



Förstudie

Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd (SBU 2023/1019)

Viktigt att veta: Förstudien utgör ett beslutsunderlag för SBU och har inte genomgått kvalitetsgranskning vid SBU:s vetenskapliga råd.

1 (9)

Förstudie – Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd

Datum: 22/12 2023

Diarienummer: SBU 2023/1019

Förstudiens syfte

Att undersöka om det finns någon evidens för prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd, med avseende på vårdkonsumtion, våldsanvändning, patienters upplevelse av vården och suicid/dödsfall.

Förstudien resulterade i följande rekommendation

Projektgruppen har utifrån en litteratursökning efter systematiska översikter i fyra databaser, samt en kompletterande sökning efter primärstudier i en databas, inte funnit några publicerade studier som svarat på projektets fråga. Däremot ges några lästips som kan vara av intresse för svenska förhållanden.

Projektgruppen föreslår att förstudien publiceras och att identifierade frågor registreras i databasen för kunskapsluckor.

K-gruppens förslag på beslut

Vid sitt möte den 2023-12-14 lämnade K-gruppen följande rekommendation till beslut: Förstudien publiceras och identifierade frågor registreras i SBU:s databas för kunskapsluckor. Därefter avslutas projektet.



Förstudie

Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd (SBU 2023/1019)

Viktigt att veta: Förstudien utgör ett beslutsunderlag för SBU och har inte genomgått kvalitetsgranskning vid SBU:s vetenskapliga råd.

2 (9)

Inledning

I regleringsbrevet för 2020 fick SBU ett regeringsuppdrag om 'Kunskapsläget avseende psykisk ohälsa' (S2019/05315/RS) (dnr SBU: 2020/104). Enligt uppdraget ska SBU dels genomföra kunskapssammanställningar inom området psykisk ohälsa utifrån identifierade kunskapsluckor, dels bistå Socialstyrelsen med kunskapsunderlag utifrån Socialstyrelsens regeringsuppdrag inom psykisk ohälsa. Uppdraget ska slutredovisas senast 31 mars år 2025.

Under uppdragstiden förs en löpande dialog mellan myndigheterna. Dialogen rör Socialstyrelsens olika uppdrag inom området psykisk ohälsa och vilka behov av kunskapsunderlag som finns.

Preliminär fråga

Vilka vetenskapliga studier finns om prehospitala insatser vid akuta psykiatriska tillstånd?

- a. Population = personer utanför sjukhus med akuta psykiatriska tillstånd. Det kan inkludera suicidhot/försök och substansrelaterade tillstånd, där det också kan finnas hot, våld eller misstanke om andra brott.
- b. Intervention = insatser från ambulanssjukvård, psykiatri och polis
- c. Jämförelse = sedvanlig ambulanssjukvård
- d. Utfallsmått =
 - i. Vårdkonsumtion
 1. inläggning i sluten psykiatrisk vård
 2. tvångsåtgärder
 - ii. Våldsanvändning från polis
 - iii. Patienters upplevelse av omhändertagandet/vården
 - iv. Suicid/ dödsfall
- e. Studiedesign = systematisk översikt.

Kort bakgrundsbeskrivning

Regeringen har under åren 2021 – 2023 satsat på den svenska ambulanssjukvården, bland annat genom att Socialstyrelsen har fått fördela statsbidrag för att utveckla den prehospitala akutsjukvården för patienter med psykisk ohälsa. Enligt återrapporteringen av statsbidragen har bland annat fyra regioner (Region Norrbotten, Stockholm, Östergötland och Skåne) inrättat så kallade psykiatriambulanser inom den prehospitala akutsjukvården [1, 2].

Socialstyrelsen har därefter genomfört en kartläggning av Sveriges prehospitala akutsjukvård och bland annat föreslagit att SBU skulle kunna ta fram en eller flera kunskapsöversikter. Till exempel föreslås att befintlig forskning respektive kunskapsluckor behöver identifieras om (a) prehospital akutsjukvård vid psykisk ohälsa som innefattar insatser av olika hjälporgan exempelvis ambulanssjukvård, polis och psykiatri. Andra förslag som presenterats handlar om (b) beslutstöd vid olika typer av



Förstudie

Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd (SBU 2023/1019)

Viktigt att veta: Förstudien utgör ett beslutsunderlag för SBU och har inte genomgått kvalitetsgranskning vid SBU:s vetenskapliga råd.

