

Gäller för: Verksamhet Psykiatri Affektiva, Verksamhet Psykiatri Psykos,  
Verksamhet Rättspsykiatri, Verksamhet Neuropsykiatri, Verksamhet Beroende  
Innehållsansvar: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef  
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad  
Godkänd av: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-06

Giltig till: 2027-10-01

# Pekgruppen – administrativ ordning

## Förändringar sedan föregående version

Förändring avseende vilka remisser som kan remitteras för bedömning.

## Bakgrund och syfte

Medlemmarna i pekgruppen är tillsatta av SU-psykiatrins verksamhetschefer. Pekgruppen består av överläkare/specialistläkare som utsetts då de är särskilt kunniga kring diagnostik, har god kunskap om respektive verksamhetsområde och bedöms ha ett mandat i läkargrupperna i Psykiatri Affektiva, verksamhetsområde Beroende och Psykiatri Psykos samt Neuropsykiatri.

Gruppen har tillkommit för att avgöra verksamhetstillhörighet i vissa speciella patientärenden, där det föreligger komplex symtombild. Även remisser på patienter från primärvården, där specialistpsykiatri inte kunnat enas om lämplig verksamhetstillhörighet, men där patienten inte har en pågående kontakt inom specialistpsykiatri kan bedömas i pekgruppen. Gruppens uppdrag finns beskrivet i en psykiatrigemensam rutin.

Rutinens syfte är att skapa bättre överblick vad gäller pekgruppens ärenden och bättre möjligheter att följa upp beslut som tagits.

## Utförande

För att patientärende ska tas upp i pekgruppen ska en remiss skrivas, ställd till pekgruppen via remissportalen. Remissen får då ett ärendehanteringsnummer, skannas in och ställs via kontaktpunkten till utredningsmottagningen vid Psykiatri psykos

(PSYUTR). Remissen hanteras vidare av utsedd medarbetare på utredningsmottagningen.

Ett mail skickas till pekgruppens medlemmar med aktuellt ärendehanteringsnummer på inkommen remiss. Läkarna i pekgruppen kan därefter öppna ärendet och själv ta fram remissen ur SÄLMA. Ett möte planeras och genomförs enligt tidigare känd ordning. Beslut i pekgruppen dokumenteras i patientens journal och meddelas utredningsmottagningen.

På utredningsmottagningen förs aktuella anonymiserade ärenden in i en liggare och beslut följs sedan upp.

### **Ansvar**

Verksamhetschef inom SU-psykiatri ansvarar för att rutinen finns och är känd.

### **Uppföljning**

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior.

## **Relaterad information**

Rutin: [Handläggning vid behov av bedömning avseende tillhörighet av verksamhetsområde för patienter inom SU-psykiatri](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Psykiatri Affektiva, Verksamhet Psykiatri Psykos, Verksamhet Rättspsykiatri, Verksamhet Neuropsykiatri, Verksamhet Beroende

**Innehållsansvar:** Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

**Granskad av:** Mathias Alvidius, (matal), Verksamhetschef, Karina Stein, (karst15), Verksamhetschef, Anna Sveide Antonelli, (annsv59), Verksamhetschef, Eirini Alexiou, (eiral1), Verksamhetschef

**Godkänd av:** Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9806-1988473940-183

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-10-06

**Giltig till:** 2027-10-01