

BUP akutenhet

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Jessica Svahn
Vårdenhetsöverläkare

BUP akutenhet

- Upptagningsområdet täcker 164 000 barn.
- Uppdraget innefattar en akutavdelning, akutmottagning samt konsultuppdrag gentemot somatiken.
- 8 vårdplatser på akutavdelningen och 4 akutplatser på korttidsvårdsavdelningen Slottis. Slottis har även 4 platser för planerad vård.
- Personal: Läkare, 1 psykolog, 1 socionom, psykiatrisjuksköterskor, sjuksköterskor samt skötare.
- DBT-influerat förhållningssätt med influenser av lågaffektivt bemötande med regelbunden undervisning i DBT.
- Medelvårdtid 9,6 dagar.



Processbaserad vård

Syftar till att:

- korta ledtiderna för patienten.
- öka den värdebringande tiden för patienten.
- öka flödet och på så sätt bereda plats för fler patienter på avdelningen.
- öka tydligheten kring uppdraget för personalen.



Jourorganisation

- Dagtid på vardagar har respektive öppenvårdsmottagning akutansvar med en behandlare som är jour varje dag.
- Om jouransvarig på en öppenvårdsmottagning funderar kring behovet av inläggning av en patient kontaktas ansvarig läkare på mottagningen för diskussion, därefter kommer patienten till BUP akuten för en inläggningsbedömning.
- I nuläget har vi inte utrymme för direktinläggningar.
- Dagtid på vardagar är akutenheten enbart akutmottagning för patienter som inkommer med polis eller ambulans.
- Jourtid har akutenheten hela akutansvaret, även för telefonrådgivning.

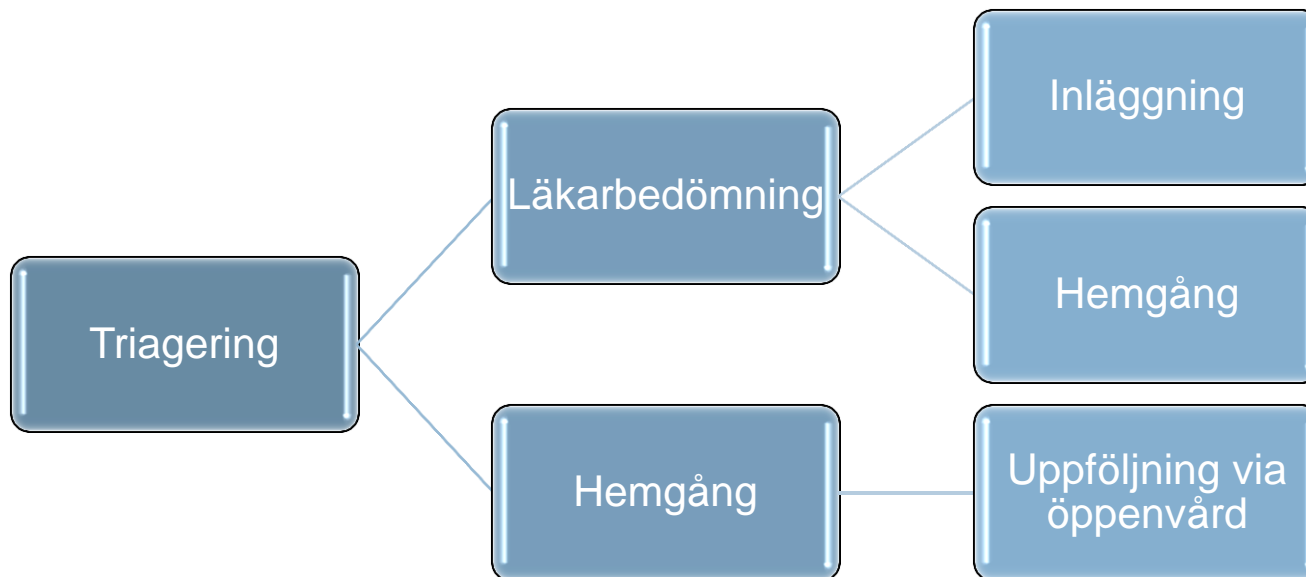
- Primärjour med beredskap i hemmet som kommer

