Remisskriterier

- Ett eller flera av följande problemområden finns: svårt självskadebeteende, upprepade suicidförsök, andra livshotande beteende
- Behandlingsförsök med evidensbaserade metoder har gjorts
- BUP öppenvårdskontakt finns på hemorten och den planeras bestå under och efter behandlingen inom NHV
- Patientens boendesituation är klarlagd och det finns tydlig plan var barnet ska bo efter avslutad behandling, oavsett behandlingsresultat. Om placering utanför hemmet är aktuellt ska det finnas detaljerad plan för detta.
- Patientens skolsituation är klarlagd och det finns en plan för detta
- Vårdnadshavare eller motsvarande vuxen (familjehem, boendepersonal etc) har beredskap att aktivt delta i behandlingen. Det kan innebära att vara fysiskt på enheten med ungdomen, delta på möten på plats/distans, delta i föräldragrupper, verkställa permissionsplaneringar mm.
- Adekvata utredningar är gjorda, vänligen se nedan
- Vårdnadshavare eller motsvarande vuxen bejakar till remiss till enheten. Ungdomen bejakar eller motsätter sig inte remissen

Remissens innehåll

- Personuppgifter och uppgift om remitterande enhet
- Självskadebeteende; typ av självskada, debutålder, frekvens, funktion, utlösande faktorer, skyddsfaktorer
- Psykiatrisk diagnostik
    1. Neuropsykiatri (bifoga utredning, innefattande kognitiv bedömning, funktionsnivå)
    2. Intellektuell funktionsnedsättning (bifoga utredning)
    3. Ätstörning (debut, aktuell status, vikt och längd, tillväxtkurva)
    4. Drag av emotionell instabilitet (precisera, konkretisera)
    5. PTSD, dissociativa symtom (art och grad)
    6. Substansbruk (aktuell status, senaste drogscreening)
- Tidigare erhållen evidensbaserad psykoterapeutisk behandling (ex. KBT, DBT, MBT-A, MBT-F) Beskriv aktuella hinder för behandling i öppenvård
- Tidigare inneliggande vård enligt HSL/LPT

- Tidigare tvångsåtgärder inneliggande
- Utåtagerande beteende (mot föremål, personal, jämnåriga, familjemedlemmar), rymningsrisk
- Somatiska tillstånd, tidigare utredningar och behandling
- Familjesituation (föräldrar, syskon, förekomst av hot och våld, barnets relation till föräldrar, annan till patienten viktig vuxen)
- Aktuell skolsituation (frånvaro, hemmasittare, skolanamnes)
- Behov av stöd vid ADL
- Fritidsintressen, relationer till jämnåriga, kriminalitet
- Patientens inställning och motivation till behandling på enhet 2
- Aktuell läkemedelslista. Tidigare farmakologiska insatser och deras verkan/biverkan
- Kontaktuppgifter till aktuell behandlare, läkare, enhetschef

Remissadress

Postadress:
BUP Stockholm
BUP En väg in NHV
Box 17222
104 62 Stockholm

Faxnummer (En väg in):
010-303 37 03

Viktigt att märka remissen med ”NHV”