

Skal jeg henvise min patient til en Hurtig Ambulant Tid (HAT-tid) i Afdeling for Depression og Angst (ADA)?

Er patienten i stand til at møde frem til ambulant behandling?

Nej? Så er patienten ikke i målgruppen for HAT

Ja →

Ligger patientens primære problematik inden for F3, F4, F5 eller F6?

Nej? Så er patienten ikke i målgruppe for HAT i ADA. Overvej evt. HAT i AFP

Ja

Er der behov for medicinsk opfølgning/justering eller mistanke om behov for udredning?

Nej? Overvej alternativ til HAT, fx Psykiatriens Hus eller Enhed for Selvmordsforebyggelse. Hvis dette ikke er en mulighed, så fortsæt vejen gennem skemaet

Ja →

Kan behandlingen varetages af egen læge, evt. blot indtil opstart af ambulant forløb?

Ja? Så afslut til egen læge

Nej

Har patienten i forvejen et ambulant forløb i psykiatrien?

Ja? Så er patienten ikke i målgruppen for HAT. Kontakt i stedet behandler i pågældende klinik

Nej →

Er der primært tale om en socialpsykiatrisk problemstilling?

Ja? Så er patienten ikke i målgruppen for HAT. Overvej evt. at henvise til Åben Fleksibel Rådgivning, socialsygeplejerske eller alkoholbehandling

Nej

Er behovet for viderehenvvisning eller udredning allerede afklaret?

Ja? Så henvis patienten til den relevante klinik. I ventetiden afsluttes patienten om muligt til egenlæge, alternativt henvises til HAT i ventetiden

Nej →

Patienten kan evt. henvises til HAT i ADA

Stadig i tvivl? Ring gerne og drøft patienten med HAT-teamet på tlf. 23676386 alle hverdage mellem 8-15

Henvisningsguide

Plejepersonale i Akut Psykiatri kan booke en ekstern samtale i HAT. Tiderne åbnes 5 dage frem og kan KUN bookes inden for 5 dage. Er der ingen ledige tider, skal en anden løsning findes. **VIGTIGT!** Det skal tydeligt fremgå af journalen, hvad opgaven for HAT er, og akutte BP og EKG skal foreligge.