelandet skickas ska patientens samtycke till informationsdelning ha inhämtats. Samtycke krävs för att informationsdelning ska ske. För LPT och LRV fyller den psykiatriska slutenvården i *Ja* och väljer alternativet *Sekretessbrytande regel*.
- I patientlisten visas en paragraf utifrån vilket lagrum patienten vårdas.

6.2 Vid ändrad vårdform från LPT till HSL

- Om LPT avskrivs under vårdtiden och patienten vårdas frivilligt enligt HSL ska patienten hanteras i Link utifrån samverkan vid utskrivning från slutenvården hälso- och sjukvård: *Rutiner och arbetssätt - Samordning vid utskrivning från slutenvården hälso- och sjukvård*

6.3 Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV

När chefsöverläkaren eller läkare med delegation bedömer att öppen tvångsvård är aktuell ska arbetet med en samordnad vårdplan enligt LPT/LRV inledas.

Slutenvården kommer att:

- Ändra *Samtycke till samordnad individuell planering* till *Ja* och välja *Sekretessbrytande regel*. Trots att lagstiftningen inte kräver det behövs det i Link registreras samtycke för samordnad individuell planering för att få åtkomst till att skriva planen
- Under rubriken *Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV*, väljer slutenvården *Ja*.

6.4 Kallelse till samordnad vårdplanering enligt LPT/LRV

- Kallelse skickas av slutenvården till de aktörer som är relevanta för planeringen. Alla aktörer som fått meddelandet tar del av kallelsen och skickar tillbaka ett svar om deltagande och vid behov ytterligare information.

6.5 Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV

Den samordnade vårdplanen enligt LPT/LRV finns under fliken *Planer*. Psykiatriska slutenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) påbörjar planen genom att välja *Plan enligt LPT/LRV* och sedan mallen *Samordnad vårdplan LPT/LRV*.

Chefsöverläkaren eller läkare med delegation fyller i:

- Samordnad vårdplan enligt §
- Datum för upprättande av samordnad vårdplan
- Patientens delaktighet
- Patientens godkännande av samordnad vårdplan
- Ansvarig chefsöverläkare eller läkare med delegation – Namn och kontaktuppgifter
- Sin del i planen utifrån relevanta sökord i mallen

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Den öppenspsykiatriska vården fyller på den påbörjade planen genom att välja *Ny anteckning* och mallen *Samordnad vårdplan LPT/LRV* samt signerar sin del när dokumentationen är klar. Övriga aktörer dokumenterar sin del i planen på samma sätt.

Psykiatriska slutenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) godkänner LPT/LRV-planen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin dokumentation. Den psykiatriska slutenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av den samordnade vårdplanen.

Om annan aktör än chefsöverläkare eller läkare med delegation av misstag godkänner den samordnade vårdplanen kan detta korrigeras med att klicka på knappen *Ångra godkännande*.

6.6 Domslut förvaltningsrätten

6.6.1 Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvården (ÖPT/ÖRV) föreligger inte

Vid eventuellt avslag återgår patienten till vård enligt HSL, LPT eller LRV. Om det blir HSL, fortsätter processen enligt: *Rutiner och arbetssätt - Samordning vid utskrivning från slutenvård*

6.6.2 Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger

Patientens vårdform övergår till ÖPT/ÖRV.

6.7 Utskrivning från psykiatrisk slutenvård vid övergång till ÖPT/ÖRV

Vid bifall av ÖPT eller ÖRV ska kommunen meddela den psykiatriska slutenvården när deras insatser/åtgärder kan verkställas genom att skicka ett meddelande med titeln *Kommunklar*.

När alla villkor i den samordnade vårdplanen är uppfyllda meddelar den psykiatriska slutenvården övriga aktörer i Link med ett generellt meddelande att patienten har skrivits ut från avdelningen och påbörjat vård enligt ÖPT/ÖRV.

Den öppenspsykiatriska vården får ett utskrivningsmeddelande. Slutenvården är då inte längre en aktör i ärendet. Så länge patienten har pågående vård enligt ÖPT/ÖRV får samordningsärendet aldrig avslutas.

I patientlisten framgår det att vården fortsätter enligt ÖPT eller ÖRV och den psykiatriska öppenvården har fortsatt ansvar för tvångsvårdsprocessen.

Detaljer Region Dalarna

Slutenvården är delaktig i samordningsärendet så länge patienten har ÖPT/ÖRV. Slutenvården lägger därför till sig som aktör i ärendet direkt efter att patienten skrivits ut. I patientlisten framgår det att vården fortsätter enligt ÖPT eller ÖRV. Den psykiatriska öppenvården har fortsatt ansvar för vården medans slutenvården har fortsatt ansvar för tvångsvårdsprocessen. Patienten återfinns på Ärendeöversikten.

