

Förhållningssätt i joursituationer

I

Hög ångestnivå

Omedelbar hjälp!

Kan inte vänta

Illa behandlad tidigare

- ssk av psykiatrin

Som behandlare:

- lätt att tappa reflektionsutrymme
- lätt att börja agera och vidta åtgärder

Förhållningssätt i joursituationer

II

- ❖ Kontrollera noga om det finns pågående behandlingskontrakt inom psykiatri
 - Tag kontakt själv eller hänvisa patienten dit

- ❖ Var mycket varsam vid anamnesupptagandet. Ssk vid trauma
 - Självdestruktivitet
Håll dig till nuet och patientens situation idag

- ❖ Försök att inte lova mer än vad som är möjligt att hålla. Viktigt att professionell struktur
 - formulera gemensam uppgift
 - pat behöver inte fler svek

Förhållningssätt i joursituationer

III

- ❖ Begär "rådrum" om du känner dig pressad
Undvik åtgärder under hot om självdestruktivitet
Diskutera med kollegor/bakjour

Gör inte så mycket

- reflektera och fundera gärna tillsammans med patienten

- ❖ Låt patienten behålla ansvaret för sin situation.
Överlevnadskonstnär

Liknande situation förut?

Hur löstes den då?

Involvera patienten i lösningen

Förhållningssätt i joursituationer

IV

- ❖ Var klar över att vi inte kan ersätta patienten för alla dom brister som funnits i hennes liv. Vi är troligen **inte** "räddaren i nöden"
Lätt att engagera sig!

I nästa fas gör man ingenting rätt

Idealisering / nedvärdering

Splitting

Långa kontakter!!Handledning!!

- ❖ Blir inte ensam med dessa patienter!

Reflektionsutrymme!