

Gäller för: VE Psykiatri

Innehållsansvar: Robert Lundin, (roblu4), Överläkare

Granskad av: Agata Paciorkiewicz-Piechalak, (agapa1), Överläkare

Godkänd av: Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-25

Giltig till: 2028-05-25

# Elektrokonvulsiv terapi ECT, handläggning – Psykiatri

## Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Justering i bilagan ”medicinering” ECT och läkemedel.

## Bakgrund, syfte och mål

Säkerställa likvärdig behandling enligt rådande riktlinjer.

## Arbetsbeskrivning

### Anmälan till ECT

Anmälan av patient görs till ECT-samordnare på

Hjärnstimuleringsmottagningen vid Skaraborgs Sjukhus Skövde. Telefon  
0500-44 76 70.

### Fördelning

ECT-fördelning/-prioritering sker av ECT-ansvarig läkare på Hjärnstimuleringsmottagningen, baserat på dokumentation/motivering från patientansvarig läkare. Detta sker för att en likvärdig bedömning skall göras, så att ECT-behandling ges på rätt indikation. De indikationer som anges skall vara i överensstämmelse med SPF Kliniska riktlinjer alternativt särskilt motiveras.

Läkaren som ordinerar ECT-behandling motiverar detta i en journalanteckning, samt gör en utvärdering av tidigare behandlingsförsök. Indikation för behandlingen skall anges. Innan dess att ett svar från ECT-ansvarig läkare getts så är det viktigt att patienten inte lovas att påbörja behandling.

Resultatet efter fördelningen dokumenteras i patientens journal.

### **Samordnare kontaktar avdelningen/psykiatriska öppenvårdsmottagningen för start av förberedelser.**

#### **Förberedelser**

- Psykiatrisk bedömning. Psykiatrisk status ska innan påbörjad ECT inkludera kognitiva statusvariabler såsom koncentrationsförmåga och minne samt patientens subjektiva skattning av CPRS-minne.
- Somatisk status – hjärta, blodtryck, lungor, buk, längd, vikt och neurologstatus.
- Blodstatus
- El-status (Na, K, Ca, Alb, Krea)
- Se-Li (ev. Litium dosjusteras så att Se-Li <0,6)
- EKG
- Rtg hjärta och lungor – vid anamnes på hjärt-/kärlsjukdom eller annan allvarlig sjukdom.
- [MADRS-S, CPRS-M-S och EQ-5D](#) görs före första och efter sista behandlingen.
- Muntlig och [skriftlig](#) information angående ECT-behandling till patienten.
- Förbered [blankett](#) för kvalitetsregistrering ECT
- Operationsanmälan lämnas till Hjärnstimuleringsmottagningen, där narkosbedömning görs måndag, onsdag och fredag.

#### **Dag före behandling**

**Anmäl antal inneliggande patienter till ECT-samordnare före kl. 13.00** dagen innan behandlingen på 0500-44 76 70.

Inför ECT-behandlingen ska patienten vara **fastande**.

#### **Fasteregler**

Patienter som ska genomgå ECT-behandling på förmiddagen ska vara fastande från midnatt. Eventuell morgonmedicin får intas med lite vatten före kl. 07:00. Det är också OK att borsta tänderna med lite vatten på morgonen. I övrigt får ingen dryck intas på efternatten eller morgonen. Likaså får inte patienten snusa, röka eller använda tuggummi.

## Behandlingsdag morgonmedicin

Var vänlig se bifogad bilaga angående [medicinering](#).

Ta temp, puls, blodtryck och eventuellt p-glukos. Förse patienten med ID-band.

### Följande handlingar skall finnas med vid varje ECT-behandling:

- [Ordinationskort](#) – ifyllt med patientens data, längd, vikt och ordinerande läkares signatur
- [Operationsanmälan](#) – OBS! Kom ihåg patientens längd och vikt!
- [Anestesijournal](#) – 1 st. för varje behandling
- EKG
- Lab-svar
- Somatisk status
- Eventuella tidigare ECT-ordinationskort.

**Dessa handlingar i original skall finnas tillgängliga! Ansvar för att ovanstående handlingar är korrekt ifyllda och finns på plats på behandlingsdagen ligger på respektive avdelning/psykiatrisk öppenvårdsmottagning.**

**ECT-samordnare meddelar avdelningen tidpunkten, för behandlingen vardagen före.**

**Avbokning** - ring Hjärnstimuleringsmottagningen så snart du vet att avbokning av behandling ska ske.

### Kvalitetsregistrering

Gällande inneliggande patienter som får en indexserie ECT så ansvarar avdelningspersonal att registreringsblankett blir korrekt ifylld och lämnad till ECT-mottagningen inom en vecka efter avslutad behandling. Kom ihåg att skattningsskalor ska göras inom en vecka innan påbörjad behandling och inom en vecka efter avslutad behandling.

### Poliklinisk index-, fortsättnings- eller underhållsbehandlad ECT

Under pågående poliklinisk ECT-behandling ska patienten fortlöpande följas upp av behandlare på psykiatrisk öppenvårdsmottagning.

Patienten skall följas upp minst var sjätte månad av ordinerande läkare för utvärdering och ställningstagande till eventuell fortsatt ECT-behandling. Vid framgångsrik poliklinisk behandling skall läkare vid återbesök ta ställning till intervall för poliklinisk behandling. Framgångsrika behandlingar kan ofta glesas ut successivt. Eventuella frågor kring adekvat intervall kan diskuteras med ECT-ansvarig läkare. Vid läkarbesöket var sjätte månad skall nya förberedelser (se ovan) förnyas om patienten ordinerats ytterligare ECT-behandling.

### **Indikation för ECT enligt ICD-10**

- Medelsvår depressiv episod, F321
- Svår depressiv episod utan psykotiska symptom F322
- Svår depressiv episod med psykotiska symptom F323
- Recidiverande depression, medelsvår episod F331
- Recidiverande depression, svår episod utan psykotiska symptom F332
- Recidiverande depression, svår episod med psykotiska symptom F333
- Bipolär sjukdom, lindrig eller medelsvår depressiv episod F313
- Bipolär sjukdom, svår depressiv episod utan psykotiska symptom F314
- Bipolär sjukdom, svår depressiv episod med psykotiska symptom F315
- Bipolär sjukdom typ 2, lindrig eller medelsvår depressiv episod F318B
- Bipolär sjukdom typ 2, svår depressiv episod utan psykotiska symptom F318C
- Bipolär sjukdom typ 2, svår depressiv episod med psykotiska symptom F318D
- Bipolär sjukdom typ 2, blandad episod F318E
- Bipolär sjukdom, blandad episod F316
- Bipolär sjukdom, manisk episod utan psykotiska symptom F311
- Bipolär sjukdom, manisk episod med psykotiska symptom F312
- Manisk episod utan psykos F301
- Manisk episod med psykos F302
- Schizoaffektiva syndrom F259
- Schizofreni F209

- Akut polymorf psykos utan schizofren sjukdomsbild (cykloid psykos) F230
- Postpartum depression F530
- Postpartum psykos F531
- Organiskt förstämningssyndrom F063
- Organisk katatoni F061
- Malignt neuroleptikasyndrom G210
- Parkinsons sjukdom G209

Var god se indikationerna i [Kliniska-riktlinjer.pdf](#) – Svenska Psykiatriska Föreningen 2017/02

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Psykiatri

**Innehållsansvar:** Robert Lundin, (roblu4), Överläkare

**Granskad av:** Agata Paciorkiewicz-Piechalak, (agapa1),  
Överläkare

**Godkänd av:** Sara Ekström, (sarek4), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9718-621466736-56

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2026-05-25

**Giltig till:** 2028-05-25