

# SBAR – konferens BUP

## S Situation

Vad är problemet/  
anledningen till  
att detta tas  
upp i teamet?

Ange

**Namn, ålder** på patienten.  
Ev. personnummer.

**Frågeställningen** tas upp!  
Jag tar upp detta för att ...  
Remiss har inkommit med  
frågeställningen...

---

---

---

---

---

## B Bakgrund

Kortfattad och  
relevant sjukhistoria  
för att skapa en  
gemensam helhets-  
bild av patientens  
tillstånd fram tills nu.

Informera om

**Tidigare och nuvarande sjuk-  
domar** av betydelse. Ev. BCFPI  
**Psykiatriska diagnoser!** (Symtom  
beskrivs el. negeras utifrån  
gestaltning.)

**Sociala faktorer**, ev. missbruk,  
våld, trauma, familjerelationer.

**Ärftlighet.**

Kort om **behandlingar** tills nu  
och deras **effekt.**

---

---

---

---

---

## A Aktuellt tillstånd

Psykiskt status  
Funktionsnivå

Rapportera

**Symtom, aktuellt status**  
och **funktionsnivå** (hem,  
skola, fritid) kopplat till  
situationen.

---

---

---

---

---

Bedömning

**Jag bedömer att ...**

(Min bedömning sammanfattad)

---

---

## R Rekommendation

Åtgärd

**... därför önskar jag  
synpunkter på...**

Utredning, behandling  
Vårdplanering, uppföljning.

Tidsram

**Hur ofta ska jag ... ?**

**Hur länge ... ?**

**När ska jag ta kontakt igen?**

Bekräftelse på  
kommunikationen

Finns fler frågor?

Är vi överens?

**Sammanfattning av beslut**

---

---

---

---

---

---