

KVÅ - ÅTGÄRDSFÖRTECKNING INOM PSYKIATRI HDV, 2021-01-01, rev 7 Jan 2021			
Kliniska åtgärder		Åtgärder enligt LPT eller LRV	
Utredning		Kvarhållning	
AA011	Datortomografi, hjärna	XU047	Kvarhållning enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård
AA045	Magnetresonanstomografi, hjärna	Ändrad psykiatrisk vårdform (konvertering)	
AA085	Undersökning med psykologiska och psykometriska instrument	XU043	Överföring från frivillig sluten vård till sluten psykiatrisk tvångsvård
AU006	Standardiserad intervju för psykiatrisk syndromdiagnostik	XU044	Överföring från rättspsykiatrisk vård till psykiatrisk tvångsvård
AU118	Strukturerad suicidriskbedömning	Upprättande/revidering av vårdplan vid tvångsvård	
ECT och annan medicinteknisk behandling		XU041	Upprättande av vårdplan vid tvångsvård
DA006	Elektrokonvulsiv terapi (ECT) UNS	XU042	Upprättande av samordnad vårdplan vid tvångsvård
DA024	Elektrokonvulsiv terapi (ECT), unilateral	Behandling med stöd av fastspänning eller fasthållande	
DA025	Elektrokonvulsiv terapi (ECT), bilateral	XU021	Läkemedelstillförsel utförd under fastspänning eller fasthållande
DU050	Repetitiv transkraniell magnetstimulering	ZV229	Åtgärd utförd under fasthållande eller fastspänning
TJD00	Nasogastrisk eller nasogastroduodenal sond	Fastspänning, avskiljande och andra inskränkningar	
Övriga kliniska åtgärder		XU000	Fastspänning av vuxen patient upp till och med 4 timmar
DV091	Smittisolerings	XU003	Fastspänning i mer än 4 timmar men mindre än 72 timmar
DV092	Skyddsisolering	XU004	Fastspänning i 72 timmar eller mer
SA010	Generell anestesi och sedering... Kod för sövning vid svår abstinens. För fullständig kodtext se "Anvisning för kodernas användande".	XU010	Avskiljande av vuxen patient upp till och med 8 timmar
XV014	Ständigt närvarande personal i 8 timmar eller mer (Extravak)	XU012	Avskiljande i mer än 8 timmar men mindre än 72 timmar
DU045	Uppföljningssamtal efter tvångsåtgärd	XU014	Avskiljande i minst 72 timmar men mindre än 15 dagar
Samordning		XU015	Avskiljande i minst 15 men mindre än 30 dagar
AU123	Upprättande av krisplan	XU016	Avskiljande som pågått i 30 dagar
AU124	Upprättande av samordnad individuell plan	XU030	Inskränkande av elektronisk kommunikation vid tvångsvård
AU125	Upprättande av samordnad individuell plan (SIP) vid utskrivning	XU031	Undersökning av försändelser till patient vid tvångsvård
ZV060	Vårdtillfälle inom sluten psykiatrisk vård som inletts genom självvald inläggning " Brakarstyrd inläggning "	XU032	Övervakning av försändelser från patient vid tvångsvård
Intyg och anmälningar m.m. (administrativ handläggning)		XU060	Kroppsvsitation
GD007	Anmälan för utredning enligt LVM	XU061	Ytlig kroppsbesiktning
GD008	Anmälan enligt SoL ang. barn med möjligt skyddsbehov	Minderårig fastspänning eller avskiljande högst 8 timmar	
Åtgärder för berörda minderåriga		XU007	Fastspänning av minderårig patient upp till och med 1 timme
DU055	Samtal med vuxen patient om minderårigs behov och möjlighet till stöd	XU008	Fastspänning av minderårig patient i mer än 1 och högst 4 timmar
DU056	Samtal med vuxen patient och berörd minderårig om barnets situation och behov	XU017	Avskiljande av minderårig patient upp till och med 2 timmar
DU057	Samtal med minderårig vars förälder är patient om den minderårigas situation och behov	XU018	Avskiljande av minderårig patient i mer än 2 och högst 8 timmar

KVÅ - ÅTGÄRDSFÖRTECKNING INOM PSYKIATRI, 2021-01-01, rev 7 jan 2020

Anvisningar för kodernas användning

I tabellen nedan finns anvisningar för kodernas användning.

