

## ■ Information till patient

Du har ..... (datum) varit på besök hos .....

på ..... (mottagning/avdelning)

### Nästa inplanerade kontakt med vården är:

Besök hos: ..... Tid och datum: .....

Telefonsamtal, tid och datum .....

Annat .....

---

## ■ Säkerhetsplan för ..... (namnet)

Mina varningstecken (beteenden, tankar, känslor som tyder på försämring):

Sårbara situationer för mig:

Risksamling (saker jag kan ändra i min omgivning för att göra den säkrare):

Saker jag kan prova för att hjälpa mig själv när jag mår sämre:

Personer jag kan kontakta eller sociala sammanhang jag kan uppsöka:

Hur kan eventuella närstående hjälpa till?

Professionella jag kan kontakta (namn och telefonnummer):

**Vuxenpsykiatrimottagningen dagtid:** .....

**Psykiatriakuten kvällar och helger:** .....