Triagering

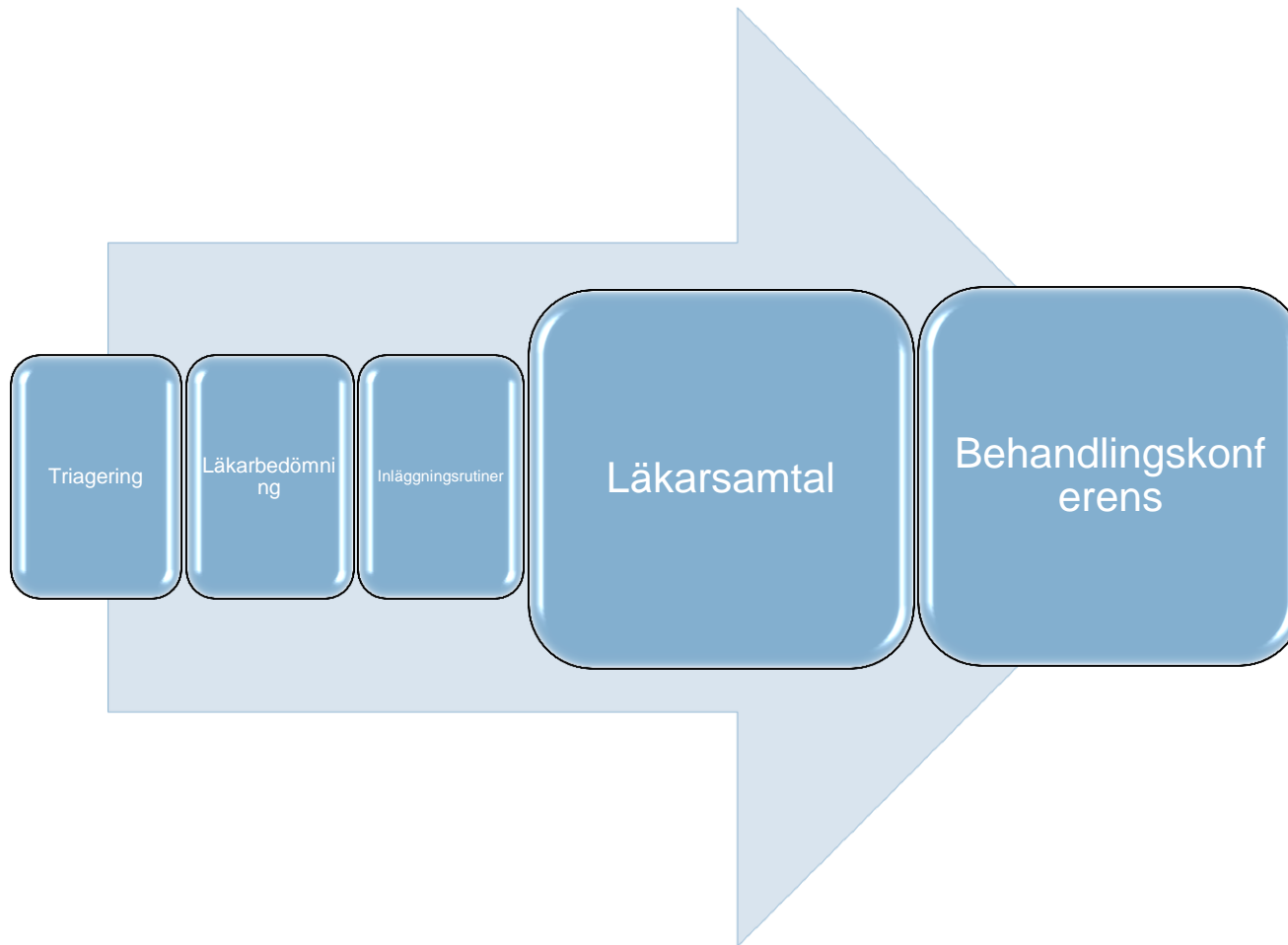
- Syfte är att sortera patienter och säkerställa jämlik vård.
- Säkerställa att de sjukaste patienterna får träffa läkare först.
- Sortera rätt patient till rätt väntrum, genomföra farlighetsbedömning för att minimera risk för utagerande beteende.
- Innehåller ett omvårdnadssamtal som underlag för bedömning. Omvårdnadssamtalet ligger till grund för sjuksköterskans bedömning avseende om patienten behöver träffa läkare akut eller ej.
- Om triagerande sjuksköterska bedömer att patientens problematik ej är av akut art och grad kan sjuksköterskan efter telefonkontakt med läkare skicka hem patienten för uppföljning i öppenvården.