6.8 Kallelse till Uppföljning av samordnad vårdplan enligt LPT/LRV

Om patienten bedöms vara i fortsatt behov av ÖPT/ÖRV kallar chefsöverläkaren eller läkare med delegation i öppenvården till uppföljning av den samordnade vårdplanen enligt aktuell paragraf.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Samtliga aktörer, patienten och i förekommande fall närstående kallas till uppföljningsmöte enligt paragraf. Kallelse skickas genom ett generellt meddelande med titeln *Kallelse till uppföljning av samordnad vårdplan (ÖPT/ÖRV)*.

I kommentarrutan i meddelandet välj frastext *lisvp* och fyll i informationen. Alla aktörer som fått meddelandet tar del av kallelsen och skickar tillbaka ett svar om deltagande och vid behov ytterligare information.

Detaljering Region Dalarna

Så länge patienten vårdas under ÖPT/ÖRV är det slutenvården som kallar till uppföljning av den samordnade vårdplanen enligt aktuell paragraf.

6.9 Uppföljning samordnad vårdplan enligt LPT/LRV

Uppföljningsmöte gällande ÖPT/ÖRV genomförs och dokumenteras därefter i Link.

Öppenvården påbörjar planen genom att under fliken *Planer* välja *Plan enligt LPT/LRV* och sedan mallen *Uppföljning av samordnad vårdplan LPT/LRV*.

Övriga aktörer dokumenterar i planen genom att välja *Ny anteckning* och mallen *Uppföljning av samordnad vårdplan LPT/LRV* samt signerar sin del när de är klara.

Chefsöverläkaren eller läkare med delegation fyller i:

- Uppföljning av Samordnad vårdplan LPT/LRV enligt §
- Datum för uppföljning av samordnad vårdplan LPT/LRV
- Patientens delaktighet
- Ansvarig chefsöverläkare eller läkare med delegation – Namn och kontaktuppgifter
- Sin del i planen utifrån relevanta sökord i mallen

Övriga aktörer dokumenterar i planen genom att välja *Ny anteckning* och mallen *Uppföljning av Samordnad vårdplan LPT/LRV* samt signerar sin del när de är klara.

Psykiatriska öppenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) godkänner uppföljningsplanen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin dokumentation. Den psykiatriska öppenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av uppföljningen av den samordnade vårdplanen.

Om annan aktör än chefsöverläkare eller läkare med delegation av misstag godkänner uppföljningen av den samordnade vårdplanen kan detta korrigeras med att klicka på knappen *Ångra godkännande*.

Detaljering Region Dalarna

Så länge patienten vårdas enligt ÖPT/ÖRV är det slutenvården som påbörjar planen genom att under fliken *Planer* välja *Plan enligt LPT/LRV* och sedan mallen *Uppföljning av samordnad vårdplan LPT/LRV*.

Chefsöverläkare eller läkare med delegation godkänner uppföljningsplanen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin dokumentation. Den psykiatriska slutenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av uppföljningen av den samordnade vårdplanen.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

6.10 Fyradagarsregeln

En patient som är utskrivna enligt ÖPT/ÖRV kan återintas i slutenvård med bibehållet samordningsärende, för ytterligare information se punkt 5.9.

6.11 Vård enligt HSL parallellt med ÖPT/ÖRV

Patienten har alltid möjlighet att söka om frivillig slutenvård enligt HSL parallellt med ÖPT/ÖRV. Inskrivning sker i Cosmic.

Behandlande läkare i slutenvården har dock under vårdtiden möjlighet att konvertera patienten till vård enligt LPT/LRV om behov föreligger.

6.12 Behov av ÖPT/ÖRV föreligger inte

Om chefsöverläkare eller läkare med delegation i samband med uppföljning gör bedömningen att patienten inte anses vara i behov av fortsatt vård enligt ÖPT/ÖRV, ska den psykiatriska öppenvården skicka ett generellt meddelande med titeln Vård enligt ÖPT/ÖRV avslutas till övriga aktörer.

Samordningsärendet ska avslutas av den psykiatriska öppenvården.

6.13 Avsluta samordningsärende

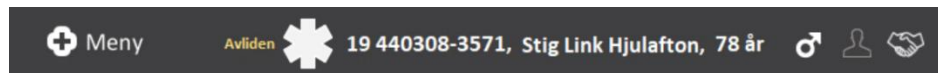
Så länge patienten har ett pågående ÖPT/ÖRV får samordningsärendet aldrig avslutas.