Följande uppgifter ingår:

- Kod - kod ur Klassifikation av vårdåtgärder, KVÅ.
- Text - åtgärdsbeteckning enligt KVÅ.
- Beskrivning - beskrivningstext hämtad ur KVÅ. Vissa KVÅ-koder saknar beskrivningstext.
- Anvisning - kompletterande anvisning för kodens användning. Anvisningen har formulerats av den grupp som tagit fram baslistan.

Där anvisning saknas har ”Beskrivning” bedömts utgöra tillräcklig instruktion.

Kod	Text	Beskrivning
Kliniska åtgärder		
Utredning		
AA011	Datortomografi, hjärna	
AA045	Magnetresonanstomografi, hjärna	
AA085	Undersökning med psykologiska och psykometriska instrument	Bedömning av bl.a. individens uppträdande, kommunikationsförmåga, kognitioner och kognitiva resursprofil grundad på undersökning med hjälp av vedertagen skattningsskala, strukturerad intervju, test eller motsvarande. T.ex. WAIS, WISC, WCST
AU006	Standardiserad intervju för psykiatrisk syndromdiagnostik	Fastställande av psykiatriska syndromdiagnoser med hjälp av vedertaget standardiserat diagnostiskt instrument. Undersökningen syftar till att fastställa diagnoser enligt ICD eller DSM. Exempel på instrument är SCID, MINI och Kiddie-SADS.
AU118	Strukturerad suicidriskbedömning	Strukturerad bedömning av risken för att patienten ska utföra självmordshandling. I åtgärden ingår systematisk inhämtning av relevanta anamnestiska data, bedömning av psykiskt status och en med beaktande av anamnesuppgifter, statusfynd samt kända risk- och skyddsfaktorer gjord värdering av risken för självmordshandling. I åtgärden ingår även dokumentation av en strukturerad formulering av bedömarens värdering av risken
ECT och annan medicinteknisk behandling		
+Anvisning för rapportering av ECT		
1. Varje enskilt behandlingstillfälle i en ECT-serie åtgärdsregistreras med angivande av datum		
2. Registrering på patient som vid behandlingstillfället är inskriven i slutenvård ska göras på vårdtillfället. (detta gäller oberoende av vilken enhet som administrerar ECT).		
3. Registrering på patient som vid behandlingstillfället inte är inskriven i slutenvård ska göras på vårdkontakten i öppenvård (besöket).		
4. Multiplicitetskoder (koder för att ange antal åtgärder med samma kod, ZX102-130 och ZX602-630), ska INTE användas		
DA006	Elektrokonvulsiv terapi (ECT) UNS	Vid åtgärd utförd under fasthållande eller fastspänning används även koden ZV229

DA024	Elektrokonvulsiv terapi (ECT), unilateral	Behandling där ett krampanfall framkallas med hjälp av elektrisk ström som administreras med unilateral elektrodplacering temporalt och parietalt. Används vid psykiska sjukdomar, främst förstämningssyndrom. Vid åtgärd utförd under fasthållande eller fastspänning används även koden ZV229
DA025	Elektrokonvulsiv terapi (ECT), bilateral	Behandling där ett krampanfall framkallas med hjälp av elektrisk ström som administreras med bilateral elektrodplacering temporalt och parietalt. Används vid psykiska sjukdomar, främst förstämningssyndrom. Vid åtgärd utförd under fasthållande eller fastspänning används även koden ZV229
DU050	Repetitiv transkraniell magnetstimulering	I behandlande syfte utförd repetitiv magnetisk påverkan på avgränsad del av hjärnbarken med hjälp av elektromagnetisk spole placerad på patientens huvud