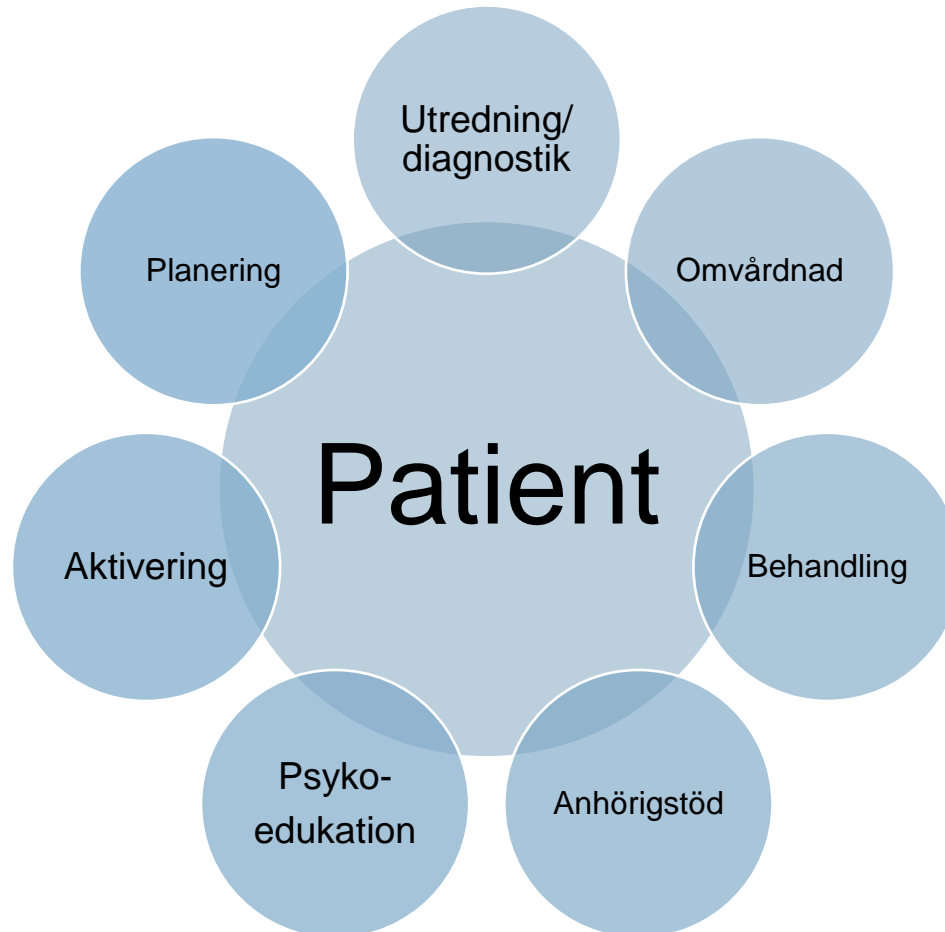
Triagering



Processbaserad vård



Behandlingskonferens



Standardiserad vårdplan

- Syftar till att beskriva lokalt utarbetat behandlingsupplägg för olika diagnoser på BUP-akutenhet i Göteborg.
- Säkerställer god och jämlik vård för alla patienter.
- Syftar till att tydliggöra uppdraget för personalen och syftet med vården för patient och anhöriga.
- Standardiserade vårdplaner finns för anorexi, depression, psykossjukdomar. Arbete pågår med att utveckla en standardiserad vårdplan för självskadebeteende.
- Standardiserade vårdplaner skall även utvecklas för mani och PTSD.



Standardiserad lokal vårdplan för depression

Gäller för BUPs akutavdelning, Östra sjukhuset

Utredning:

- Psykiatrisk undersökning och diagnostik, inklusive samsjuklighet
- Somatisk undersökning
- Blodprovstagning enligt lokala rutinprover
- Urin-toxikologisk provtagning inom 24 timmar

Behandling:

- Farmakologisk behandling
- Aktivitetsschema för tiden på avdelningen upprättas. Patienten skall ha en kopia på sitt rum, en kopia skall även sitta i patientens pärm. Alla aktiviteter skall skrivas in på schemat.
- Sömnoptimering, inklusive sömnskola. Sömnloggbok upprättas vid behov.
- Mat – Regelbundenhet och rutin/struktur kring maten.
- BUP-skola
- Aktiviteter
 - Fysisk aktivitet minst 2x30min/dag
 - Främja aktiviteter som patienten tidigare har funnit glädje i.
 - Främja sociala aktiviteter så som att träffa närstående under permissioner.
- Psykoedukation
 - Ängestskola
 - Vid behov känsloskola
 - Vid behov traumaskola
 - Information om läkemedel – läkare informerar om biverkningar etc.
 - Information om depression ges. Skriftlig info om depression delas ut.
- Kartlägga vilka resurser som finns i omgivningen att använda som del i tillfrisknandet.
- Krislista/Säkerhetsplanering skall utformas inför permission och utskrivning. Använd befintlig mall.
- Vid behov föräldrastöd genom samtal med socionom.

