

# Röda flaggor

Vid "primärvårdstriage" är målet att patienter direkt ska sorteras till rätt "vårdnivå" så att den yrkesgrupp som kan tänkas behandla patienten också genomför bedömningen. Patienter med psykisk ohälsa kommer därför många gånger att direkt få träffa en psykolog eller kurator utan att först ha genomgått en medicinsk undersökning av läkare.

För att minska risken att bakomliggande somatiska orsaker blir missade är det viktigt att vi är extra uppmärksamma på symtom som kan ha somatiska orsaker och behöver bedömas av läkare. Dessa symtom kallas "röda flaggor".

## Symtom som kräver läkarbedömning:

### Depression

- Oförklarliga depressionssymtom/trötthet utan tydlig utlösare
- Svår depression med suicidproblematik
- Utebliven förbättring efter KBT behandling

### Stress/utmattning

- Oförklarliga symtom/utmattning utan tydlig utlösare
- Utebliven förbättring efter KBT behandling

### Ångest

- Outredda symtom från hjärtat
- Oförklarlig stirrighet, stressighet, darrighet utan tydlig utlösare
- Utebliven förbättring efter KBT

### Sömnpblem

- Kraftig övervikt
- Snarkning
- Sömnapné
- Nästäppa
- Atypiska sömnbesvär

### Vikt

- Påtaglig under- eller övervikt

### Akut kris

- Vid tidigare allvarlig psykiatrisk sjuklighet
- Vid tidigare suicidförsök eller suicid i patientens närhet

**Kom ihåg:** Vid minsta osäkerhet - rådgör alltid med läkare! Detta är bra både för att det ökar säkerheten i det enskilda patientfallet, men också för att det på ett konkret sätt bidrar till en kontinuerlig dialog mellan olika yrkesgrupper om våra gemensamma patienter.