

Eftervårdspyramiden – Första eftervårdsbesöket på barnmorskemottagning

Stöd för bedömning och åtgärder vid utfall psykisk ohälsa

Exempel på uttryck

Jag vill inte leva längre, jag kan inte sova, det här är inte mitt barn. Verkar hyperaktiv/förvirrad/paranoid/desorienterad/suicidal.

Akuta åtgärder:
Koppla in Psykiatrisk akutmottagning, informera anhörig.

Exempel på åtgärder

Jag har ingen livsglädje/upplever mycket ångest och tar mig inte för något alls och har ingen partner/närstående.

Remiss till VC/Psykiatri
(när patienten ej förväntas kunna söka själv).
SIP/Orosanmälan?

Jag är deprimerad/upplever mycket ångest och vill ha hjälp, men kommer inte att orka ta för mig det.

BM kontaktar BVC, FOSB-psykolog eller annan etablerad vårdkontakt för kännedom/konsultation/tidigareläggning av uppföljning.

Jag är nedstämd/upplever ångest.

Uppmana patienten att själv söka lämplig/tidigare vårdkontakt.
Uppmana kontakt med BVC/VC för sjukskrivning = möjliggör för annan närstående att ta ut föräldradagar.

Jag mår inte bra och vet inte vart jag ska vända mig. Eller det var en svår förlossningsupplevelse, tänker mycket på den eller undviker.

Uppmana kontakt med BVC. Vid svår förlossningsupplevelse hänvisas i första hand till förlossningsklinik.

Jag känner mig ensam, överväldigad, osäker, gråtmild. Eller förlossningen var jobbig, jag tänker på den hela tiden.

Normalisera/bekräfta. Aktivera egna nätverket och egna strategier. Föreslå dubbeldagar/anhörig hemma längre. Uppmuntra patienten att prata med vänner och familj för stöd.

Konsultera vid behov psykolog för föräldraskap och små barn