

Specialistvård - psykiatrin



Verksamhetens uppdrag är att bedriva en kostnadseffektiv, kunskapsbaserad, likvärdig och tillgänglig vård för vuxna patienter (18 år och äldre) med svår psykisk ohälsa och psykisk sjukdom. Följande sjukdomar och tillstånd behandlas vanligen inom vuxenpsykiatrin:

- Bipolära sjukdomar
- Psykotiska tillstånd
- Svåra depressioner eller depressioner och ångesttillstånd där tidigare behandlingsförsök med läkemedel, information, utbildning samt psykoterapi inte varit verksamt.
- Fördjupad utredning och diagnostik av frågeställning neuropsykiatriskt funktionshinder d.v.s. uppmärksamhets- och hyperaktivitetsstörning och autismspektrumtillstånd. Vi erbjuder även behandling för måttliga till svåra tillstånd av ADHD.
- Självmoordsnära tillstånd

Verksamheten bedriver också rättspsykiatrisk vård.



Psykiatrin arbetar utifrån team:

Remissteam
Diagnostikteam
Behandlingsteam
Psykosteam
CS-team
PsykoteraPiteam



Varför tar inte psykiatrin mot alla patienter med psykisk ohälsa?

Primärvården har kompetens och uppdrag att utföra mycket av insatser vid psykisk ohälsa hos patienter. Det styrs av överenskommelser om vårdprogram som beskriver ansvarsfördelning och innehåll av insatser kopplat specifika diagnoser
Inkommande remisser eller egen vårdbegäran tas i remissteam för bedömning 1 g/vecka på alla psykiatriska mottagningar

Fördjupad utredning

Olika längd på väntetider beroende på mottagning. Utredningen innehåller samma komponenter vid alla mottagningar men flödet och organiseringen kan se lite olika ut. Väntetider på upp till 2 år. Viktigt att vården och berörda aktörer fortsätter stödja patienten och gör planeringar för vad som ska hända under tiden patienten väntar på utredning. En passiv väntan medför att patienten kan vara i ännu sämre skick när utredningen och ev behandling blir aktuell – med risk för att insatser ger sämre effekt.

Terapi och stödsamtal

Väntetider även här, på terapi, en *terapibedömning* görs *alltid innan det är aktuellt med terapi*, detta för att *säkerställa att patient kan tillgodogöra sig terapi*. Stödsamtal kan bli aktuellt i suicidförbebyggande syfte med en plan för innehåll och vad man vill uppnå. Regelbundna uppföljningar görs i teammöten där alla professioner på mottagningen är representerade.

Akuta situationer – suicidriskbedömning, fara för sig själv eller annan

Om patienten är känd eller aktuell inom Vuxenpsykiatri kan patienten vända sig direkt till mottagning för akuttid hos läkare eller ta kontakt direkt med slutenvårdsjouren vid Vuxenpsykiatri i Hudiksvall eller Gävle. Även läkare inom akutvård och primärvård har kompetens att göra dessa bedömningar – psykiatriker kan konsulteras



Hur får man kontakt med psykiatri?

Via egen vårdbegäran

<https://www.1177.se/Gavleborg/sa-fungerar-varden/varden-i-gavleborg/halso--och-sjukvard-i-gavleborg/egen-vardbegaran-i-region-gavleborg/>

Mina vårdkontakter

Remiss från annan vårdgivare

Hälsocentraler

Specialistsjukvård

Slutenvård



Förändringar inom Hälso och sjukvården

God och nära vård

<https://www.regiongavleborg.se/samverkanswebben/halsa-var-d-tandvard/utveckling-och-uppfoljning/god-och-nara-var-d/dags-dra-pa-sig-patientluvan/>

Digitala vårdmöten

<https://www.regiongavleborg.se/samverkanswebben/halsa-var-d-tandvard/utveckling-och-uppfoljning/god-och-nara-var-d/sju-programomraden/var-dform-1-digitala-var-dmoten/digitala-var-dmoten/>

