

# Psykatri,habilitering och hjälpmedel

## Vuxenpsykiatri Lund



Version 2023-11-17

## Nationell högspecialiserad vård, NHV svårbehandlat självskadebeteende

### Krav för enheten som remitterar

Hemregionen behöver utse en kontaktperson för NHV-enheten. Kontaktpersonen ska ha god kunskap om såväl patienten som hemregionens organisation och nätverk.

Efter den multidisciplinära bedömningen skräddarsys ett upplägg med regelbundna stormöten med alla involverade aktörer. Grunden för konsultationsteamets verksamhet är att samordna, utveckla och anpassa vård och insatser från samtliga relevanta aktörer, till exempel kommun, anhöriga, god man/förvaltare, boende, primärvård, akutvård, blåljusinsatser, frivård).

### Remissinstruktion

Beskriv utförligt självskadebeteendet; typ av självskada, debut, frekvens, funktion, utlösande faktorer, skyddsfaktorer. Beskriv även andra typer av livshotande beteende inklusive suicidalitet.

Ange följande:

- aktuella diagnoser
- sammanfattning av utredningar; när och var de är utförda, instrument som har ingått
- övervägningar av differentialdiagnostik
- missbruksanamnes
- somatisk samsjuklighet

Beskriv hur den planerade öppenvårdskontakten ser ut just nu och vilken är planering som finns framåt. Beskriv samverkan med och behov av samordning mellan kommun, andra myndigheter och andra vårdenheter. Notera även om patienten är remitterad till annan NHV-enhet.

Beskriv tidigare psykoterapeutisk behandling och andra insatser, längd och effekt, samt vad som kommit i vägen för effektiv behandling.

Du ska skicka med patientens egen beskrivning av försök till behandling och varför tidigare behandlingar inte har gett önskat resultat. Skicka även med patientens beskrivning av sina förväntningar på NHV-vården och tankar om vad hen önskar uppnå.

Beskriv boendesituation och behov av stöd i vardagen, barn i familjen, socialt nätverk, sysselsättning/försörjning och behov av tolk.

Ange om det förekommer eller ha förekommit hot/våld.

Ange hur länge patienten haft den aktuella medicineringen samt beskriv tidigare behandling med läkemedel.

Är patienten informerad om och har gett sitt samtycke till NHV samt att information hämtas från samtliga enheter/huvudmän patienten varit i kontakt med under sitt liv?

Bifoga en lista över vilka enheter/huvudmän som patienten har varit i kontakt med under sitt liv och patientens skriftliga samtycke för att bekräfta att NHV kan inhämta relevant dokumentation.

Uppge telefonnummer och e-postadress till patienten, anhöriga, ansvarig behandlare, läkare och enhetschef på remitterande mottagningen, patientansvarig läkare inom heldygnsvården samt handläggare inom kommunen.

Uppge även kontaktuppgifter till patientansvarig läkare inom primärvården och habiliteringen, ansvarig på boende samt god man/ förvaltare om det är relevant.

Det behöver tydligt framgå vem som är kontaktperson för NHV.

Remissen behöver även innehålla signatur och namnförtydligande från verksamhetschef om betalansvar om remissen kommer utanför Region Skåne.

Adress att skicka remissen till  
NHV, Nationell högspecialiserad vård  
Vuxenpsykiatrimottagning Självskada Lund  
Baravägen 1  
221 85 LUND