Samordning:

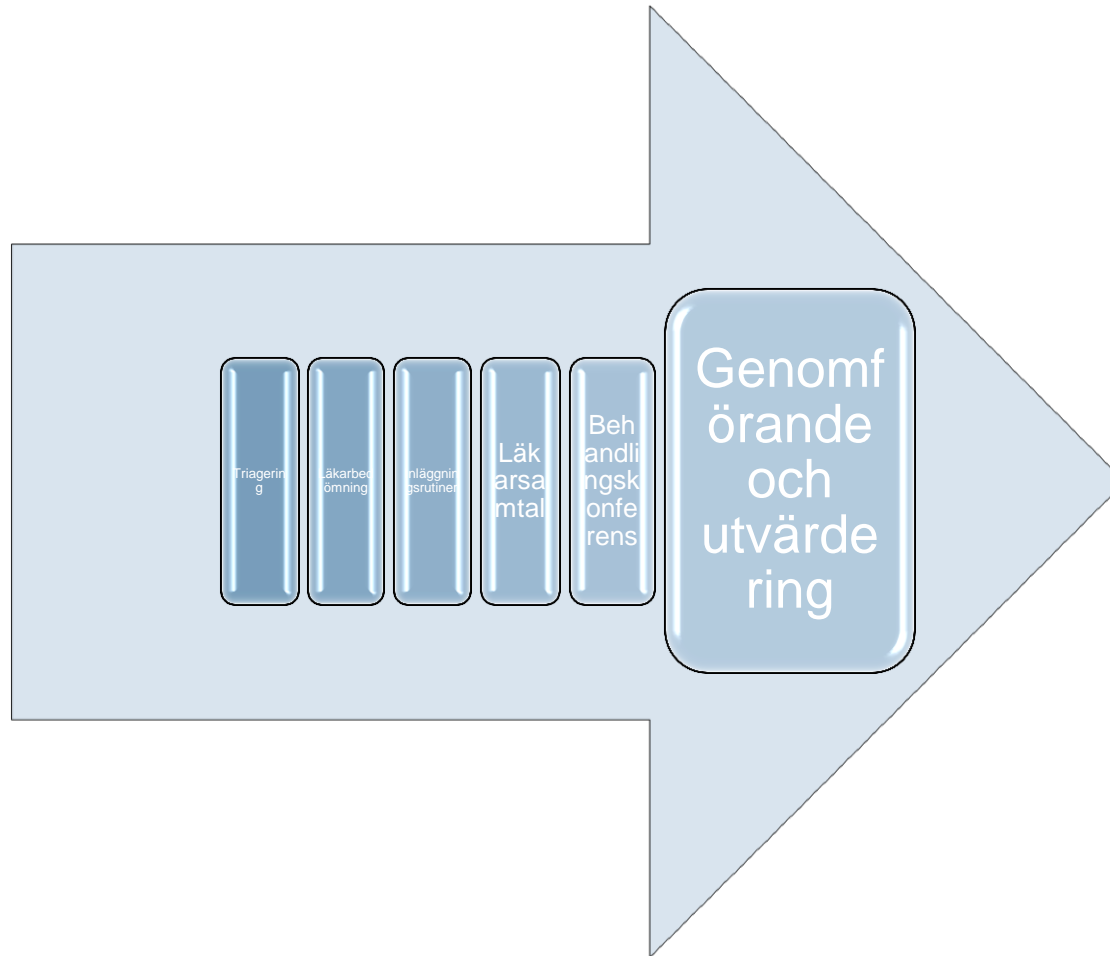
- Tid till öppenvård efter utskrivning samt överrapportering till ansvarig behandlare/läkare skall ske innan utskrivning.