TJD00 Nasogastrisk eller nasogastroduodenal sond

Övriga kliniska åtgärder

DV091	Smittisolering	Isolering av patient på grund av dennes smitta
DV092	Skyddsisolering	Isolering av patient på grund av dennes smittkänslighet
SA010	Generell anestesi och sedering... Kod för sövning vid svår abstinens. För fullständig kodtext se ”Anvisning för kodernas användande”.	Generell anestesi och sedering. Induktion: Intravenös utan relaxation. Luftvägskontroll med: Spontanandning utan tillskott av oxygen. Huvudsakligt underhåll av narkos/sedering: Intravenöst utan relaxation. Huvudsakligt underhåll av analgesi: Ingen
XV014	Ständigt närvarande personal i 8 timmar eller mer (Extravak)	Ständig närvaro hos en enskild patient av särskilt avdelad personal som aldrig lämnar patienten ensam. Syftet är att förhindra att fara för patientens fysiska eller psykiska hälsa eller för annans liv uppstår. Se även GA002 Extra tillsyn.
DU045	Uppföljningssamtal efter tvångsåtgärd	Efter tvångsåtgärderna fastspänning, avskiljande och medicinering under fastspänning/fasthållande regelbundet använt manualbaserat samtal. Samtalet ska genomföras inom 48 timmar efter tvångsåtgärden och syftar till att ge patienten möjlighet att beskriva och reflektera över tvångsåtgärden. För att åtgärden ska registreras ska sådant samtal ha genomförts efter samtliga eller nästan samtliga tvångsåtgärder under vårdtillfället. Samtalen ska dokumenteras i journal

Samordning

AU123	Upprättande av krisplan	Upprättande eller revidering av skriftlig krisplan för patienten. En krisplan innehåller en beskrivning av de symtom och tecken som hos den specifika patienten kan föregå försämring eller återinsjuknande. I planen beskrivs de åtgärder som patienten och andra aktörer bör vidta om dessa symtom eller tecken uppträder. Krisplanen upprättas tillsammans med patienten, ofta under medverkan av närstående och eventuellt andra aktörer
AU124	Upprättande av samordnad individuell plan	Insatser enligt 16 kap. 4 § hälso- och sjukvårdslagen. För uppföljning, se AW010. Utesluter XU042 Upprättande av samordnad vårdplan vid tvångsvård och AU125 Upprättande av samordnad individuell plan vid utskrivning

AU125	Upprättande av samordnad individuell plan (SIP) vid utskrivning	Insatser enligt 4 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. För uppföljning, se AW010. Utesluter XU042
ZV060	Vårdtillfälle inom slutna psykiatrisk vård som inletts genom självvald inläggning " Brakarstyrd inläggning "	Upprättande av samordnad vårdplan vid tvångsvård och AU124 Upprättande av samordnad individuell plan Slutenvårdstillfälle inom psykiatrisk slutna vård som inletts genom patientens beslut inom ramen för behandlingsformen självvald inläggning. Förutsätter att det i patientens vårdplan ingår en överenskommelse om att patienten har möjlighet att inom fastställda ramar själv besluta om inskrivning

Intyg och anmälningar m.m. (administrativ handläggning)

GD007	Anmälan för utredning enligt LVM	Anmälan till socialnämnden enligt 6 §, 2 stycket, LVM för initiering av utredning angående behov av vård enligt LVM. Med LVM avses Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall
GD008	Anmälan enligt SoL ang. barn med möjligt skyddsbehov	Anmälan till socialnämnden enligt 14 kap 1 § SoL av förhållande som kan innebära att socialnämnden behöver ingripa till ett barns skydd

Åtgärder för berörda minderåriga

DU055	Samtal med vuxen patient om minderårigs behov och möjlighet till stöd	Avser situationer enligt 5 kap. 7 § hälso- och sjukvårdslagen då minderårigt barns förälder eller annan vuxen som barnet varaktigt bor hos har en psykisk/fysisk sjukdom/funktionsnedsättning, substansmissbruk eller oväntat avlider
DU056	Samtal med vuxen patient och berörd minderårig om barnets situation och behov	Information, råd och stöd genom samtal enligt 5 kap. 7 § hälso- och sjukvårdslagen med barn och förälder eller annan vuxen som barnet varaktigt bor hos
DU057	Samtal med minderårig vars förälder är patient om den minderårigas situation och behov	Åtgärden innebär information, råd och stöd enligt 5 kap. 7 § hälso- och sjukvårdslagen genom samtal med barn (utan närvaro av förälder eller annan vuxen som barnet varaktigt bor hos)

Åtgärder enligt LPT eller LRV Kvarhållning

XU047	Kvarhållning enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård	Beslut som fattats av läkare enligt 6 § lagen om psykiatrisk tvångsvård att, sedan vårdintyg har utfärdats, hålla kvar patienten på vårdinrättningen tills frågan om intagning har avgjorts
-------	---	---

