

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Sven Ernstsson, (sveer2), Enhetschef

Granskad av: Sven Ernstsson, (sveer2), Enhetschef

Godkänd av: Eva Blixt, (evabl7), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-16

Giltig till: 2026-06-16

# Fördelning av patientansvar mellan BUP Affektiv mottagning och BUP Neuropsykiatrisk mottagning

## Syfte

Att skapa en tydlig ansvarsfördelning av patientansvar mellan BUP Affektiv mottagning Kungälv och BUP Neuropsykiatrisk mottagning Kungälv, samt att beskriva hur en patient ska överföras mellan mottagningarna.

## Mottagningstilldelning

Patienter tilldelas mottagning vid EVI. Utgångspunkt vid bedömning av mottagningstillhörighet för en enskild patient är att behandling i möjligaste mån ska kunna genomföras på en och samma mottagning och att undvika upprepade byten av mottagning.

Nybesök sker på mottagning enligt stödjande dokument [Nybesöksmall BUP](#). Om patienten efter nybesök bedöms ha en huvudproblematik och ett behov som den andra mottagningen ur ett längre perspektiv bättre kan tillmötesgå överförs patienten enligt nedan. Detta bedöms under behandlingskonferens.

Kö till insats är inte en anledning att byta mottagning. Den andra mottagningen kan alltid konsulteras.

## Huvudsakligt uppdrag för BUP Neuropsykiatrisk mottagning Kungälv

Det huvudsakliga uppdraget för BUP Neuropsykiatrisk mottagning är:

- Utredning och behandling av patienter med huvudsaklig problematik inom diagnosfälten autism och ADHD.

Patienter med autism, eller mottagningens patienter som väntar på utredning för autism, erhåller sina insatser på mottagningen. Detta gäller samtliga insatser undantaget insatser rörande ätstörning.

Patienter med ADHD, eller mottagningens patienter som väntar på utredning för ADHD, som behöver insatser för sitt mående erbjuds först en insats på BUP Neuropsykiatrisk mottagning. Insatsen utvärderas på behandlingskonferens. Om patienten är i behov av en behandlingsinsats som är mer omfattande än vad BUP Neuropsykiatrisk mottagning kan erbjuda, kan en insats från BUP Affektiv mottagning bli aktuell.

Klinisk bedömning av psykolog kompletteras då med sammanfattning av huvudsaklig problematik, levnadsomständigheter och inställning till behandlingsinsats.

Hur yttrar sig det huvudsakliga affektiva problemet? Beskriv:

- Symptomdebut
- Vidmakthållande faktorer
- Svårighetsgrad
- Aktuell funktionsnivå (ADL, skola, fritid, vänner)
- Om möjligt, urskilj patientens affektiva problematik från NP-problematik.
- Aktuell medicinering.
- Vad önskar patienten och familjen för förändring?
- Vilka tidigare insatser har patienten fått (BUP, primärvård, skola)? Kort utvärdering av insatserna.
- Finns historik av våld i nära relationer? JA/NEJ
- Finns externa samverkansparter? Kontaktuppgifter till dessa.
- Rekommenderad insats och fokusområde. Motivering ställningstagande behov av föräldrastöd, individuell kontakt, familjearbete.

Gå vidare till ”Överföring av patient” nedan.

## Huvudsakligt uppdrag för BUP Affektiv mottagning Kungälv

Det huvudsakliga uppdraget för BUP Affektiv mottagning är utredning och behandling av:

- Patienter med problematik inom övriga delar av diagnospektrumet, huvudsakligen utan autism och/eller ADHD.
- Patienter med bidiagnos ADHD men huvudsaklig problematik och behov inom det affektiva fältet.

Om det under pågående behandling uppstår en frågeställning kring om patienten har ADHD och/eller autism internremitteras patienten för utredning till BUP Neuropsykiatrisk mottagning. Klinisk bedömning/anamnes kompletteras då med något av följande instrument:

- BRIEF. Mäter svårigheter med exekutiva funktioner. Ifyllt av förälder (kan kompletteras med ungdomens beskrivning om över 11 år)
- Om Barnet är under 4 år, använd i stället BROWN ADD-scales.
- SRS-2. Mäter förekomst och grad av autismsymtom. Fylls i av föräldrar. Ålder 3:11-16

Plus:

- Kort beskrivning av symtom som tyder på NP-problematik. Kan vara via bakgrundsinformation, föräldrars beskrivningar, och/eller beskrivning av barnets fungerande vid besök.
- Kort beskrivning kring skolsituation och om/vilka symtom som ses där.
- Kort beskrivning av när symtomen först sågs med hänsynstagande till att det inte skett plötsligt och enbart som följd av någon traumatisk/skrämmande händelse.
- Vad har man provat för insatser och hittills och hur har dessa fungerat?
- Vad har föräldrar/ungdom för förväntningar och förhoppningar kring ev. utredning och stöd därefter?

## Överföring av patient

Först: bedöm vårdnivå – ska patienten vara kvar inom specialistpsykiatri?

Följ instruktionerna i bilagan ”Blankett för insats från annan mottagning eller byte av mottagning”. När patient aktualiseras för överföring, inleds processen med att samtliga inblandade i behandlingen av patienten enas och informeras om beslutet.

Observera att patienten fortsatt tillhör ursprunglig mottagning till dess att beslut om överföring av patient fattats på fördelningskonferens. Planerade insatser såsom SIP och besök fullföljs. Räkna med en tid på ca sex veckor innan mottagande enhet kan erbjuda något alls.

Tidpunkter för fördelningskonferenser publiceras på Sharepoint.

Efter beslut på konferens meddelas involverade behandlare (via bevakning) att patienten förs över.

## Ansvar

Respektive enhetschef ansvarar för att rutinen är känd och efterlevs på sin mottagning. Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl Pro.

# Blankett för insats från annan mottagning eller byte av mottagning

Patientens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

CGAS-värde: \_\_\_\_\_ Huvuddiagnos/hypotes:

\_\_\_\_\_

Huvudsakligt problem som patienten först behöver hjälp med:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prioritering enligt BUPs prioriteringsdokument: \_\_\_\_\_

Orsak till att patienten ska erhålla insats på annan mottagning (inklusive vilka insatser patienten fått på aktuell mottagning):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beslut i egna teamets konferens, datum: \_\_\_\_\_

Behandlare som tog upp ärendet:

---

I fördelningsteam, datum (fylls i under fördelningsteam):

---

Om kontakten på tidigare mottagning avslutas, ange ny  
mottagningstillhörighet:

---

Efter fördelningsteam tar mottagande chef med denna blankett till nya  
mottagningen.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Psykiatri

**Innehållsansvar:** Sven Ernstsson, (sveer2), Enhetschef

**Granskad av:** Sven Ernstsson, (sveer2), Enhetschef

**Godkänd av:** Eva Blixt, (evabl7), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SV9020-2109187583-66

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2024-12-16

**Giltig till:** 2026-06-16