		Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp		Generelt dokument
Ambulant akutteam i KPH				Side 1 av 2
Dokument ID: II.KPH.2.1.1-1	Tilknyttet:	Godkjent dato: 11.10.2022		Revisjon 6.00

HENSIKT

Ambulant akutteam (AAT) er et spesialisert tverrfaglig team som har som oppgave å:

- vurdere alle pasienter som i teamets åpningstid henvises til klinikk for psykisk helse (KPH) for akuttinnleggelse, og eventuelt for akutt hjelp uten behov for innleggelse.
- gi korttids hjemmebehandling som alternativ til innleggelse og i samarbeid med andre helsetjenester, pasient og pårørende og evt. andre instanser i helsetjenester.
- muliggjøre tidlig utskriving fra psykiatrisk akuttavdeling ved å tilby kortvarig, tett oppfølging/behandling som alternativ til fortsatt døgnopphold.

HANDLING

AAT i hele Agder-regionen kan nås på tlf 03739. Anrop kobles videre til det aktuelle team i henhold til følgende plan:

- Telefonnummer gjelder hele døgnet, telefonen er definert som vakttelefon, og vil bli besvart umiddelbart.
- Mellom kl 08 – 22 vil telefonen gå til AAT i det fylket anropet kommer fra.
- Mellom 22- 08 vil telefonen settes automatisk over til vaktlege i KPH, i det fylket anropet kommer fra. [Ambulant akutteam \(AAT\) og vakthavende overlege i KPH - Presisering](#)

Telefonnummeret skal kun benyttes av personer med henvisningsfunksjon¹. Nummeret kan også benyttes til råd og veiledning. Det forutsettes en henvisning i alle tilfeller hvor AAT skal utføre pasientrettede oppgaver.

Responstid for AAT er inntil fire timer fra mottatt telefonhenvendelse. Med dette menes det at det skal være en kontakt med pasienten innen fire timer. Teamet avgjør deretter hvilke tiltak som skal tilbys:

- Intensiv hjemmebehandling som alternativ til innleggelse, inntil akutt krise er over
- Oppfølging av AAT ved et senere avtalt tidspunkt
- Poliklinisk oppfølging av DPS
- Akuttinnleggelse ved DPS
- Akuttinnleggelse ved psykiatrisk sykehusavdeling
- tilbakeføring/overføring til kommunehelsetjenesten

AAT's kontakt med pasienten avsluttes når den akutte krise defineres som over, behov ansees oppfylt, eller annen instans har tatt over pasienten. Det skal innen avslutning være gjennomført en kartlegging evt. vurdering av selvmordsfare.


Anmodning om tilsyn

Ved anmodning om hastetilsyn fra somatiske avdelinger kontaktes AAT på følgende måte:

- 1) Telefonkontakt – (0) 03739

¹ Henvisningsfunksjon har primærhelsetjenesten, dvs. psykiatrisk helsetjeneste, fastleger o.a. helsepersonell

Utarbeidet av: Arbeidsgruppe AAT	Fagansvarlig: Ledergruppen KPH	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	
-------------------------------------	-----------------------------------	---	--

	Ambulant akutteam i KPH				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.KPH.2.1.1-1	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe AAT	Fagansvarlig: Ledergruppen KPH	Godkjent dato: 11.10.2022	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 6.00

Utskrevet: 16.05.2024

- 2) Avdeling som ønsker tilsyn skal opprette et «Journalnotat behandler...» og fjerner 3 prikker og legger til «Anmodning om tilsyn» i dokumentbetegnelsen. Dokumentet sendes i DIPS Arbeidsflyt «Til vurdering» til arbeidsgruppen: **DST SSK Akutteam Kristiansand Henvisning**
Responstid er også her satt til fire timer innenfor åpningstid.

AAT foretar tilsyn i forbindelse med selvmordsrisiko, mistanke om psykose, atferdsforstyrrelser/ trusler, rus og lignende.

Ved mer sammensatte problemstillinger, ivaretas dette av Spesialisert poliklinikk for psykosomatikk og traumer SPST (liaisontjeneste). [Liaisontjeneste i SSHF - consultation-liaison psychiatry](#)

Samarbeid ABUP

Avdeling for barn og unges psykiske helse (ABUP) har egne ambulerende team som kan kontaktes direkte ved behov for vurdering/bistand (telefonnummer) for barn- og ungdom under 18 år. Ved behov for bistand fra AAT vil det formidles kontakt fra disse til aktuelt AAT. [Ambulant akutteam og ABUP - samarbeidsrutiner](#)

Beredskap psykososial støtte

AAT er kontaktpunkt dersom det i SSHF blir behov for tjenester relatert til psykososial støtte i beredskapssituasjoner. AAT vil ivareta funksjonen. [Tiltakskort psykososial intervensjon](#)

Kryssreferanser

[I.6.5.5.4-1](#)

[I.6.5.5.4-2](#)

[II.KPH.2.1.1-2](#)

[II.KPH.2.1.1-3](#)

[II.KPH.2.1.1-5](#)

[II.KPH.2.2.1-15](#)

[II.KPH.2.2.1-16](#)

[Delplan psykososial intervensjon](#)

[Tiltakskort psykososial intervensjon](#)

[Ambulant akutteam \(AAT\) og vakthavende overlege i KPH - Presisering](#)

[Ambulant akutteam og Legevakt - samarbeidsrutiner](#)

[Ambulant akutteam og ABUP - samarbeidsrutiner](#)

[Psykiatriske tilsyn ved somatiske avdelinger - avklaring](#)

[Liaisontjeneste i SSHF - consultation-liaison psychiatry](#)

Eksterne referanser