Om tvångsvård upphör ska samordningsärendet avslutas genom knappen *Avsluta samordningsärende* i patientvyn. Samordningsärende inom tvångsvården avslutas alltid av psykiatrin. Ärendet flyttas automatiskt från *Pågående ärenden* till *Avslutade ärenden* i *Ärendeöversikten*.

Det kan dock vara angeläget med samordning efter att tvångsvården upphört. Då startas ett nytt samordningsärende med den enskildes samtycke samt med relevanta aktörer.

6.13.1 Avliden

Om en patient avlider uppdateras det automatiskt via folkbokföringsregistret och synliggörs i patientlisten. Den som uppmärksammar att den enskilde avlidit avslutar samordningsärendet. Om inte *Avliden* har hunnit uppdateras automatiskt från folkbokföringsregistret ska det registreras i *Patientkortet* under *Allmänt* innan samordningsärendet avslutas i Link. Att patienten är avliden synliggörs då i patientlisten.



Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

7 Kommun

7.1 Inskrivningsmeddelande

- För LPT/LRV-patienter sker inskrivningen på samma sätt i Link som för patienter som vårdas enligt HSL. Se rutin: *Rutiner och arbetsätt - Samordning vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.*
- Innan inskrivningsmeddelandet skickas ska patientens samtycke till informationsdelning ha inhämtats. Samtycke krävs för att informationsdelning ska ske. För LPT och LRV fyller den psykiatriska slutenvården i *Ja* och väljer alternativet *Sekretessbrytande regel.*
- I patientlisten visas en paragraf utifrån vilket lagrum patienten vårdas.

7.2 Vid ändrad vårdform från LPT till HSL

Om LPT avskrivs under vårdtiden och patienten vårdas frivilligt enligt HSL ska patienten hanteras i Link utifrån samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård: *Rutiner och arbetsätt - Samordning vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.*

7.3 Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV

När chefsöverläkaren eller läkare med delegation bedömer att öppen tvångsvård är aktuell ska arbetet med en samordnad vårdplan enligt LPT/LRV inledas.

Slutenvården kommer att:

- Ändra *Samtycke till samordnad individuell planering* till *Ja* och välja *Sekretessbrytande regel.* Trots att lagstiftningen inte kräver det behövs det i Link registreras samtycke för samordnad individuell planering för att få åtkomst till att skriva planen
- Under rubriken *Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV*, väljer slutenvården *Ja.*

7.4 Kallelse till samordnad vårdplanering enligt LPT/LRV

- Kallelse skickas av slutenvården till de aktörer som är relevanta för planeringen.
- Alla aktörer som fått meddelandet tar del av kallelsen och skickar tillbaka ett svar om deltagande och vid behov ytterligare information.

7.5 Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV

Den samordnade vårdplanen enligt LPT/LRV finns under fliken *Planer.* Psykiatriska slutenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) påbörjar planen genom att välja *Plan enligt LPT/LRV* och sedan mallen *Samordnad vårdplan LPT/LRV.*

Chefsöverläkaren eller läkare med delegation fyller i:

- Samordnad vårdplan enligt §
- Datum för upprättande av samordnad vårdplan
- Patientens delaktighet
- Patientens godkännande av samordnad vårdplan
- Ansvarig chefsöverläkare eller läkare med delegation – Namn och kontaktuppgifter
- Sin del i planen utifrån relevanta sökord i mallen

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Kommunen fyller på den påbörjade planen genom att välja *Ny anteckning* och mallen *Samordnad vårdplan LPT/LRV* samt signerar sin del när dokumentationen är klar. Övriga aktörer dokumenterar sin del i planen på samma sätt.

Psykiatriska slutenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) godkänner LPT/LRV-planen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin dokumentation. Den psykiatriska slutenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av den samordnade vårdplanen.

Om annan aktör än chefsöverläkare eller läkare med delegation av misstag godkänner den samordnade vårdplanen kan detta korrigeras med att klicka på knappen *Ångra godkännande*.

7.6 Domslut förvaltningsrätten

7.6.1 Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvården (ÖPT/ÖRV) föreligger inte

Vid eventuellt avslag återgår patienten till vård enligt HSL, LPT eller LRV. Om det blir HSL, fortsätter processen enligt: *Rutiner och arbetssätt - Samordning vid utskrivning från slutenvården hälso- och sjukvård*.

