

Remissförfarande till subspecialiserad mottagning för tvångssyndrom

De regionala subspecialiserade OCD-mottagningarna erbjuder konsultativa insatser, utredning och bedömning samt behandling av tvångssyndrom och relaterade syndrom. Mottagningarna erbjuder tidsbegränsad specifik behandling av tvångssyndrom och relaterade syndrom. För remiss till de regionala OCD-mottagningarna krävs att patienten har en etablerad behandlingskontakt vid en psykiatrisk mottagning som ansvarar för all övrig behandling.

Remiss bör innehålla följande:

- Tydlig frågeställning
- Aktuella symtom/problem: tvångets art och omfattning, debut av tvångssymtom, duration, påverkan på funktionsnivå och livskvalitet
- Insikt avseende tvångsproblematiken
- Psykiatrisk samsjuklighet utifrån strukturerad intervju M.I.N.I. eller SCID-1, se [RMR Basutredning inom vuxenpsykiatri](#)
- Somatisk hälsa
- Kort beskrivning av bakgrund, uppväxtförhållanden och kända trauman (behövs inga detaljer)
- Resultat av genomförda skattningar Y-BOCS och ev. BDD-YBOCS
- Resultat av genomförd suicidriskbedömning
- Tidigare och pågående behandlingsförsök
- Aktuell medicinering
- Bedömning av vilket stöd patienten behöver för att en behandling med exponering och responsprevention (ERP) ska vara möjlig

Förhållanden som förhindrar att patienten kan delta i behandling:

- Patient med sedativa farmaka, bensodiazepiner eller opiater tas endast emot om dessa farmaka seponeras helt av ansvarig läkare
- Patienter med substansrelaterade syndrom
- Akuta psykiska eller somatiska tillstånd
- Patient med svårare neuropsykiatrisk problematik vilket hindrar patienten att tillgodogöra sig en behandling med ERP

Hantering av inkomna remisser:

- Patienter som aktualiserats via remiss kallas för en första bedömning, företrädesvis till specialistläkare alternativt till annan profession
- Bedöms patientens svårigheter härröra från tvångssyndrom eller relaterade syndrom bedöms även patientens förmåga att stå ut med/tolerera en KBT-behandling med betoning på exponering med responsprevention
- Patienten motiveras till deltagande i grupp- och individuell behandling, förkortat GRIND. I behandlingssupplägget ingår även en avgränsad anhörigutbildning
- Vid samsjuklighet som försvårar deltagande i gruppbehandling kan en avgränsad individuell behandling erbjudas. Även alternativ med digitala vårdlösningar erbjuds.
- Om patienten uteblir från två utredningstider alternativt avböjer erbjuden behandling vid två tillfällen avslutas ärendet