

Gäller för: VE Psykiatri

Giltig från: 2025-10-24

Innehållsansvar: Agata Paciorkiewicz-Piechalak, (agapa1), Överläkare

Giltig till: 2027-10-24

Granskad av: Pontus Olsson, (ponol2), Överläkare

Godkänd av: Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

Akutpsykiatrisk bedömning av patienter som tillhör primärvård – Psykiatri

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Bakgrund, syfte, mål och arbetsbeskrivning

Akutpsykiatrisk bedömning av primärvårdens patienter* sker på Psykiatriska akutmottagningen i Skövde. Där kan patienten träffa sjuksköterska eller läkare för bedömning.

Efter akutbesöket hänvisas patienter med lindrig/medelsvår problematik i första hand till primärvården för uppföljning. Primärvården meddelas i SAMSA och samtidigt skrivs remiss. Om patienten är i behov av snabb uppföljning av primärvården tas kontakt telefonledes nästkommande vardag.

En del patienter kan efter ett akutbesök behöva enstaka uppföljningar av psykiatrin, tex uppföljning av insatt läkemedel eller suicidalitet. Denna uppföljning sker på psykiatriska akutmottagningen, i första hand av sjuksköterska eller skötare, via telefon eller besök. (Obs! Uppföljning av suicidrisk kräver fysiskt besök) Vid uppföljning av läkare ska detta i första hand ske till samma läkare som träffat patienten vid första besöket.

Om en patient bedöms behöva följas inom specialistpsykiatri en kortare period (ca 1–2 månader) skickas uppdrag till psykiatriska mottagningen med önskad åtgärd, t.ex., dagsjukvård eller uppföljning av mobila teamet. Det kan handla om svårare krisreaktion, svår depression eller ett aktivt substansbrukssymtom. Primärvården informeras om planen efter att patienten gett samtycke.

Om en patient behöver följas under en längre period inom specialistpsykiatri behöver ställning tas till basutredning på mottagningen. Vårdplan ska upprättas för att tydliggöra behandling framåt. Primärvården informeras efter samtycke av patienten.

Enstaka uppföljningar av patienter som vårdats inom slutenvården, som i övrigt bedöms tillhöra primärvården, görs på psykiatriska akutmottagningen. Avdelningarna skickar meddelande i SAMSA till psykiatriska akutmottagningen.

Suiciduppföljningar efter suicidförsök på patienter som i övrigt följs av primärvården, görs av mobila teamet på respektive psykiatrimottagning.

**Primärvårdens patienter:*

- Patienter som endast har kontakt med primärvården
- Patienter som är avslutade inom psykiatri
- Patienter som följs på den digitala ADHD-mottagningen

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Psykiatri

Innehållsansvar: Agata Paciorkiewicz-Piechalak, (agapa1),
Överläkare

Granskad av: Pontus Olsson, (ponol2), Överläkare

Godkänd av: Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9718-621466736-180

Version: 1.0

Giltig från: 2025-10-24

Giltig till: 2027-10-24