

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn
Innehållsansvar: Anna Carlstrand, (annca17), Avdelningschef
Granskad av: Anna Carlstrand, (annca17), Avdelningschef
Godkänd av: Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-21

Giltig till: 2028-09-21

Intern rutin avslut inom BUP öppenvård

Avslut av patienter som inte haft kontakt med mottagningen på 1,5 år

- Alla avslut dokumenteras med anteckning i fiktiv behandlingskonferens med beskrivning *väntelisterevision* samt registreras i Elvis.
- Då pågåendelistan visar på över 1000 dagar sedan senaste besök avslutas patienten utan ytterligare åtgärder.
- Då pågåendelistan visar runt 500 dagar sedan senaste besök samt en ålder under 18 meddelas patienten med brev om avslut samt hur de gör om de vill söka på nytt via EVI.
- Då pågåendelistan visar runt 500 dagar sedan senaste besök samt en ålder över 18 meddelas patienten med brev om avslut.
- Om patienten hör av sig inom 3 månader efter avslut och är under 17.9 erbjuds ny kontakt utan ny remiss.

Avslut i samband med överremittering vid 18 för patienter med läkemedelsbehandling

- Alla patienter som är över 17 år skall bevakas i teamvyn. De skall ha ett planeringsunderlag till läkare ca 3 månader innan 18 (enligt RMR VUP/BUP)

- Innehåll vid läkarbesöket: Förnya recept för 6 mån. Dokumentera att patient skall avslutas efter remissvar
- Vid avsaknad av remissvar efter nybesök skickas påminnelsebrev till VUP. (se bilaga1 mallsvar

Avslut i samband med överremittering vid 18 för patienter utan läkemedelsbehandling

- Alla patienter som är över 17 år skall bevakas i teamvyn. De skall ha ett planeringsunderlag till sin fasta vårdkontakt/behandlare ca 3 månader innan 18 (enligt RMR VUP/BUP)
- Innehåll vid avslutande besök: Sammanfattning kring vårdkontakten. Dokumentera att patienten skall avslutas efter remissvar.
- Vid avsaknad av remissvar efter nybesök skickas påminnelsebrev till VUP.

Avslut innan 18 år

- Patienter skall avslutas i samband med ett besök.
- Alla avslut skall stå i journal och registreras i Elvis
- Efter avslut om patienten hör av sig inom 3 månader erbjuds ny kontakt utan ny remiss.

Avslut av patienter som är externt eller internt utredda som endast planeras för gruppinsatser samt patienter med Autism som endast planeras för gruppinsatser.

- Innan gruppinsats får patienten ett brev med information om hur de ska anmäla sig. I denna information står det även att de skall höra av sig via 1177 om de är intresserade av läkemedelsinsats efter gruppinsats. Det står även att de kommer avslutas om de ej hört av sig inom 3 månader.
- Patienterna placeras på administrativ väntelista. (AV)
- Patienter som hörs av sig efter gruppinsats och vill ha läkemedelsbehandling skall få frågeformulär via 1177 för ställningstagande till remiss till ADHD mottagningen.
- Patienter som efter grupp önskar omvårdnadsbidrag som enda insats avslutas efter intyget är skrivet och hänvisas till primärvården vid ny förfrågan om intyg.
- Patienter som inte hör av sig på tre månader efter avslutad gruppinsats skall avslutas. Administratör bevakar.

Avslut då patienten är inom specialenheterna inom BUP heldygnssektion

- Patienter som remitteras och tas emot på ätstörningsmottagningen och specialmottagningen avslutas på den geografiska öppenvårdsmottagningen
- Patienter som remitteras och tas emot på DBT-teamet har kvar sin läkar- och sjuksköterskekontakt på den geografiska öppenvårdsmottagningen.

Bilaga 1

Mallsvar till Vuxenpsykiatrin, VUP.

Mallsvar till den enhet som skrev remissvaret – anpassas efter ärendets typ.

Brevsvar.

Patienter som är bedömda att tillhöra Vuxenpsykiatrins, VUP målgrupp. Patient där VUP bedömt att patienten tillhör VUP/ att patienten tas emot av VUP, men där VUP föreslår att BUP ska ha fortsatt ansvar fram tills läkarbesök eller liknande formulering.

*Efter mötet **2025- 09-22** mellan våra respektive verksamhetschefer fattades beslut om en muntlig överenskommelse om att (välj relevant punkt/punkter)*

- *Ansaret för patienten tas över i samband med nybesök. BUP avslutar därmed patienten*
- *VUP tar emot hela patienten tex patienter som har samtidig medicinering vid CS och SSRI*
- *Om patienten behöver remitteras till annan enhet eller primärvården ansvarar VUP för detta.*
- *BUP remitterar vid ca 17.9 månader*

Vi återsänder således remissvaret till er med hänvisning till texten ovan.

Inget brev

Remissen skickas på nytt med följande text som ingress. Detta gäller avslagna remisser från VUP, alternativt att man skickar texten nedan som en ny remiss och bifogar kopia på den gamla remissen.

Bästa kollega,

Efter mötet 2025-09-22 mellan våra respektive verksamhetschefer fattades beslut om en muntlig överenskommelse om att (välj relevant punkt/punkter nedan)

- *Ansvar för patienten tas över i samband med nybesök. BUP avslutar därmed patienten.*
- *VUP tar emot hela patienten tex patienter som har samtidig medicinering vid CS och SSRI*
- *Om patienten behöver remitteras till annan enhet eller primärvården ansvarar VUP för detta.*
- *BUP remitterar ca vid 17.9 månader*

Vi sänder således remissen på nytt med hänvisning till texten ovan. Tack för gott samarbete.

Lathund remittering till VUP

- Vi remitterar ca vid 17.9 månader
- Vi skriver läkemedel för 6 månader, dvs tills patienten är ca 18.3 månader
- Ansvar för patienten tas över i samband med nybesök. BUP avslutar därmed patienten. VUP tar emot hela patienten tex patienter som har samtidig medicinering vid CS och SSRI
- Om patienten behöver remitteras till annan enhet eller primärvården ansvarar VUP för detta.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn

Innehållsansvar: Anna Carlstrand, (annca17), Avdelningschef

Granskad av: Anna Carlstrand, (annca17), Avdelningschef

Godkänd av: Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-527

Version: 1.0

Giltig från: 2026-09-21

Giltig till: 2028-09-21