Insatser

- Ängestskola
- Traumaskola
- Känsloskola
- Sömnskola
- Krislista/säkerhetsplanering



Processbaserad vård

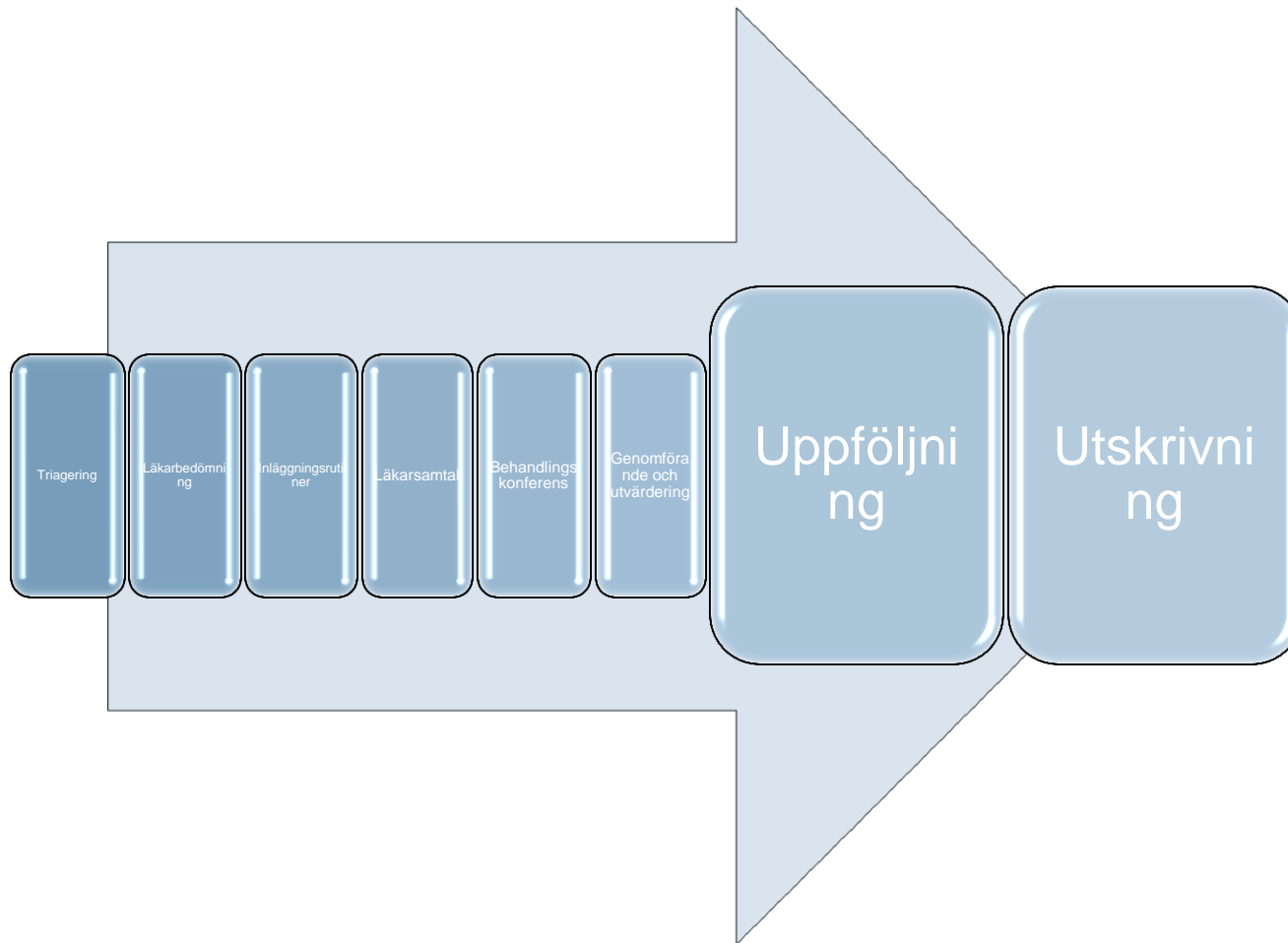


Aktivitetsschema

- Alla patienter skall ha ett aktivitetsschema på sitt rum.
- Aktivitetsschema görs av kontaktperson tillsammans med patient och anhörig.
- Alla värdebringande aktiviteter skall föras in på schemat, exempelvis BUP-skola, ångestskola, permissioner etc.
- Ansvarig kontaktperson gör permissionsplanering tillsammans med patient och anhöriga.
- Utskrivningsdatum skall vara planerat och finnas med på aktivitetsschemat.



Processbaserad vård



Uppföljning

- Överrapportering till ansvarig behandlare eller motsvarande på öppenvården innan utskrivning.
- Patienten skall innan utskrivning få en tid i handen för planerad uppföljning inom öppenvården.



Utskrivning

- Patienten skall i samband med utskrivning erhålla en aktuell läkemedelslista och vårdberättelse.
- Patient och anhörig/närstående/boendepersonal fyller i var sin utvärderingsenkät i anslutning till utskrivningssamtalet.



Process – start till slut

