

Utredningsmottagning Psykiatri Psykos

Förändringar sedan föregående version

Uppdatering av organisation och länkar till relaterad information.

Bakgrund och syfte

Denna rutin beskriver arbetsordning och uppdrag för enhet Psykiatrisk Utredningsmottagning Mölndal (utredningsmottagningen).

Utförande

Nyinsjuknade i psykos

Utredningsmottagningens uppdrag är att ge ett snabbt omhändertagande till individer som är förstagångsinsjuknade i psykos. Uppdraget innebär både utredande och behandlande insatser. Patienter kan bli aktualiserade via psykiatriska akutmottagningen, slutenvård, remiss från vårdgranne, socialtjänst, egenremiss eller telefonkontakt från patient eller närstående.

Målgruppen utgörs av patienter 18-35 år med misstänkt psykosjukdom, vilka ej genomgått utredning för psykosjukdom eller fått insatser för förstagångsinsjuknande i psykos tidigare. Målgruppen inkluderar även patienter som tidigare haft akuta och övergående psykotiska episoder.

Vid pågående substansbruk görs en bedömning av om patienten ska bedömas på UM eller om annan enhet bäst står för vårdkontakten. För patienter som remitteras från BUP görs en bedömning av om patienten gagnas av att följas på UM eller om

vårdkontakten ska överföras direkt till annan mottagning inom Psykiatri Psykos.

Patienterna följs på UM i upp till ett och ett halvt år. Patienten avslutas tidigare om det inte bedöms röra sig om en psykossjukdom. Om patienter med psykossjukdom inte bedöms kunna tillgodogöra sig insatserna som kan erbjudas på UM kan överflytt av vårdkontakten till annan mottagning inom Psykiatri Psykos ske tidigare.

Bedömningsprocess

Patient som tilldelats utredningsmottagningen via remissbedömningsgruppen tas upp för beslut om handläggning vid FACT-möte nästkommande vardag och kontaktas inom tre dagar från det att remissen fördelats. Utsedd case manager eller Sektionsledare ansvarar för att ta kontakt med patienten och planera in besök så snart som möjligt. Vidare handläggning sker i enlighet med nationella riktlinjer och regionala medicinska riktlinjer.

Utredning

Utredningsmottagningen utser en case manager och en läkare som tillsammans håller i utredningen av patienten. Utredning av nyinsjuknad patient beskrivs i stödande dokument [Utredningsprogram Psykiatri Psykos](#).

Övertag till öppenvård från Nyinsjuknadeuppdraget

Då utredningsmottagningen bedömt att en patient behöver fortsatt uppföljning inom Psykos är arbetsordningen följande:

1. Case manager på Psykiatrisk utredningsmottagning skickar standardiserat brev i Melior ”övertag förstagångsinsjuknad” med önskemål om att tilltänkt case manager på den nya mottagningen tar kontakt för att planera övertag.
2. Specialistläkare som gjort bedömningen lägger en Meliorbevakning till VÖL/specialistläkare på utsedd öppenvårdsmottagning.
3. Mottagande enhet dokumenterar att brevet anlämt och ansvarar för att etablera kontakt med case manager på utredningsmottagningen för planering kring övertaget. Vårdansvaret ligger kvar på utredningsmottagningen till dess att

patienten har haft ett första besök med case manager på nya mottagningen.

4. När patienten är övertagen till den nya mottagningen ansvarar tidigare case manager för att patientens vårdkontakt på utredningsmottagningen avslutas i alla system.

Utredningsmottagningen har till uppgift att följa upp att överförda patienter också fångas upp på mottagande öppenvårdsenhet.

Differentialdiagnostiskt uppdrag

Utredningsmottagningen har även i uppdrag att utreda och bedöma patienter som vid remittering till Psykoskliniken uppfattas ha ett oklart diagnostiskt tillstånd. Efter bedömning av patienten under högst tre besök fattas beslut om vidare handläggning, avslag/ vidarebefordran av remiss till annan vårdinstans eller godkännande för överföring till öppenvårdsenhet inom Psykos.

Utredningsmottagningen kan också tilldelas interna remisser för konsultation.

Överföring till öppenvård från Differentialdiagnostiska uppdraget

Då utredningsmottagningen bedömt att en patient behöver fortsatt uppföljning inom Psykos är arbetsordningen följande:

1. Psykiatrisk utredningsmottagning skickar standardiserat brev ”överföring diffuppdrag” i Melior som omgående sänds via post till utsedd mottagning.
2. Specialistläkare som gjort bedömningen lägger en Meliorbevakning till VÖL/specialistläkare på utsedd öppenvårdsmottagning. Specialistläkaren på utredningsmottagningen skriver ett anpassat remissvar till inremitterande.
3. När brevet anländer till utsedd öppenvårdsmottagning dokumenteras i Melior under PSYK42 en standardiserad rad; ”Patienten är övertagen från Psykiatrisk utredningsmottagning för vidare uppföljning på (mottagningens namn)”. Öppenvårdsmottagningen ansvarar nu för patientens vård och något ytterligare ställningstagande angående tillhörighet ska inte ske under de närmaste 6 månaderna.

4. Patienten ska kontaktas av öppenvårdsmottagningen inom 1 - 2 arbetsdagar. Mottagare av ärendet bevakar så att patienten kallas till mottagningen utefter prioritering inom 1 - 2 veckor.

5. Mottagningen öppnar ett nytt vårdtillfälle i Melior på sin egen mottagning, för fortsatt dokumentation av ärendet och stänger därmed vårdtillfället på PSYK42.

6. Utredningsmottagningen följer upp att överförda patienter också fångas upp på mottagande öppenvårdsenhet.

Ansvar

Enhetschef för utredningsmottagningen ansvarar för att denna rutin är känd av medarbetarna på enheten. Vårdenhetsöverläkare (VÖL) för enheten ansvarar för att rutinen är känd av läkare knutna till enheten. Verksamhetschef för Psykos ansvarar för att rutinen finns.

Uppföljning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

Rutin: [Akuta tider inom den samlade SU psykiatri](#)

Stödande dokument: [Nyinsjuknade patienter som vårdas i slutenvården](#)

Nationella riktlinjer: [Schizofreni och schizofreniliknande tillstånd](#)

Regional medicinsk riktlinje: [Schizofreni förstagsinsjuknande - tillämpning av personcentrerat sammanhållet vårdförlopp](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Psykiatri Psykos

Innehållsansvar: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

Granskad av: Britta Kjellmer, (brikj1), Överläkare

Godkänd av: Pia Rydell, (piary1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-190

Version: 8.0

Giltig från: 2025-12-11

Giltig till: 2027-12-05