

Riktlinjer för fördelning av akuta patienter mellan primärvård och psykiatri

Övergripande målsättning är att alla patienter som inte behöver specialistnivåns resurser ska handläggas i primärvården såväl dagtid som under jourtid.

Akuta tillstånd som primärt ska bedömas av psykiater

- akuta och akut försämrade kroniska psykosjukdomar
- svåra hämningsdepressioner-melankolier/psykotiska depressioner
- hög suicidrisk (se Faktadokument Suicidprevention)
- alla diagnosgrupper med pågående tvångsvård enligt LPT eller LRV samt bedömning av befintliga vårdintyg där intagningsbeslut inte är fattat

Akuta tillstånd som primärt ska bedömas av primärvården

- lätta och medelsvåra depressioner*
- lätta och medelsvåra ångest- och paniktillstånd*
- svår krisreaktion
- suicidrisk (se Faktadokument suicidprevention)
- vårdintygsbedömning (se Faktadokument vårdintygsbedömning).

* bör vanligtvis hänvisas till ordinarie vårdcentral dagtid

Mer information

Se Faktadokument Fördelning av patienter som söker akut sjukvård.

Se Jourverksamhet - riktlinjer för primärvården under relaterad information.

Se Faktadokument Vårdriktlinjer för samverkan mellan psykiatri och primärvård för vuxna.

Se Schizofreni och liknande tillstånd, Nationella vård- och insatsprogram under relaterad information.