

Remissförfarande till KID-mottagningen

- Alla remisser till KID-mottagningen ska komma från en annan BUP-mottagning. Detta gäller även utomlänspatienter, där patienterna först ska ha genomgått en bred barnpsykiatrisk bedömning innan remissen skickas till oss.
- Ska framkomma i remiss till KID: Om andra/parallella psykiatriska tillstånd föreligger - framför allt med avseende på trauma och/eller NPF, beskriv fortsatt planering utifrån detta.
- Den breda barnpsykiatriska bedömningen bör även innehålla frågor om barnets upplevda könsinkongruens och könsdysfori. Bedöm/diagnostisera inte könsdysfori, men bedöm könsdysfori i relation till eventuella övriga symtom/samsjuklighet.
- Beskriv om frågeställning könsinkongruens och/eller könsdysfori är aktuell - det vill säga förekommer, samt sammanfatta patientens och/eller familjens beskrivning av detta.
- Beskriv om insatser för könsdysfori och könsinkongruens (bedömning/behandling) är lämpliga just nu givet de angivna omständigheterna/kontext (exempelvis motivation, förutsättningar att ta emot insatser)
- Vänligen notera också: suicidalitet, psykos, pågående missbruk, akut social utsatthet, pågående trauma och PTSD måste alltid prioriteras och åtgärdas före remiss till KID - NPF kan utredas parallellt med kontakt på KID
- Om ingen barnpsykiatrisk samsjuklighet föreligger kombinerat med hög funktionsnivå/lite lidande kan ändå remiss skickas till KID