

Vårdförlopp suicid, fas 1, primärvård: Suicidnära patienter

Samma dag Närmsta vardag

VID ORO/MISSTANKE

- Via teleQ: direktboka till läkare/psykisk hälsa **eller**
- Från annan enhet: använd remiss VF suicidprevention*
- Vid hög, svårbedömd eller impulsiv suicidrisk, följ flödet från röd ruta

[Samtalet i fokus - våga fråga!](#)

LÄKARBEDÖMNING

PATIENT MED LÅG SUICIDRISK

HANDLÄGGNING ENLIGT LÄKARES BEDÖMNING

- Remissvar till inremitterande enhet **eller**
- Remiss till annan enhet använd remissmall VF suicidprevention i Cosmic.

Återkoppling till patienten från mottagande enhet om den fortsatta processen.

PATIENT MED HÖG, SVÅRBEDÖMD ELLER IMPULSIV SUICIDRISK

- [Ta direktkontakt med psykiatrins jour](#)
- Remittera med remissmall VF Suicidprevention AKUT (Fas 1 eller 2)
- Lämna inte patienten ensam
- Bedömning av specialistläkare, psykiatri

PV-ENHET:

Kontrollera inkommande VF-remisser dagligen + återkoppla till patient närmsta vardag

SUICIDRISKBEDÖMNING*
Underlag för bedömning

- [Suicidstege och skattningsskalor](#)
- [Risknivåer](#)
- [Risk- och skyddsfaktorer](#)
- Om möjligt involvera närstående
- För patienter under 18 år, kontakta alltid vårdnadshavare

INLÄGGNING

24 TIMMAR

Telefonuppföljning inom psykiatri 24 timmar efter utskrivning.

7 DAGAR TILL 1 ÅR

Vid utskrivning efter inläggande vård, planera för uppföljning i psykiatrisk öppenvård inom 7 dagar. Uppföljning inom psykiatri under ett år.

EFTER 1 ÅR

UPPFÖLJNING EFTER 1 ÅR

- Primärvård **eller**
- Psykiatri

EJ INLÄGGNING

Psykiatrisk akutmottagning gör telefonuppföljning inom 24 timmar efter besöket

- Remiss VF suicidprevention öppenvård psykiatri inom 7 dagar **eller***
- primärvård

Dokumenteras i den dynamiska mallen "Suicidriskbedömning" i Cosmic

* Om tidigare kontakt med psykiatri ställs remiss till öppenvård psykiatri, annars till primärvårdsenhet där patienten är listad.

Kontrollera inkommande VF-remisser dagligen + återkoppla till patient närmsta vardag