7.6.2 Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger

Patientens vårdform övergår till ÖPT/ÖRV.

7.7 Utskrivning från psykiatrisk slutenvård vid övergång till ÖPT/ÖRV

Vid bifall av ÖPT eller ÖRV ska kommunen meddela den psykiatriska slutenvården när deras insatser/åtgärder kan verkställas genom att skicka ett meddelande med titeln *Kommunklar*.

När alla villkor i den samordnade vårdplanen är uppfyllda meddelar den psykiatriska slutenvården övriga aktörer i Link med ett generellt meddelande att patienten har skrivits ut från avdelningen och påbörjat vård enligt ÖPT/ÖRV. Kommunen får ett utskrivningsmeddelande. Slutenvården är då inte längre en aktör i ärendet. Så länge patienten har pågående vård enligt ÖPT/ÖRV får samordningsärendet aldrig avslutas.

Detaljer Region Dalarna

Slutenvården är delaktig i samordningsärendet så länge patienten har ÖPT/ÖRV. Slutenvården lägger därför till sig som aktör i ärendet direkt efter att patienten skrivits ut. I patientlisten framgår det att vården fortsätter enligt ÖPT eller ÖRV. Den psykiatriska öppenvården har fortsatt ansvar för vården medans slutenvården har fortsatt ansvar för tvångsvårdsprocessen. Patienten återfinns på Ärendeöversikten.

7.8 Fortsatt vård enligt ÖPT/ÖRV

I patientlisten framgår det att vården fortsätter enligt ÖPT eller ÖRV.

7.9 Återintagning enligt Fyradagarsregeln

Under vårdformen ÖPT/ÖRV kan patienten återintas enligt fyradagarsregeln, för mer information se punkt 5.9 *Fyradagarsregeln*.

7.10 Kallelse till Uppföljning av samordnad vårdplan

Om patienten bedöms vara i fortsatt behov av ÖPT/ÖRV kallar chefsöverläkaren eller läkare med delegation i öppenvården till uppföljning av den samordnade vårdplanen enligt aktuell paragraf.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Samtliga aktörer, patienten och i förekommande fall närstående kallas till uppföljningsmöte enligt paragraf genom ett generellt meddelande med titeln *Kallelse till uppföljning av samordnad vårdplan (ÖPT/ÖRV)*.

Alla aktörer som fått meddelandet tar del av kallelsen och skickar tillbaka ett svar om deltagande och vid behov ytterligare information.

Detaljering Region Dalarna

Så länge patienten vårdas under ÖPT/ÖRV är det slutenvården som kallar till uppföljning av den samordnade vårdplanen enligt aktuell paragraf.

7.11 Uppföljning samordnad vårdplan enligt LPT/LRV

Den psykiatriska öppenvården påbörjar uppföljningen av den samordnade vårdplanen i Link.

Kommunen fyller på planen genom att välja *Ny anteckning* och mallen *Uppföljning av samordnad vårdplan LPT/LRV* samt signerar sin del när dokumentationen är klar.

De övriga aktörerna fyller i och signerar sin del av uppföljningen av den samordnade vårdplanen.

Psykiatriska öppenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) godkänner uppföljningsplanen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin dokumentation. Den psykiatriska öppenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av uppföljningen av den samordnade vårdplanen.

Om annan aktör än chefsöverläkare eller läkare med delegation av misstag godkänner uppföljningen av den samordnade vårdplanen kan detta korrigeras med att klicka på knappen *Ångra godkännande*.

Detaljering Region Dalarna

Så länge patienten vårdas enligt ÖPT/ÖRV är det Slutenvården som påbörjar planen genom att under fliken Planer välja Plan enligt LPT/LRV och sedan mallen Uppföljning av samordnad vårdplan LPT/LRV.

Chefsöverläkare eller läkare med delegation godkänner uppföljningsplanen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin dokumentation. Den psykiatriska slutenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av uppföljningen av den samordnade vårdplanen.

7.12 Behov av ÖPT/ÖRV föreligger inte

Om chefsöverläkare eller läkare med delegation i samband med uppföljning gör bedömningen att patienten inte anses vara i behov av fortsatt vård enligt ÖPT/ÖRV får kommunen ett generellt meddelande med titeln *Vård enligt ÖPT/ÖRV avslutas*.

Samordningsärendet avslutas av den psykiatriska öppenvården.

7.13 Avsluta samordningsärende

Så länge patienten har ett pågående ÖPT/ÖRV får samordningsärendet aldrig avslutas.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Om tvångsvård upphör ska samordningsärendet avslutas genom knappen *Avsluta samordningsärende* i patientvyn. Samordningsärende inom tvångsvården avslutas alltid av psykiatrin. Ärendet flyttas automatiskt från *Pågående ärenden* till *Avslutade ärenden* i *Ärendeöversikten*.

Det kan dock vara angeläget med samordning efter att tvångsvården upphört. Då startas ett nytt samordningsärende med den enskildes samtycke samt med relevanta aktörer.

7.13.1 Avliden

Om en patient avlider uppdateras det automatiskt via folkbokföringsregistret och synliggörs i patientlisten. Den som uppmärksammar att den enskilde avlidit avslutar samordningsärendet. Om inte *Avliden* har hunnit uppdaterats automatiskt från folkbokföringsregistret ska det registreras i *Patientkortet* under *Allmänt* innan samordningsärendet avslutas i Link. Att patienten är avliden synliggörs då i patientlisten.



Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

8 Regionfinansierad öppenvård

8.1 Inskrivningsmeddelande

- För LPT/LRV-patienter sker inskrivningen på samma sätt i Link som för patienter som vårdas enligt HSL. Se rutin: *Rutiner och arbets sätt - Samordning vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.*
- Innan inskrivningsmeddelandet skickas ska patientens samtycke till informationsdelning ha inhämtats. Samtycke krävs för att informationsdelning ska ske. För LPT och LRV fyller den psykiatriska slutenvården i *Ja* och väljer alternativet *Sekretessbrytande regel*.
- I patientlisten visas en paragraf utifrån vilket lagrum patienten vårdas.

8.2 Vid ändrad vårdform från LPT till HSL

Om LPT avskrivs under vårdtiden och patienten vårdas frivilligt enligt HSL ska patienten hanteras i Link utifrån samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård: *Rutiner och arbets sätt - Samordning vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.*

8.3 Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV

När chefsöverläkaren eller läkare med delegation (CHÖL) bedömer att öppen tvångsvård är aktuell ska arbetet med en samordnad vårdplan enligt LPT/LRV inledas.

Slutenvården kommer att:

- Ändra *Samtycke till samordnad individuell planering* till ja och välja *Sekretessbrytande regel*. Trots att lagstiftningen inte kräver det behövs det Cosmic LINK registreras samtycke för samordnad individuell planering för att få åtkomst till att skriva planen
- Under rubriken *Planerad utskrivning till ÖPT/ÖRV*, väljer slutenvården ja.

8.4 Kallelse till samordnad vårdplanering enligt LPT/LRV

- Kallelse skickas av slutenvården till de aktörer som är relevanta för planeringen.
- Alla aktörer som fått meddelandet tar del av kallelsen och skickar tillbaka ett svar om deltagande och vid behov ytterligare information.

8.5 Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV

Den samordnade vårdplanen enligt LPT/LRV finns under fliken *planer*. Psykiatriska slutenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) påbörjar planen genom att välja *Plan enligt LPT/LRV* och sedan mallen *Samordnad vårdplan LPT/LRV*.

Chefsöverläkaren eller läkare med delegation fyller i:

- Samordnad vårdplan enligt §
- Datum för upprättande av samordnad vårdplan
- Patientens delaktighet
- Patientens godkännande av samordnad vårdplan
- Ansvarig chefsöverläkare eller läkare med delegation – Namn
- Ansvarig chefsöverläkare eller läkare med delegation – Kontaktuppgifter
- Sin del i planen utifrån relevanta sökord i mallen

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Den regionfinansierade öppenvården fyller på planen genom att välja *Ny anteckning* och mallen *Samordnad vårdplan LPT/LRV* samt signerar sin del när dokumentationen är klar. De övriga aktörerna fyller i och signerar sin del av den samordnade vårdplanen.

Psykiatriska slutenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) godkänner LPT/LRV-planen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin del av dokumentation. Den psykiatriska slutenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av den samordnade vårdplanen.

Om annan aktör än chefsöverläkare eller läkare med delegation av misstag godkänner den samordnade vårdplanen kan detta korrigeras med att klicka på knappen *Ångra godkännande*.

8.6 Domslut förvaltningsrätten

8.6.1 Avslag – tvång i psykiatrisk öppenvården (ÖPT/ÖRV) föreligger inte

Vid eventuellt avslag återgår patienten till vård enligt HSL, LPT eller LRV. Om det blir HSL, fortsätter processen enligt: *Rutiner och arbetssätt - Samordning vid utskrivning från slutenvården hälso- och sjukvård*

8.6.2 Bifall - tvång i psykiatrisk öppenvård (ÖPT/ÖRV) föreligger

Patientens vårdform övergår till ÖPT/ÖRV.