Ändrad psykiatrisk vårdform (konvertering)

XU043	Överföring från frivillig slutna vård till slutna psykiatrisk tvångsvård	Av chefsöverläkaren fattat beslut enligt 11 § lagen om psykiatrisk tvångsvård, genom vilken vården av patient som är intagen för frivillig psykiatrisk vård övergår till slutna psykiatrisk tvångsvård
XU044	Överföring från rättspsykiatrisk vård till psykiatrisk tvångsvård	Av chefsöverläkaren fattat beslut enligt 14 § lagen om psykiatrisk tvångsvård, genom vilken slutna psykiatrisk tvångsvård inleds när rättspsykiatrisk vård upphör. Avser fall som beskrivs i 15 § lagen om rättspsykiatrisk vård

Upprättande/revidering av vårdplan vid tvångsvård

XU041	Upprättande av vårdplan vid tvångsvård	Innebär upprättande eller uppdatering av vårdplan enligt 16 § LPT eller 6 § 2 st LRV. Används vid tvångsvård
-------	--	--

XU042	Upprättande av samordnad vårdplan vid tvångsvård	Innebär upprättande eller uppdatering av vårdplan enl 7a § LPT eller 16b § 2 st LRV. Används vid tvångsvård
-------	--	---

Behandling med stöd av fastspänning eller fasthållande

XU021	Läkemedelstillförsel utförd under fastspänning eller fasthållande	Avser läkemedelstillförsel som, oberoende av administrationssätt, sker under fasthållande eller fastspänning. Med fasthållande avses här att en eller flera personer med fysiskt tvång inskränker patientens rörlighet. Används vid tvångsvård enligt LPT eller LRV
ZV229	Åtgärd utförd under fasthållande eller fastspänning	Generell tilläggskod. Vid medicinering utförd under fasthållande eller fastspänning använd koden XU021

Fastspänning, avskiljande och andra inskränkningar

XU000	Fastspänning av vuxen patient upp till och med 4 timmar	Patienten hålls fastspänd med bälte med stöd av LPT eller LRV vid tvångsvård. Vid ett och samma tillfälle med fastspänning ska endast en kod för fastspänning rapporteras. Utesluter: XU007 Fastspänning av minderårig patient upp till och med 1 timme, XU008 Fastspänning av minderårig patient i mer än 1 och högst 4 timmar
XU003	Fastspänning i mer än 4 timmar men mindre än 72 timmar	Patienten hålls fastspänd med bälte med stöd av LPT eller LRV vid tvångsvård. Vid ett och samma tillfälle med fastspänning ska endast en kod för fastspänning rapporteras
XU004	Fastspänning i 72 timmar eller mer	Patienten hålls fastspänd med bälte med stöd av LPT eller LRV vid tvångsvård. Vid ett och samma tillfälle med fastspänning ska endast en kod för fastspänning rapporteras
XU010	Avskiljande av vuxen patient upp till och med 8 timmar	Patienten hålls avskild från andra patienter med stöd av LPT eller LRV vid tvångsvård. Vid ett och samma tillfälle med avskiljning ska endast en kod för avskiljning rapporteras. Utesluter: XU017 Avskiljande av minderårig patient upp till och med 2 timmar, XU018 Avskiljande av minderårig patient i mer än 2 och högst 8 timmar
XU012	Avskiljande i mer än 8 timmar men mindre än 72 timmar	Patienten hålls avskild från andra patienter med stöd av LPT eller LRV vid tvångsvård. Vid ett och samma tillfälle med avskiljning ska endast en kod för avskiljning rapporteras
XU014	Avskiljande i minst 72 timmar men mindre än 15 dagar	Patienten hålls avskild från andra patienter med stöd av LPT eller LRV vid tvångsvård. Vid ett och samma tillfälle med avskiljning ska endast en kod för avskiljning rapporteras
XU015	Avskiljande i minst 15 men mindre än 30 dagar	Patienten hålls avskild från andra patienter med stöd av LPT eller LRV vid tvångsvård. Vid ett och samma tillfälle med avskiljning ska endast en kod för avskiljning rapporteras
XU016	Avskiljande som pågått i 30 dagar	Patienten hålls avskild från andra patienter med stöd av LPT eller LRV vid tvångsvård. Rapporteras en gång för varje avslutad period om 30 dagar
XU030	Inskränkande av elektronisk kommunikation vid tvångsvård	Beslut om inskränkning av en patients rätt att använda elektroniska kommunikationstjänster vid tvångsvård enligt LPT eller LRV

