

Dokumentinformation
Referenser: Nej
Förändringar sedan senaste utgåva:

## Remissmall för inremitterande till Barn- och ungdomspsykiatri Västerbotten

### Bakgrund

Följande information behöver framgå i en remiss för att man på BUP ska kunna ta ställning till om ärendet tillhör den specialiserade barn- och ungdomspsykiatrin eller inte, hur det ska prioriteras och hur patienten ska kallas till mottagningen.

### Remissdatum

### Namn, adress och telefonnummer till remittenten

### Vid akuta ärenden

Ring till BUP-jourläkare och diskutera handläggningen och skriv en kortare akutremiss. Namn och telefonnummer till jourläkare finns på jourlinda. Man kan också ringa via lasarettens växel.

### Frågeställning

Formulera en tydlig frågeställning till BUP.

### Kliniska upplysningar

Namn, adress och telefonnummer till samtliga vårdnadshavare samt information om deras inställning till eventuell behandling på BUP. Ny lag gör att patient kan få vård på BUP även om en vårdnadshavare nekar. Dessa frågor hanteras av socialnämnden tillsammans med BUP.

### Familjesituation

Har familjen tidigare haft kontakt med BUP?

Beskriv de psykiatriska symtomen, deras varaktighet och påverkan på barnets vardagsliv.

Suicidalitet? Självskadebeteende?

Beskriv eventuella somatiska symtom, deras varaktighet och påverkan på vardagslivet. Vid misstänkt ätstörning måste information om tillväxt och viktutveckling framgå samt anamnes enligt vårdprogram.

Sömn

Matvanor och aptit

Missbruk av alkohol eller andra droger

Sjukdomar och funktionshinder

Aktuell medicinering (remittent inom VLL ser till att läkemedelslistan är korrekt och hänvisar till denna)  
Ärftlighet

Vilken skola/förskola går barnet på? Hur trivs patienten på skolan? Hur fungerar själva skolarbetet?  
Hur fungerar kamratrelationerna på skolan? (Fråga patient och vårdnadshavare eller beskriv vad man  
fått veta vid träff med förskole/skolpersonal)

Finns det pågående kontakt med skolhälsovård, socialtjänst, ungdomshälsa, ungdomsmottagning eller  
behandling i primärvård eller på specialistklinik? Vilka insatser har gjorts? Effekt? (Fråga patient och  
vårdnadshavare eller beskriv vad man fått veta vid träff med respektive instans)

Information om och resultat av den bedömning/utredning som genomförts innan remiss skrivs. Glöm  
inte eventuella resultat av screeningar och genomförda psykologutredningar.

Psykiskt status vid senaste besök

Vid misstänkt ätstörning: längd, vikt, puls, blodtryck och blodcirkulation vid senaste besök samt  
resultat av labprover enligt vårdprogrammet för patienter med ätstörning.

**Vid misstanke om neuropsykiatriska funktionshinder (ADHD/autismspektrumstörning/mental  
retardation) som påverkar skolarbetet finns en överenskommelse mellan alla kommuner i länet  
och Västerbottens läns landsting om att skolorna gör en baskartläggning innan  
skolhälsovården remitterar barnet/ungdomen till BUP om det bedöms vara indicerat med  
vidare utredning eller barnpsykiatrisk behandling.**

Utarbetat av

-----  
Anna Wallgren  
Verksamhetschef

-----  
Maria Boström  
Medicinskt ledningsansvarig läkare