8.7 Utskrivning från psykiatrisk slutenvård vid övergång till ÖPT/ÖRV

Vid bifall av ÖPT eller ÖRV ska kommunen meddela den psykiatriska slutenvården när deras insatser/åtgärder kan verkställas genom att skicka ett meddelande med titeln *Kommunklar*.

När alla villkor i den samordnade vårdplanen är uppfyllda meddelar den psykiatriska slutenvården övriga aktörer i Link med ett generellt meddelande att patienten har skrivits ut från avdelningen och påbörjat vård enligt ÖPT/ÖRV.

Den regionfinansierade öppenvården får ett utskrivningsmeddelande. Slutenvården är då inte längre en aktör i ärendet. Så länge patienten har pågående vård enligt ÖPT/ÖRV får samordningsärendet aldrig avslutas.

Detaljer Region Dalarna

Slutenvården är delaktig i samordningsärendet så länge patienten har ÖPT/ÖRV. Slutenvården lägger därför till sig som aktör i ärendet direkt efter att patienten skrivits ut. I patientlisten framgår det att vården fortsätter enligt ÖPT eller ÖRV. Den psykiatriska öppenvården har fortsatt ansvar för vården medans slutenvården har fortsatt ansvar för tvångsvårdsprocessen. Patienten återfinns på Ärendeöversikten.

8.8 Fortsatt vård enligt ÖPT/ÖRV

I patientlisten framgår det att vården fortsätter enligt ÖPT eller ÖRV.

8.9 Återintagning enligt Fyradagarsregeln

Under vårdformen ÖPT/ÖRV kan patienten återintagas enligt fyradagarsregeln, för mer information se punkt 5.9 *Fyradagarsregeln*.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

8.10 Kallelse - Uppföljning av samordnad vårdplan

Om patienten bedöms vara i fortsatt behov av ÖPT/ÖRV kallar chefsöverläkaren eller läkare med delegation i öppenvården till uppföljning av den samordnade vårdplanen enligt aktuell paragraf.

Samtliga aktörer, patienten och i förekommande fall närstående kallas till uppföljningsmöte enligt paragraf genom ett generellt meddelande med titeln *Kallelse till uppföljning av samordnad vårdplan (ÖPT/ÖRV)*.

Alla aktörer som fått meddelandet tar del av kallelsen och skickar tillbaka ett svar om deltagande och vid behov ytterligare information.

Detaljering Region Dalarna

Så länge patienten vårdas under ÖPT/ÖRV är det slutenvården som kallar till uppföljning av den samordnade vårdplanen enligt aktuell paragraf.

8.11 Uppföljning samordnad vårdplan enligt LPT/LRV

Den psykiatriska öppenvården påbörjar uppföljningen av den samordnade vårdplanen i Link.

Kommunen fyller på planen genom att välja *Ny anteckning* och mallen *Uppföljning av samordnad vårdplan LPT/LRV* samt signerar sin del när dokumentationen är klar.

De övriga aktörerna fyller i och signerar sin del av uppföljningen av den samordnade vårdplanen.

Psykiatriska öppenvården (chefsöverläkare eller läkare med delegation) godkänner uppföljningsplanen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin dokumentation. Den psykiatriska öppenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av uppföljningen av den samordnade vårdplanen.

Om annan aktör än chefsöverläkare eller läkare med delegation av misstag godkänner uppföljningen av den samordnade vårdplanen kan detta korrigeras med att klicka på knappen *Ångra godkännande*.

Detaljering Region Dalarna

Så länge patienten vårdas enligt ÖPT/ÖRV är det Slutenvården som påbörjar planen genom att under fliken Planer välja Plan enligt LPT/LRV och sedan mallen Uppföljning av samordnad vårdplan LPT/LRV.

Chefsöverläkare eller läkare med delegation godkänner uppföljningsplanen när alla aktörer är färdiga och har signerat sin dokumentation. Den psykiatriska slutenvården tillser att patienten och förvaltningsrätten får var sin kopia av uppföljningen av den samordnade vårdplanen.

8.12 Behov av ÖPT/ÖRV föreligger inte

Om chefsöverläkare eller läkare med delegation i samband med uppföljning gör bedömningen att patienten inte anses vara i behov av fortsatt vård enligt ÖPT/ÖRV får kommunen ett generellt meddelande med titeln *Vård enligt ÖPT/ÖRV avslutas*.

