

Personlighetsutredning och överföring av utredningsresultat.

Förändringar sedan föregående version

Tillägg av stycket ”Om patienten uteblir/tackar nej till utredning”.

Sammanfattning

Rutin för fördjupad utredning av personlighetssyndrom och överföring av utredningsresultat i vuxenpsykiatrisk öppenvård i Borås.

Innehållsförteckning

Förutsättning för fördjupad utredning avseende personlighetsyndrom	1
Beslut om utredning	2
Fördelning av utredningar	2
Registreringsrutin	2
Bedömningsinstrument.....	2
Återkoppling av resultat	2
Om patienten uteblir/ tackar nej till utredning:.....	3

Förutsättningar

Förutsättning för fördjupad utredning avseende personlighetsyndrom

Genomförd basutredning inklusive kartläggning av psykiatrisk problembild (t ex MINI-intervju).

Utförande

Beslut om utredning

Beslut om fördjupad utredning tas på teamkonferens. Behov och patientnytta av personlighetsutredning och eventuellt diagnos värderas mot patientnytta av andra möjliga vårdinsatser.

1. Fast vårdkontakt utses vid behov. I annat fall hanteras ärenden av vårdkoordinator.
2. Om suicidrisk bedöms föreligga planeras uppföljning enligt rutin

Fördelning av utredningar

Psykologer med placering i Borås gör utredningar för hela Boråsområdet. Minsta antalet är 10 utredningar/psykolog/år/heltid. Patienter kallas i tur och ordning från gemensamma kölistan. Medicinsk prioritering kan göras.

Registreringsrutin

1. Vårdgaranti: Ja (för intern mätning av tillgänglighet)
2. Elvis Könamn och fiktiv resurs: PERSUTR
3. Elvis Orsak: PERSUTR
4. Åtgärds kod: AU008
5. Diagnos under utredning: F999
6. Elvis Besökstyp Förstabetesök: M (kan variera beroende på om besöket är digitalt, via telefon o s v)
7. Elvis Besökstyp Efterföljande besök: EM (kan variera beroende på om besöket är digitalt, via telefon o s v)
8. Gemensam kö VO: Ja

Bedömningsinstrument

PID 5 och STIP 5, i andra hand SCID II- och SCID-intervju görs enligt rutiner för övertag till subspecialiserad mottagning

Återkoppling av resultat

Resultatet av utredningen återkopplas till berörd mottagning enligt nedanstående struktur:

1. Psykolog som genomfört utredningen bokar in ärende på behandlingskonferens på patientens hemmamottagning via sekreterare på patientens hemmamottagning.

2. Återkoppling sker genom SBAR: sammanfattad presentation av bedömning, diagnos och föreslagna åtgärder. Därefter är psykologutredningen avslutad.
3. Konferensanteckning görs av personal på hemmamottagning enligt mottagningens rutin.
4. Ställningstagande till åtgärder och behov av läkarbedömning görs i samband med återkopplingen.
5. Om beslut inte tas i samband med återkoppling ansvarar hemmamottagningen för planering av åtgärder.

Om patienten uteblir/ tackar nej till utredning:

1. Utredande psykolog gör en anteckning i patientjournal på hemmottagning.
2. Utredande psykolog informerar sekreterare på hemmottagning om att ta bort patienten från kölista samt planeringsunderlag i Elvis.
3. Utredande psykolog bevakar fast vårdkontakt alternativt bokar in ärende till behandlingskonferens på hemmottagning
4. Hemmottagning tar ställning till vidare åtgärder

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Elena Exner, (eleex), Vårdenhetschef

Granskad av: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Godkänd av: Magnus Skog, (magsk1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9639-967991447-129

Version: 2.0

Giltig från: 2025-03-31

Giltig till: 2027-03-31