3 (9)

bedömningar som görs av larmcentral, liksom (c) samband mellan ambulansers responstid och medicinskt utfall vid tidskritiska tillstånd [3].

Inom ramen för SBU:s pågående 5-åriga regeringsuppdrag om psykisk ohälsa har en dialog förts med Socialstyrelsen om att ett av förslagen (a), det vill säga insatser av olika hjälporgan exempelvis ambulanssjukvård, polis och psykiatri skulle kunna genomföras inom ramen för detta uppdrag (Dnr: 2020/104).

SBU har tidigare inte publicerat något om prehospital vård eller ambulanssjukvård. Däremot finns en rapport om prioriteringar (sk triage) och flödesprocesser på akutmottagningar från år 2010 [4]. Några publicerade beskrivningar av svensk prehospital akutverksamhet finns, bland annat ett vårdprogram om prehospital psykiatri i Region Skåne [5] och en kartläggning om suicidförsök från Polismyndigheten [6]. Det finns även en ett-årsuppföljning (bl.a. om antal larm, responstid och typ av patient) [7] samt intervjuer med patienter om deras erfarenheter av psykiatriambulanser i Stockholm [8]. Verksamheten i Stockholm startade redan år 2015.

Förstudiens omfattning och innehåll

Att sondera litteraturen efter systematiska översikter under hösten 2023. Efter att ha granskat de identifierade översikterna gjordes även en kompletterande sökning efter primärstudier. Skälet var att den enda relevanta översikt som identifierades (sökning fram till år 2021) inte hade inkluderat någon primärstudie.

Externa kontakter av betydelse

Inom ramen för SBU:s 5-åriga regeringsuppdrag om psykisk ohälsa har en dialog förts med Pontus Strålin, medicinskt sakkunnig psykiater på Socialstyrelsen.

Litteratursökning

Litteratursökningen utgick från en sökning inom ämnet gjord av Socialstyrelsen år 2021. Dels gjordes en analys av relevanta framgallrande studier, dels gjordes ett urval av termer från Socialstyrelsens sökstrategi.

Den 3–6 oktober 2023 gjordes en litteratursökning med avgränsning till systematiska översikter i följande databaser:

- International HTA Database
- Medline (OvidSP)
- Epistemonikos
- Scopus (Elsevier)

Endast en relevant översikt identifierades, som kom fram till att inga studier kunde inkluderas. Översikten var publicerad år 2022, med ett underlag fram till november 2021 [9].

För att komplettera denna översikt genomfördes en litteratursökning efter primärstudier från år 2021. Sökstrategin var en fokuserad version av sökstrategin för



Förstudie

Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd (SBU 2023/1019)

Viktigt att veta: Förstudien utgör ett beslutsunderlag för SBU och har inte genomgått kvalitetsgranskning vid SBU:s vetenskapliga råd.

4 (9)

systematiska översikter med inspiration av sökstrategi i nämnda översikt [9]. Sökningen efter primärstudier gjordes i Medline (OvidSP) den 16 november år 2023 (Bilaga 5).

Resultat

Totalt identifierades 1 612 referenser vid sökningen efter systematiska översikter (Bilaga 1). Efter en första gallring för relevans, enligt PICO och med hjälp av sakkunnig på Socialstyrelsen, återstod 33 artiklar som potentiellt relevanta. Vid en närmare granskning av dessa fulltexter exkluderades samtliga eftersom de inte helt uppfyllde PICO [9-40] (Bilaga 2, Tabell 1). Sju systematiska översikter bedömdes trots det kunna vara intressanta för svenska förhållanden. Dessa ges som lästips för den intresserade och beskrivs därför kort i tabellform (Bilaga 2, Tabell 2).

Av de sju systematiska översikterna handlar sex om poliser som får stöd av psykiatrisk personal, ofta i kombination med utbildning om psykiska sjukdomar och bemötande [35-40]. Dessa sex översikter beskrev främst två typer av arbetssätt. Det ena arbetssättet var *Crisis Intervention Team* (CIT), ett utbildningsprogram (ofta 40 timmar) främst för poliser i USA och Kanada. Syftet är att minska våldsanvändning bland poliser, förebygga straff vid små förseelser och identifiera personer som behöver vård. CIT har utvecklats från "the Memphis Model". Det andra arbetssättet var *Co-response*, där en person med psykiatrisk utbildning assisterar poliser under en pågående insats, antingen på plats eller på distans från ett kontrollrum. Arbetssättet förekommer främst i Storbritannien.