Samordningsärendet avslutas av den psykiatriska öppenvården.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

8.13 Avsluta samordningsärende

Så länge patienten har ett pågående ÖPT/ÖRV får samordningsärendet aldrig avslutas.

Om tvångsvård upphör ska samordningsärendet avslutas genom knappen *Avsluta samordningsärende* i patientvyn. Samordningsärende inom tvångsvården avslutas alltid av psykiatrin. Ärendet flyttas automatiskt från *Pågående ärenden* till *Avslutade ärenden* i *Ärendeöversikten*.

Det kan dock vara angeläget med samordning efter att tvångsvården upphört. Då startas ett nytt samordningsärende med den enskildes samtycke samt med relevanta aktörer.

8.13.1 Avliden

Om en patient avlider uppdateras det automatiskt via folkbokföringsregistret och synliggörs i patientlisten. Den som uppmärksammar att den enskilde avlidit avslutar samordningsärendet. Om inte *Avliden* har hunnit uppdateras automatiskt från folkbokföringsregistret ska det registreras i *Patientkortet* under *Allmänt* innan samordningsärendet avslutas i Link. Att patienten är avliden synliggörs då i patientlisten.



Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Bilaga 1 Frastexter i Link

Kortkommando	Meddelandetitel	Frastext	Förklaring
liadl	<i>ADL- aktiviteter i det dagliga livet</i>	Av och påklädning: ._. Personlig hygien/dusch: ._. Toalettbesök/kontinens: ._. Förflyttning: ._. Äta och dricka: ._. Kommunikation: ._. Kognition: ._. Oro: ._. Syn och hörsel: ._. Hud/sår: ._. Smärta: ._. Sömn: ._. Läkemedelshantering: ._.	Används för att dela information om den enskildes förmåga och behov av hjälp med olika aktiviteter.
liadl2	<i>ADL-aktiviteter i det dagliga livet</i>	Psykiskt mående: ._. Orientering: ._. Sjukdomsinsikt: ._. Initiativförmåga: ._. Sömn: ._. Beroendeproblematik: ._. Riskbeteende: ._.	Används för att komplettera meddelandetiteln <i>ADL-aktiviteter i det dagliga livet</i> för att dela information om den enskildes psykosociala situation.
Lirisk	<i>Riskbedömning</i>	Fall: ._. Nutrition: ._. Trycksår: ._. Munhälsa: ._. Annat: ._.	Används för att dela information om kända risker och insatta åtgärder.
lifunk	<i>Funktionstillstånd</i>	Av och påklädning: ._. Personlig hygien/dusch: ._. Toalettbesök: ._. Rörelse och förflyttning: ._. Äta och dricka: ._. Kommunikation: ._. Förmåga att planera och fullfölja aktivitet: ._.	Används för att dela information om den enskildes kroppsfuntioner och kroppsstrukturer samt förmåga till aktivitet och delaktighet.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Kortkommando	Meddelandetitel	Frastext	Förklaring
lisoc	<i>Social situation</i>	Boendesituation: ._. Ekonomisk situation: ._. Socialt nätverk: ._. Sysselsättning: ._. Fritid: ._. Husdjur: ._. Religion/Andlighet: ._. Kulturellt: ._.	Används för att dela information gällande den enskildes sociala situation.
lihjm	<i>Hjälpmedel</i>	Befintliga hjälpmedel: ._. Nya hjälpmedel: ._. Patientens förmåga att använda sina hjälpmedel: ._.	Används för att dela information om den enskildes befintliga hjälpmedel och/eller nytillkomna hjälpmedel. (tex. förflyttnings- medicintekniska- kognitiva- kommunikationshjälpmedel mm)
Liperm	<i>Permission</i>	Patienten har gått på permission, datum, och klockslag: ._. Planeras åter, datum och klockslag: ._.	Används av slutenvården för att dela information om att patienten befinner sig på permission.
lipall	<i>Palliativ vård</i>	Patienten är i behov av palliativa vårdåtgärder. Brytpunktssamtal utfört: ._.	Används för att dela information om att palliativ bedömning är utförd samt om brytpunktssamtal ägt rum. Kom ihåg att även förmedla om Nationell vårdplan för palliativ vård (NVP) initierats.
Liklar	<i>Kommunklar</i>	Patienten är välkommen till: ._. Datum och klockslag: ._. Övrig information: ._.	Används när kommunen samordnat sina insatser och kan ta emot patienten.
lihsv	<i>Uppdrag hemsjukvård</i>	Uppdrag till: ._. Datum: ._. Beskrivning av uppdraget finns i fliken journal.	Används för att uppmärksamma personal i hemsjukvården att uppdrag till hemsjukvården finns.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Kortkommando	Meddelandetitel	Frastext	Förklaring
lisvp	<i>Kallelse till uppföljning av samordnad vårdplan (ÖPT/ÖRV)</i>	Uppföljning enligt §: ._. Datum: ._. Klockslag: ._. Mötesform: ._. Plats: ._. Patienten deltar: ._. Deltagare: ._. Kommentar: ._.	Används av den psykiatriska öppenvården när kallelse till uppföljning av samordnad vårdplan skickas.

