

REMISS TILL BU-HÄLSAN

För att underlätta bedömningen av vilka patienter som skall remitteras till Barn- och ungdomshälsan har nedanstående text tagits fram. Viktigt innan remiss skickas är att ställning har tagits till eventuell somatisk bakomliggande orsak till patientens psykologiska symptom.

Första delen är en kort beskrivning av målgruppen, andra delen består av exkluderingskriterier och vart en kan uppmana patienten att vända sig istället för att få hjälp med de problem hen söker vård för. Till sist följer en enkel blankett som vi önskar att ni använder er av vid remiss till oss.

Barn- och ungdomshälsans målgrupp:

- Barn och unga boende i Västmanland, som inte längre är aktuella på BVC
- Lindriga till måttliga symtom på psykisk ohälsa
- Barnet/ungdomen fungerar relativt väl inom flera områden (familj, skola, kamrater, fritid)

Barn- och ungdomshälsan erbjuder:

- Bedömning och samtalsbehandling
- Erbjuder avgränsade och begränsade kontakter (korttidsfokus)
- Föräldrar/vårdnadshavare är involverade och delaktiga

Kontaktorsak

Lätta till måttliga symtom på:

- Nedstämdhet/depression
- Oro/ängslan/ångest
- Rädslor/fobier/tvång
- Stress
- Relationsproblematik, samspelsproblematik
- Problem mellan föräldrar och barn, samspel inom familjen
- Beteendeproblematik
- Psykosomatiska problem
- Sömnproblematik
- Ätproblematik (lindrig)
- Krisreaktioner, avgränsade trauman(ej pågående)

EXKLUDERINGSKRITERIER

Förslag på annan instans som bör kunna möta patientens behov

- Barn som är aktuella på BVC → BVC/BUP
- Ungdomar som har fyllt 18 år → VC – kurator/psykolog/psykoterapeut
- Svåra symtom på psykisk ohälsa → BUP
- Komplex problematik, många problem och svårigheter samtidigt som allvarligt påverkar barnets- ungdomens funktionsnivå inom flera centrala områden → BUP
- Akuta frågeställningar (självordsrisk, riskbeteende, akut kris/trauma/psykotiska symtom) → BUP (akut mott)
- Frågeställningar rörande neuropsykiatriska utredningar → BUP
- Ätstörningsproblematik med kompensatoriska beteenden för viktnedgång, snabb viktnedgång, frusenhet, (Ätstörningsenheten) → BUP
- Pågående psykiatrisk kontakt på BUP (behandling/utredning/medicinering) → BUP
- Omsorgssvikt. Social problematik, barnet mår dåligt utifrån att hen vistas i en socialt utsatt miljö. Oro för att barnet far illa. → Socialtjänst eller Orosanmälan
- Skolproblematik relaterade till skolmiljön eller som orsakas av förhållanden i skolan (t. ex inlärningssvårigheter, mobbing) → Skolhälsovården (skolan/elevvård/hälsoteam/rektor)
- Problematik hos barn som kan härledas till barnets pågående situation (t. ex vårdnadstvist eller andra stora konflikter mellan Vårdnadshavare). → Familjerätten
- Patient från 13 år och uppåt som önskar kontakt inom vården utan föräldrars/vårdnadshavares kännedom och där det bedöms rimligt att så sker. → Ungdomsmottagningen
- Patienten visar inte symtom på psykisk ohälsa → Egenvård



REMISS TILL BUH

Remitterande skola: _____ Datum: _____

Elevens namn: _____ Personnummer: _____

Vårdnadshavare (båda om ej ensam vårdnad):

Telefon
förälder: _____ förälder: _____

Samtycke till vård (båda vårdnadshavare om två): Ja _____ Nej _____

Tolkbehov (ja/nej): _____ Språk: _____

Närvarande: _____

Kontaktorsak (vad ska bedömas/behandlas – ange ett eller flera av alternativen under rubriken kontaktorsak i den gröna rutan):

Aktuellt hälsotillstånd (beskriv den psykiska ohälsan hos den unge och den bedömning ni gjort utifrån ställda kriterier som föranleder remiss):

Suicidrisk: (om ja, kontakta BUPs akutmottagning) Nej: _____

Våldsutsatt: Ja _____ Nej _____

Känd förekomst av droger/läkemedel/alkohol Ja _____ Nej _____

Remittent (namn, funktion och telefonnummer/kontaktuppgifter):