En översikt har studerat samverkan mellan ambulanssjukvård, polis och psykiatri, men den resulterade i att inga studier kunde inkluderas [9]. Denna översikt, som bedömdes vara mest relevant enligt PICO, har en litteratursökning som omfattade studier fram till oktober/november år 2021. För att undersöka om något publicerats efter det genomfördes en ytterligare litteratursökning, nu avgränsad till att söka efter primärstudier.

Totalt identifierades 548 referenser vid sökningen efter primärstudier (Bilaga 3). Efter en första granskning återstod 13 artiklar som potentiellt relevanta. Efter fulltextgranskning exkluderades samtliga även här, eftersom de inte helt uppfyllde PICO (Bilaga 4, Tabell 1). Fem artiklar bedömdes trots det kunna vara intressanta för svenska förhållanden. Även dessa ges som lästips för den intresserade och beskrivs därför kort i tabellform (Bilaga 4, Tabell 2).

Av de fem studierna handlade två (Kanada, USA [41, 42]) om arbetssättet *co-respons*. Där hade poliser dels fått viss utbildning om psykiatriska tillstånd, dels samarbetat med personal från psykiatrin. De tre övriga studierna var gjorda i Sverige ([43-45]) och handlade om så kallade 'psykiatri-ambulanser', där främst personal men även några patienter hade intervjuats.

Sammantaget kunde ingen studie som helt motsvarade PICO inkluderas, utan frågan om effekten av prehospital vård vid psykiatriska tillstånd på bland annat vårdkonsumtion och våldsanvändning kvarstår som en kunskapslucka.



Förstudie

Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd (SBU 2023/1019)

Viktigt att veta: Förstudien utgör ett beslutsunderlag för SBU och har inte genomgått kvalitetsgranskning vid SBU:s vetenskapliga råd.

5 (9)

Rekommendation från förstudien

Projektgruppen föreslår dels att förstudien om prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd publiceras på SBU:s webbplats och därefter avslutas. Dels att den identifierade frågan registreras i SBU:s databas för kunskapsluckor. Att det finns en vetenskaplig kunskapslucka för en viss insats betyder inte att insatsen saknar effekt, utan att det behövs fler välgjorda studier för att kunna bedöma effekten.

Eftersom statsbidrag har utgått till regioner för att utveckla den prehospitala akutsjukvården för patienter med psykisk ohälsa, och att minst fyra verksamheter med mobil psykiatrisk vård har startat sedan år 2021, anser projektgruppen att det är viktigt med uppföljning och utvärdering av de verksamheter som bedrivs i Sverige.

Kommande studier bör jämföra verksamheter med och utan psykiatriskt utbildad personal. Studierna bör beakta effekter på bland annat vårdkonsumtion, våldsanvändning och patienters upplevelser av omhändertagande. Även positiva och negativa effekter, liksom hälsoekonomi och etiska aspekter bör beaktas.

Bilagor

Bilaga 1 – Flödesschema systematiska översikter

Bilaga 2 – Exkluderade översikter och lästips

Bilaga 3 – Flödesschema primärstudier

Bilaga 4 – Exkluderade primärstudier och lästips

Bilaga 5 – Sökstrategi

Personer inom kansliet som medverkat till förstudien

Elizabeth Åhsberg (projektledare)

Mikael Nilsson (biträdande projektledare)

Maria Ahlberg (projektadministratör)

Carl Gornitzki (informationsspecialist)

Projektansvarig chef: Jonas Bergström



Förstudie

Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd (SBU 2023/1019)

Viktigt att veta: Förstudien utgör ett beslutsunderlag för SBU och har inte genomgått kvalitetsgranskning vid SBU:s vetenskapliga råd.

