

Vägledning för bedömning av - RÖTT SPÅR – psykiatrisk vård

Definition av rött spår i ViSam-modellen

Känd eller okänd patient med behov av omfattande nya eller förändrade insatser/åtgärder. Med eller utan tidigare upprättad SIP. SIP ska upprättas på sjukhus innan hemgång och följas upp efter utskrivning utan dröjsmål senast inom 4 veckor.

Rött spår inom psykiatri

Följande personer kan vara aktuella för ett rött spår med SIP under sjukhusvistelsen. Vid rött spår görs alltid en individuell bedömning utifrån patientens önskemål och behov.

- Förstagångsinsjuknande i svårare psykiatriska tillstånd där patienten direkt hamnar inom den psykiatriska heldygnsvården.
- En del svårare tillstånd (Schizofreni och bipolära patienter) som är färdigbehandlad på avdelningen men ändå har en flora av ”resttillstånd”, kvarvarande symtom och kognitiva funktionshinder. Kommunens personal kan i sådana fall behöva info om bemötande, handlingsplan då patienten uppvisar tidiga tecken o.s.v. Även för vissa patienter med självskadebeteende kan vara lämpligt att genomföra SIP innan utskrivning.
- Patienter som har en psykisk sjukdom med samtidig somatisk ohälsa som kräver omfattande insatser.
- Patienter som är bostadslösa med svår psykiatrisk problematik.