Region Stockholm

Triagemodell

Grupp 1

STRESSRELATERADE TILLSTÅND

Kris, stress, sorgebearbetning, belastning/livshändelser, lättare anpassningsstörning

SJUKSKÖTERSKA PSYKISK HÄLSA

Fördjupad bedömning med kartläggning av stressorer

Kartläggning livsstil

Validering, normalisering

Problemlösningsfokus

Sömninterventioner

15-metoden: alkohol

Uppföljning farmakologisk behandling SSRI/alkohol

Grupp 2

AVGRÄNSBARA TILLSTÅND DÄR PSYKOTERAPI REKOMMENDERAS

Ångest, depression, OCD, PTSD, ätstörning, insomni, anpassningsstörning, utmattningssyndrom, komplicerad sorg

PSYKOLOG SAMTALSBEHANDLARE

Diagnostik

Bedömning av lämplig insats

Stegvis vård

Evidensbaserad psykoterapi

Grupp 3

KRONISKA TILLSTÅND

ADHD, autism, personlighetsproblem, intellektuell funktionsnedsättning

PSYKOLOG ELLER LÄKARE

Diagnostik

Konceptualisering av problematiken

Problemlösningsfokus

Svårare fall med ihållande funktionsnedsättning remitteras/hänvisas till psykiatri eller kommunen

Grupp 4

TILLSTÅND I BEHOV AV MEDICIN, SJUKSKRIVNING, SOMATISK UTREDNING ELLER BEDÖMNING AV SUBSTANSBRUK

LÄKARE
kan delegera uppföljning till sjuksköterska psykisk hälsa

Diagnostik

Somatisk undersökning

Medicin, sjukskrivning

Intervention för riskbruk, skadlig bruk och måttligt beroende av alkohol

Sjuksköterska psykisk hälsa kan stödja läkares behandling och har tät kontakt.

Grupp 5

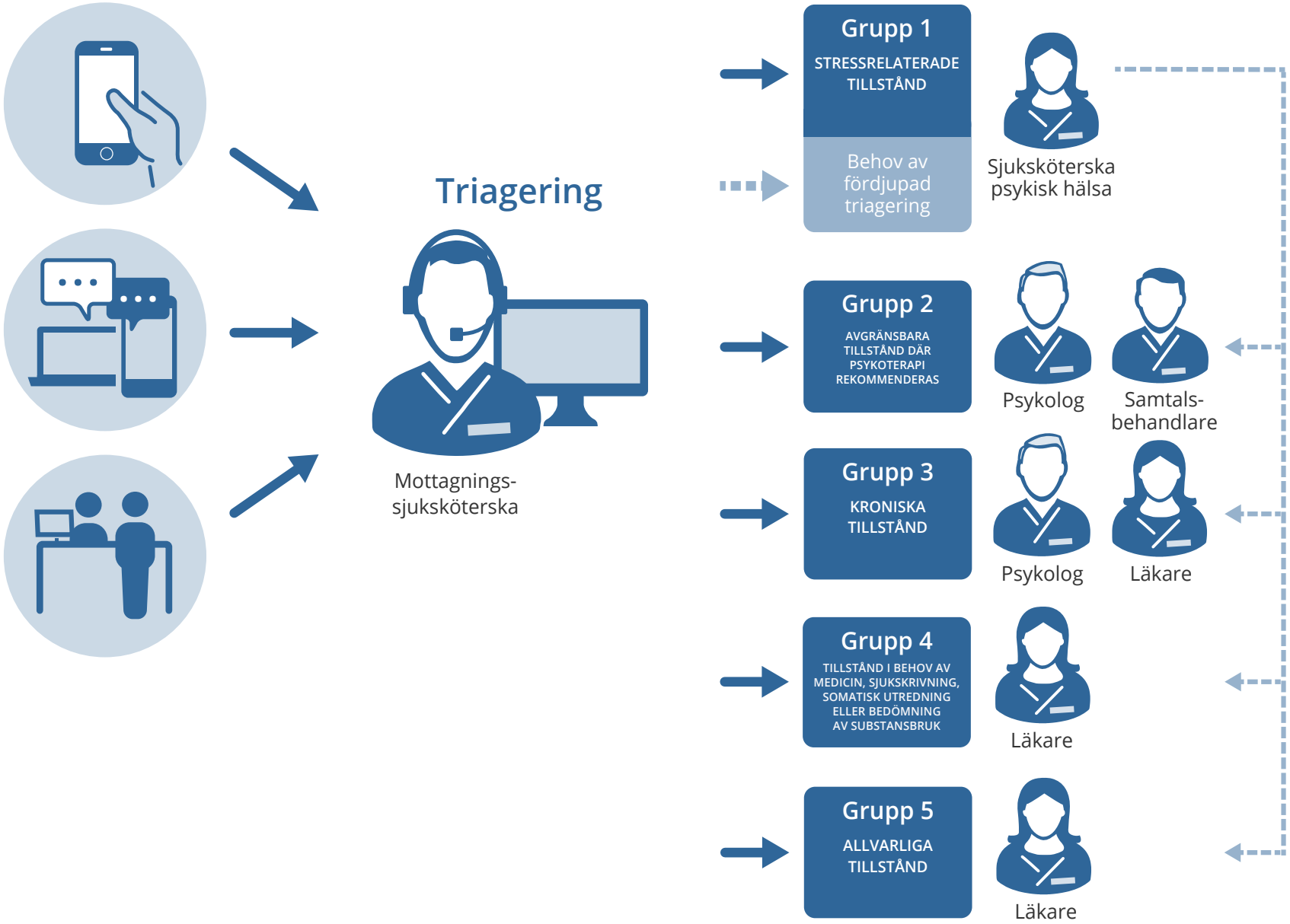
ALLVARLIGA TILLSTÅND

Akuta tillstånd i behov av omedelbart omhändertagande

LÄKARE

Diagnostik

Akut remiss till psykiatri eller beroendevård, vid t.ex. mani, psykos, hög suicidrisk, allvarlig funktionssvikt.

Region Stockholm

Triagemodell för teamet alla åldrar