

Prioriteringar barn- och ungdomspsykiatri

Närhelst efterfrågan på vård överstiger de resurser som står till buds måste vården göra prioriteringar. Grundprincipen vid prioriteringar är att vården skall vara behovsstyrd – störst behov ges företräde.

Prioriteringsgrupp 1

- Akut suicidrisk
- Livshotande ätstörning
- Mani
- Akut psykos
- Akut debuterande grav beteendeavvikelse

Prioriteringsgrupp 2

Behandling, uppföljning och stödinsatser för tillstånd med eller med risk för höggradig funktionsnedsättning:

- Psykossjukdom
- Bipolaritet
- Ätstörning
- Depression, svår
- PTSD
- Ångestsjukdomar, inklusive OCD, svåra
- ADHD, komplicerad alternativt med komorbiditet
- Tourettes syndrom
- Substansbrukssyndrom

Prioriteringsgrupp 3

Barnpsykiatriska störningar och tillstånd som påtagligt påverkar vardagen och som behöver BUP-insatser i särskilda fall:

- ADHD, okomplicerad
- Depression, måttlig
- Ångestsjukdomar, inklusive OCD, måttliga
- Betydande beteendeavvikelser

Dokumenthistorik

2022-05-20, reviderat utan ändringar/ Anneli Blom