6 (9)

Referenser

1. Socialstyrelsen. Redovisning av 2021 års statsbidrag för utveckling av den prehospitala akutsjukvården för patienter med psykisk ohälsa (S2021/02144); 2022 Dnr.9.2-11229/2021. [accessed Dec 28 2023]. Available from: <https://statsbidrag.socialstyrelsen.se/globalassets/dokument/redovisning/statsbidrag-redovisning-2021-utveckling-prehospitala-akutsjukvarden.pdf>.
2. Socialstyrelsen. Delredovisning uppföljning och utvärdering av regerings satsningar på ambulanssjukvården. Delrapport avseende 2021 års medel; 2023 2023-2-8402. [accessed Dec 28 2023]. Available from: <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2023-2-8402.pdf>.
3. Socialstyrelsen. Sveriges prehospitala akutsjukvård - nulägesbild, bedömning och utvecklingsförslag; 2023 2023-2-8337. [accessed Dec 28 2023]. Available from: <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2023-2-8337.pdf>.
4. SBU. Triage och flödesprocesser på akutmottagningen. En systematisk översikt; 2010 rapport nr 197. [accessed Dec 28 2023]. Available from: <https://www.sbu.se/sv/publikationer/SBU-utvarderar/triage-och-flodesprocesser-pa-akutmottagningen/>.
5. Prehospitalt vårdprogram, version 7: Region Skåne; 2021. [accessed Dec 28 2023]. Available from: <https://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/regionala-vardprogram---fillistning/psykiatri--prehospitalt-vardprogram.pdf>.
6. Polismyndigheten. Kartläggning av Polismyndighetens händelserapporter om självmordsförsök 2017 - 2020. En deskriptiv analys; 2022 Dnr: A729.038/2021.
7. Bouveng O, Bengtsson F, Carlborg A. First-year follow-up of the Psychiatric Emergency Response Team (PAM) in Stockholm County, Sweden: A descriptive study. *International Journal of Mental Health*. 2017;46(2):65-73. Available from: <https://doi.org/10.1080/00207411.2016.1264040>.
8. Lindström V, Stureson L, Carlborg A. Patients' experiences of the caring encounter with the psychiatric emergency response team in the emergency medical service—A qualitative interview study. *Health Expectations*. 2020;23:442-9. Available from: <https://doi.org/10.1111/hex.13024>.
9. Heffernan J, McDonald E, Hughes E, Gray R. Tri-Response Police, Ambulance, Mental Health Crisis Models in Reducing Involuntary Detentions of Mentally Ill People: A Systematic Review. *Nursing reports (Pavia, Italy)*. 2022;12(4):1004-13. Available from: <https://doi.org/10.3390/nursrep12040096>.
10. Booth A, Scantlebury A, Hughes-Morley A, Mitchell N, Wright K, Scott W, McDaid C. Mental health training programmes for non-mental health trained professionals coming into contact with people with mental ill health: a systematic review of effectiveness. *BMC psychiatry*. 2017;17(1):196. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12888-017-1356-5>.
11. Ghelani A, Douglin M, Diebold A. Effectiveness of Canadian police and mental health co-response crisis teams: A scoping review. *Soc Work Ment Health*. 2023;21(1):86-100. Available from: <https://doi.org/10.1080/15332985.2022.2074283>.



Förstudie

7 (9)

Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd (SBU 2023/1019)

Viktigt att veta: Förstudien utgör ett beslutsunderlag för SBU och har inte genomgått kvalitetsgranskning vid SBU:s vetenskapliga råd.