XU031	Undersökning av försändelser till patient vid tvångsvård	Undersökning av försändelser till patient för att kontrollera att de inte innehåller otillåten egendom. Avser inte granskning av det skriftliga innehållet. Åtgärden genomförs efter chefsöverläkares beslut enligt 22 § LPT eller 8 § LRV
XU032	Övervakning av försändelser från patient vid tvångsvård	Beslut om övervakning av försändelser från patient, vilket innebär att innebär att chefsöverläkaren får öppna, ta del av och granska det skriftliga innehållet samt kvarhålla försändelser från patienten. Avser chefsöverläkares beslut enligt 22a § LPT eller 8 § LRV. Inkluderar granskning av det skriftliga innehållet
XU060	Kroppsvisitation	Beslut om inskränkning av en patients rätt att använda elektroniska kommunikationstjänster vid tvångsvård enligt LPT eller LRV
XU061	Ytlig kroppsbesiktning	Undersökning av försändelser till patient för att kontrollera att de inte innehåller otillåten egendom. Avser inte granskning av det skriftliga innehållet. Åtgärden genomförs efter chefsöverläkares beslut enligt 22 § LPT eller 8 § LRV
Minderårig fastspänning eller avskiljande högst 8 timmar		Beslut om övervakning av försändelser från patient, vilket innebär att innebär att chefsöverläkaren får öppna, ta del av och granska det skriftliga innehållet samt kvarhålla försändelser från patienten. Avser chefsöverläkares beslut enligt 22a § LPT eller 8 § LRV. Inkluderar granskning av det skriftliga innehållet
XU007	Fastspänning av minderårig patient upp till och med 1 timme	Patient under 18 år hålls fastspänd med bälte på grund av omedelbar fara för att patienten lider allvarlig skada. Används vid tvångsvård enligt LPT eller LRV. Utesluter: XU000 Fastspänning av vuxen patient upp till och med 4 timmar
XU008	Fastspänning av minderårig patient i mer än 1 och högst 4 timmar	Patient under 18 år hålls fastspänd med bälte på grund av omedelbar fara för att patienten lider allvarlig skada. Används vid tvångsvård enligt LPT eller LRV. Utesluter: XU000 Fastspänning av vuxen patient upp till och med 4 timmar
XU017	Avskiljande av minderårig patient upp till och med 2 timmar	Patient under 18 år hålls avskild från andra patienter på grund av ett aggressivt beteende som allvarligt försvårar vården av de andra patienterna. Används vid tvångsvård enligt LPT eller LRV. Utesluter: XU010 Avskiljande av vuxen patient upp till och med 8 timmar
XU018	Avskiljande av minderårig patient i mer än 2 och högst 8 timmar	Patient under 18 år hålls avskild från andra patienter på grund av ett aggressivt beteende som allvarligt försvårar vården av de andra patienterna. Används vid tvångsvård enligt LPT eller LRV. Utesluter: XU010 Avskiljande av vuxen patient upp till och med 8 timmar

Anvisning

Avser fullständigt genomförd intervju enligt anvisningar i använt instrument. Inkluderar även syndromspecifika standardiserade diagnostiska intervjuer t.ex. DIVA, IDA.

För att koden ska användas ska en klinisk intervju med omsorgsfull värdering av suicidal intention, tidigare suicidalt beteende och aktuell sjukdomsbild ha genomförts. Värderingen av suicidrisk ska vara strukturerat dokumenterad, t.ex. med hjälp av termerna ”låg, medelhög eller hög risk” eller ”ingen risk, viss risk, hög risk eller mycket hög risk” och vara lätt att hitta i journalen, t.ex. genom att den står under ett specifikt sökord eller motsvarande.

Koden används dels då elektrodplaceringen inte är känd av den som kodar, dels då en elektrodplacering som varken räknas som unilateral eller bilateral används (t.ex. bifrontal).

Används enligt generell anvisning för rapportering av ECT, se ovan.

Används enligt generell anvisning för rapportering av ECT, se ovan.

Används enligt generell anvisning för rapportering av ECT, se ovan.

