

		Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp		Generelt dokument
Ambulant akutteam og Legevakt - samarbeidsrutiner				Side 1 av 1
Dokument ID: II.KPH.2.1.1-3	Tilknyttet:	Godkjent dato: 30.03.2025	Revisjon 6.01	

Bakgrunn

Ambulant akutteam (AAT) er et spesialisert tverrfaglig team med oppgave å gi et raskt og godt tilpasset tilbud til pasienter, pårørende og fagmiljøene. Dette forutsettes å minske behovet for akutte døgnopphold. Slik lever vi opp til vårt motto om trygghet når du trenger det mest.

Hensikt

Beskrive rutinen for samarbeid mellom legevakten og AAT

Omfang

Ansatte ved Legevaktene, ambulante akutteam i begge Agderfylkene og vaktlegefunksjonen i KPH

Handling

Henvisning av pasienter

AAT nås på tlf 03739. AAT har responstid på inntil 4 timer fra mottatt telefonhenvendelse innenfor åpningstid. **Denne er kl. 08:00 – 22:00, alle dager, hele året.** (AAT Aust Agder har åpent fra kl. 10:00 på helg og helligdager).

Bakvaktsfunksjonen ved KPH inngår i ordningen og bidrar med event kontaktformidlig til AAT neste dag eller til akuttinnleggelse dersom nødvendig

Ambulant akutteam skal:

- være **første vurderingsinstans ved henvisning** til Klinikk for psykisk helse (KPH) for alle pasienter med akutte tilstander og behov for øyeblikkelig hjelp fra sykehuset.
- gi **korttids hjemmebehandling som alternativ til akutt innleggelse** dersom dette er mulig, og samarbeide med pasient, pårørende og andre helsetjenester for å minske behovet for døgnopphold.
- bistå slik at en eventuell innleggelse skjer på mest mulig skånsomt og at bruk av tvang blir benyttet i minst mulig grad
- bidra til tidligere og forsvarlig utskrivning fra psykiatriske døgnenheter ved å tilby **intensiv hjemmebehandling som alternativ til fortsatt døgnopphold.**

Legevakten skal:

- gjøre en primærvurdering av pasienten og gi tilstrekkelig informasjon slik at AAT, etter henvisning, kan gjøre en faglig og forsvarlig psykiatrisk vurdering.
- være innleggende lege dersom akuttinnleggelse er nødvendig.
- sikre at det blir gjort en selvstendig vurdering ved innleggelse av pasienten til tvungent psykisk helsevern og at frivillighet er først forsøkt eller avklares til å være åpenbart formålsløst å prøve.

Kryssreferanser

Eksterne referanser

Utarbeidet av: Linda Esperås/Oddvar Sæther	Fagansvarlig: Ledergruppen KPH	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	
---	-----------------------------------	---	--