12. Harmon-Darrow C, Afkinich J, Franke ND, Betz G. Police Diversion at Arrest: A Systematic Review of the Literature. *Crim Justice Behav.* 2023;50(3):307-29. Available from: <https://doi.org/10.1177/00938548221131965>.
13. Marcus N, Stergiopoulos V. Re-examining mental health crisis intervention: A rapid review comparing outcomes across police, co-responder and non-police models. *Health Soc Care Community.* 2022;30(5):1665-79. Available from: <https://doi.org/10.1111/hsc.13731>.
14. Parker A, Scantlebury A, Booth A, MacBryde JC, Scott WJ, Wright K, McDaid C. Interagency collaboration models for people with mental ill health in contact with the police: a systematic scoping review. *BMJ Open.* 2018;8(3):e019312. Available from: <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2017-019312>.
15. Paton F, Wright K, Ayre N, Dare C, Johnson S, Lloyd-Evans B, et al. Improving outcomes for people in mental health crisis: a rapid synthesis of the evidence for available models of care. *Health technology assessment (Winchester, England).* 2016;20(3):1-162. Available from: <https://doi.org/10.3310/hta20030>.
16. Rodgers M, Thomas S, Dalton J, Harden M, Eastwood A. Police-related triage interventions for mental health-related incidents: a rapid evidence synthesis. PMID: 31162918. Southampton (UK): NIHR Journals Library; 2019.
17. Rogers MS, McNeil DE, Binder RL. Effectiveness of Police Crisis Intervention Training Programs. *J Am Acad Psychiatry Law.* 2019;47(4):414-21. Available from: <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.29158/JAAPL.003863-19>.
18. Shapiro GK, Cusi A, Kirst M, O'Campo P, Nakhost A, Stergiopoulos V. Co-responding Police-Mental Health Programs: A Review. *Adm Policy Ment Health Ment Health Serv Res.* 2015;42(5):606-20. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10488-014-0594-9>.
19. Worthington N, Gilliam T, Mital S, Caslin S. First Responder Assertive Linkage Programs: A Scoping Review of Interventions to Improve Linkage to Care for People Who Use Drugs. *J Public Health Manag Pract.* 2022;28(Suppl 6):S302-S10. Available from: <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1097/PHH.0000000000001611>.
20. Livingston JD. Contact Between Police and People With Mental Disorders: A Review of Rates. *Psychiatric services (Washington, DC).* 2016;67(8):appips201500312. Available from: <https://doi.org/10.1176/appi.ps.201500312>.
21. Peterson J, Densley J. Is Crisis Intervention Team (CIT) training evidence-based practice? A systematic review. *J Crime Justice.* 2018;41(5):521-34. Available from: <https://doi.org/10.1080/0735648X.2018.1484303>.
22. Lloyd-Evans B, Christoforou M, Osborn D, Ambler G, Marston L, Lamb D, et al. NIHR Journals Library. 2019;04:04. Available from: <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.3310/pgfar07010>.
23. Gråwe RW, Ruud T, Bjørngaard JH. [Alternative emergency interventions in adult mental health care]. *Tidsskrift for den Norske lægeforening : tidsskrift for praktisk medicin, ny række.* 2005;125(23):3265-8. Available from <https://tidsskriftet.no/2005/12/oversiktsartikkel/alternative-akuttilbud-i-psykisk-helsevern-voksne>.
24. Clugston B, Meurk C, Harris M, Burgess P, Heffernan E. Persons with mental disorders and suicidality in crisis or high-risk situations involving police

Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd (SBU 2023/1019)

Viktigt att veta: Förstudien utgör ett beslutsunderlag för SBU och har inte genomgått kvalitetsgranskning vid SBU:s vetenskapliga råd.

- negotiation: A systematic review. *Psychiatry, Psychology and Law*. 2023. Available from: <https://doi.org/10.1080/13218719.2023.2175066>.
25. Carra G, Bartoli F, Capogrosso CA, Cioni RM, Moretti F, Piacenti S, et al. Innovations in community-based mental health care: an overview of meta-analyses. *Int Rev Psychiatry*. 2022;34(7-8):770-82. Available from: <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1080/09540261.2022.2113043>.
 26. Choi KR, Omery AK, Watkins AM. An Integrative Literature Review of Psychiatric Rapid Response Teams and Their Implementation for De-escalating Behavioral Crises in Nonpsychiatric Hospital Settings. *J Nurs Adm*. 2019;49(6):297-302. Available from: <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1097/NNA.0000000000000756>.
 27. Wheeler C, Lloyd-Evans B, Churchard A, Fitzgerald C, Fullarton K, Mosse L, et al. Implementation of the Crisis Resolution Team model in adult mental health settings: a systematic review. *BMC psychiatry*. 2015;15(1):74. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12888-015-0441-x>.
 28. Holgersen KH, Pedersen SA, Brattland H, Hynnekleiv T. A scoping review of studies into crisis resolution teams in community mental health services. *Nordic journal of psychiatry*. 2022;1-10. Available from: <https://doi.org/10.1080/08039488.2022.2029941>.
 29. Park A, Booth A, Parker AJ, Scantlebury A, Wright K, Webber M. Models of Mental Health Triage for Individuals Coming to the Attention of the Police Who May Be Experiencing Mental Health Crisis: A Scoping Review. *Policing*. 2021;15(2):859-95. Available from: <https://doi.org/10.1093/polic/paz050>.
 30. Murphy SM, Irving CB, Adams CE, Waqar M. Crisis intervention for people with severe mental illnesses. *Cochrane Database Syst Rev*. 2015(12):CD001087. Available from: <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1002/14651858.CD001087.pub5>.
 31. Kerr K, Heffernan E, Hawgood J, Edwards B, Meurk C. Optimal Care Pathways for People in Suicidal Crisis Who Interact with First Responders: A Scoping Review. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(18):13. Available from: <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.3390/ijerph191811510>.
 32. Compton MT, Bahora M, Watson AC, Oliva JR. A comprehensive review of extant research on Crisis Intervention Team (CIT) programs. *J Am Acad Psychiatry Law*. 2008;36(1):47-55. Available from <https://jaapl.org/content/36/1/47.long>.
 33. Sunderji N, De Bibiana JT, Stergiopoulos V. Urgent Psychiatric Services: A Scoping Review. *Canadian journal of psychiatry Revue canadienne de psychiatrie*. 2015;60(9):393-402. Available from: <https://doi.org/10.1177/070674371506000904>.
 34. Hubbeling D, Bertram R. Crisis resolution teams in the UK and elsewhere. *Journal of mental health (Abingdon, England)*. 2012;21(3):285-95. Available from: <https://doi.org/10.3109/09638237.2011.637999>.
 35. Seo C, Kim B, Kruis NE. A Meta-Analysis of Police Response Models for Handling People With Mental Illnesses: Cross-Country Evidence on the Effectiveness. *Int Crim Justice Rev*. 2021;31(2):182-202. Available from: <https://doi.org/10.1177/1057567720979184>.
 36. Dewa CS, Loong D, Trujillo A, Bonato S. Evidence for the effectiveness of police-based pre-booking diversion programs in decriminalizing mental illness: A



