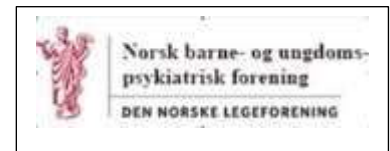




**DEN NORSKE
LEGEFORENING**



Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk forening

Store deler av aktiviteten ved poliklinikker og elektive sengeposter kan utsettes uten at det oppstår fare for liv og alvorlig helsetap på kort sikt. Det er behov for vedtaksdyktig personell og personell med medisinsk kompetanse for vurdering opp mot somatisk differensialdiagnose og medikamentell behandling.

For barne- og ungdomspsykiatrien er det viktig å opprettholde en akutfunksjon med vurderingsmuligheter og muligheter for innleggelse av de mest alvorlig syke pasientene.

Norsk forening for barne- og ungdomspsykiatri anbefaler følgende prioritering

Noen pasientkategorier kan ikke vente på vurdering/behandling uten at det vil påvirke prognose negativt. I hovedsak er det pasienter med følgende diagnoser/problemstillinger som må prioriteres for ØH:

- Suicidalitetsproblematikk
- Nyoppdaget eller forverret psykoselidelse
- Alvorlig depresjon
- Spiseforstyrrelse med behandlingstrengende undervekt
- Pasienter med andre psykiatriske diagnoser kan også ha svært alvorlige symptombilder og stort funksjonstap, dette bør vektlegges i prioritering av pasienter uten at det kan knyttes opp mot spesifikke diagnoser.

På vegne av

Norsk forening for barne- og ungdomspsykiatri

Ingvild Skogen Bauge

leder

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)