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Bilaga 2 Samtycken i Link

Samtycke	Förklaring	Ja	Nej
Samtycke till informationsdelning	Den enskildes samtycke till informationsdelning är en förutsättning för att information ska få delas mellan samtliga relevanta aktörer inom region och kommun.	Tillåter att aktörerna kommunicerar med varandra och delar information om den enskilde. Möjlighet för aktörerna att upprätta planer. Åtkomst till flikarna <i>Journal</i> och <i>Läkemedel</i> för hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen.	Sekretessbrytande regel kan användas om patienten inte lämnat samtycke.
Samtycke till samordnad individuell planering	För att kunna genomföra en <i>Samordnad individuell plan</i> i Link krävs samtycke från den enskilde.	Möjlighet att upprätta en <i>Samordnad individuell plan</i> samt en <i>Samordnad vårdplan enligt LPT/LRV</i> . Under fliken <i>Planer</i> finns aktuella mallar. Meddelandetypen <i>Kallelse till SIP</i> finns tillgänglig samt <i>Kallelse till samordnad vårdplanering enl. LPT/LRV</i> .	Under fliken <i>Planer</i> finns inte aktuella mallar eller kallelser tillgängliga.
Menprövning	Används när patienten har en nedsatt beslutsförmåga och inte själv kan ge sitt samtycke. Menprövning kallas det vid prövning om personuppgifter kan röjas utan att det är till men för den som uppgifterna rör eller dennes närstående.	Tillåter att aktörerna kommunicerar med varandra och delar information om den enskilde. Möjlighet för aktörerna att upprätta planer. Åtkomst till flikarna <i>Journal</i> och <i>Läkemedel</i> för hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen.	(Ej aktuellt)
Sekretessbrytande regel	Används enbart för patienter som vårdas med stöd av tvångslagstiftningen för att informationsöverföring ska kunna ske så att patienten får nödvändig vård, omsorg, behandling eller annat stöd.	Tillåter att aktörerna kommunicerar med varandra och delar information om den enskilde. Möjlighet för aktörerna att upprätta planer. Åtkomst till flikarna <i>Journal</i> och <i>Läkemedel</i> för hälso- och sjukvårdspersonal i kommunen.	(Ej aktuellt)

Rutin, regionövergripande



Godkänt
2024-05-14

Giltigt t.o.m.
2028-12-31

Version
1.0

Dokumentansvarig
Förvaltningen Vårdnära Digitala Tjänster

Referenser

- [Lag \(1991:1128\) om psykiatrisk tvångsvård](#), [verifierad: 2023-03-15]
- [Lag \(1991:1129\) om rättspsykiatrisk vård](#), [verifierad: 2023-03-15]
- [Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård \(HSLF-FS 2022:62\)](#) [verifierad: 2023-06-15]
- [Hälso- och Sjukvårdslag \(2017:30\)](#), [verifierad: 2023-03-02]
- [Lag \(2022:1250\) om egenvård](#), [verifierad: 2023-03-02]
- [Lag \(2017:612\) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård](#), [verifierad: 2023-03-02]
- [Meddelandeblad Ändrade regler vid egenvård](#), [verifierad: 2023-03-02]
- [Patientlag \(2014:821\)](#), [verifierad: 2023-03-02]
- [Regler och riktlinjer - Socialstyrelsen, Ta del av uppgifter inom socialtjänst. För socialtjänsten](#), [verifierad: 2023-03-02]
- [Socialstyrelsen, Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. För hälso- och sjukvården och socialtjänsten](#), [verifierad: 2023-03-02]
- [Socialstyrelsens termbank](#), [verifierad: 2023-03-02]
- [Socialtjänstlag \(2001:453\)](#), [verifierad: 2023-03-02]
- [Vårdhandboken, Vårdsamverkan – Översikt](#), [verifierad: 2023-03-02]

Revisionshistorik

Version	Datum (för godkännande)	Förändring