Förstudie

9 (9)

Prehospital akutsjukvård vid psykiatriska tillstånd (SBU 2023/1019)

Viktigt att veta: Förstudien utgör ett beslutsunderlag för SBU och har inte genomgått kvalitetsgranskning vid SBU:s vetenskapliga råd.

- systematic literature review. PloS one. 2018;13(6):e0199368. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0199368>.
37. Kane E, Evans E, Shokraneh F. Effectiveness of current policing-related mental health interventions: A systematic review. Criminal behaviour and mental health : CBMH. 2018;28(2):108-19. Available from: <https://doi.org/10.1002/cbm.2058>.
 38. Puntis S, Perfect D, Kirubarajan A, Bolton S, Davies F, Hayes A, et al. A systematic review of co-responder models of police mental health 'street' triage. BMC psychiatry. 2018;18(1):256. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1836-2>.
 39. Schucan Bird K, Shemilt I. The crime, mental health, and economic impacts of prearrest diversion of people with mental health problems: A systematic review. Crim. 2019;29(3):142-56. Available from: <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1002/cbm.2112>.
 40. Taheri SA. Do Crisis Intervention Teams Reduce Arrests and Improve Officer Safety? A Systematic Review and Meta-Analysis. Crim Justice Policy Rev. 2016;27(1):76-96. Available from: <https://doi.org/10.1177/0887403414556289>.
 41. Bailey K, Lowder EM, Grommon E, Rising S, Ray BR. Evaluation of a Police–Mental Health Co-response Team Relative to Traditional Police Response in Indianapolis. Psychiatric Services. 2021;73(4):366-73. Available from: <https://doi.org/10.1176/appi.ps.202000864>.
 42. Blais E, Brisebois D. Improving police responses to suicide-related emergencies: New evidence on the effectiveness of co-response police-mental health programs. Suicide and Life-Threatening Behavior. 2021;51(6):1095-105. Available from: <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/sltb.12792>.
 43. Ivarsson B, Johansson A, Todorova L. Prehospital emergency nurses' competence progress in assessing psychiatric disorders; 1-year follow-up of a psychiatric emergency response unit. International Emergency Nursing. 2022;62:101149. Available from: <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ienj.2022.101149>.
 44. Sunnqvist C, Bergarn A, Ezinne Ekezie P, Lundgren E, Nilsson E, Örmon K. A pilot evaluation of a prehospital emergency psychiatric unit: The experiences of patients, psychiatric and mental health nurses, and significant others. Perspectives in Psychiatric Care. 2022;58(4):2255-62. Available from: <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/ppc.13055>.
 45. Todorova L, Johansson A, Ivarsson B. A Prehospital Emergency Psychiatric Unit in an Ambulance Care Service from the Perspective of Prehospital Emergency Nurses: A Qualitative Study. Healthcare. 2022;10(1):50. Available from: <https://doi.org/10.3390/healthcare10010050>.