



## Remiss till

### BUP Dalarna

Här är ett underlag över den information BUP behöver från inremitterande för att så snabbt och effektivt som möjligt ta emot remisser för bedömning.

Vid suicidrisk eller andra akuta tillstånd kontaktas BUP omgående.

#### **Aktuella kontaktuppgifter**

Remiss ska skrivas i samråd med vårdnadshavare

Remissdatum:
Barnets namn:
Personnummer:
Adress:
Postnummer och ort:

#### **Föräldrars namn, adress och telefonnummer**

Förälder:	Förälder:
Adress:	Adress:
Postnummer och ort:	Postnummer och ort:
Tfn:	Tfn:
e-post:	e-post:
Vårdnadshavare: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vårdnadshavare: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

#### **Skola**

Förskola/skola:
Rektor:
Tfn:



### Remittent

Remitterande verksamhet:

Remissen utfärdad av:

Tfn:

Namn och funktion:

### Asylsökande

LMA-nummer:

Ankomstdatum till Sverige:

God man:

Boende:

### Tolk

Behov av tolk?  Ja  Nej Språk:

Om barnet är placerat enligt? SoL  eller LVU

Familjehem:

HVB-hem:

Sis-institution:

Kontaktperson:

Tfn:

Aktuell handläggare vid socialtjänsten:

Vem ska vara barnet behjälpligt i kontakten med BUP?



### Riskbedömning hot/våld

Bedömer du som remittent att det finns risk för hot och/eller våld i kontakt med vården?

Ja       Nej       Vet ej

Om svaret är ja, beskriv riskbeteendet närmare:

### Tydlig frågeställning / diagnos (psykiatrisk frågeställning)

### Önskad undersökning / önskad insats



## Anamnes

Var god inkom med de uppgifter som är relevanta för din verksamhet och din frågeställning

- Aktuella symtom
- Familjeförhållanden
- Skolsituation
- Mat och sömn
- Aktuell medicinering
- Förekomst av annan sjukdom nu eller tidigare
- Resultat av kroppslig undersökning (Somatisk status)
- Vikt, längd, syn, hörsel
- Psykisk status
- Bedömning av eventuellt förekommande missbruk
- Tidigare suicidförsök och bedömning av suicidrisk
- Ärftlighet för psykisk och somatisk sjukdom
- Resultat av insatser/behandling

Om remissen är svårbedömd, samarbetspartner/vårdgranne inte har genomfört insatser enligt uppdrag och överenskommelser, eller om BUP inte bedöms vara rätt vårdnivå ska BUP kontakta remittenten för ett förtydligande och dialog så att patienten inte "bollas" mellan verksamheter eller "faller mellan stolarna". För att förenkla denna kontakt ska direktnummer till remitterande finnas i remissen.

**Har vårdnadshavare godkänt att journalkopior får rekvireras från remitterande enhet?**

Ja       Nej

Underskrift remittent:

.....

Namnförtydligande

Adress för remissvar: