

# RättspsyK

## Överföring av patientärende till annan enhet

Formulär för manuell registrering

Version 5.1

**Formulär D**

**Ringa in** rätt alternativ om inget annat anges.

**Ifyllande enhet:** \_\_\_\_\_

## **Inledning**

Formuläret består av dynamiska data som är utvalda för detta registreringstillfälle och som inhämtas och uppdateras inför varje registrering.

Detta formulär skall ifyllas vid överföring av patientärende till annan enhet för fortsatt vård.

Uppgifterna avser tiden från förra skattningstillfället tills den aktuella registreringen sker.

Ringa in rätt alternativ om inget annat anges. Om frågeställningen inte är tillämplig på patienten så skall valet "Ej tillämpligt" anges.

## **Syftet med kvalitetsregistret**

Syftet med kvalitetsregistret är att över tid kunna följa utvalda data över de vårdinsatser som ges inom rättspsykiatrisk vård, och med stöd av dessa skapa förutsättningar för utveckling av vårdens kvalitet och verksamheter. Möjlighet ges att jämföra den egna verksamheten över tid samt jämföra olika verksamheter med varandra.

## **Patientinformation**

### **Dokumentation**

När patienten fått information om RättspsyK enligt styrgruppens förslag, ska detta journalföras.

## **Överföring av patientärende till annan enhet**

### **1. Registreringsdatum**

Här fylls det datum i då den faktiska registreringen utförs.

Datum: \_\_\_\_\_

### **2. Utskrivningsdatum**

Datum: \_\_\_\_\_

### **3. Missbruksbehandling**

Här anges huruvida patienten har genomgått riktad och fokuserad behandling mot förekommande missbruk. Behandlingen skall ha vetenskapligt stöd och vara en vedertagen behandlingsform. Här anges såväl medicinsk/farmakologiska som psykoterapeutiska (ex: beteende terapi, KBT, psykodynamisk terapi) och psykoedukativa metoder (ex: 12-stegsmetoden, MI, ASI-Maps). "Ej tillämpligt" ifylles om missbruk ej föreligger. Under "annan behandling" anges i fritext den eller de riktade behandlingsformer som är aktuella och som inte faller under de tre huvudkategorierna.

Har patienten erhållit missbruksbehandling?

Ja                      Nej                      Ej tillämpligt

1. Farmakologisk behandling
2. Psykoterapi
3. Psykoedukativa metoder
4. Annan behandling, specificera: \_\_\_\_\_

### **4. Riskanalys**

Med "risk" avses risk för återfall i utagerande beteende/allvarlig brottslighet. Under rubriken skall anges vilken/vilka metoder för underlag i riskanalys som använts. Här ifylles samtliga metoder som används för att ge underlag i riskbedömningen/analysen. Om bedömningsinstrument utöver de här angivna har använts, anges detta i fritext. Under rubriken "riskanalys" skall också anges skattarens bedömningar av hur risk utifrån angivna instrument, alternativt enbart klinisk bedömning, värderas efter intervention enligt en tregradig skala: låg, medel eller hög.

Är risk- och behovsanalys genomförd?

Ja                      Nej

1. HCR 20
2. SARA
3. SVR 20
4. VRAG

5. PCL, PCL-SV, PCL-R
6. Klinisk bedömning
7. Annan riskbedömning, specificera: \_\_\_\_\_

Hur bedöms patientens risk och farlighet enligt användandet av något av ovanstående instrument efter intervention/behandling enligt gällande vårdplan?

Låg                      Medel                      Hög

### 5. Behandling utifrån riskbeteende

Här anges pågående eller genomförda behandlingsinsatser riktade mot identifierade riskfaktorer som påvisats i riskanalysen. Formulera i fritext om annan behandling än någon av de angivna har använts. Flera alternativ kan väljas samtidigt.

Är behandling utifrån riskbeteende genomförd (med JA menas även pågående)?

Ja                      Nej

1. Farmakologisk behandling
2. Psykoterapi
3. Psykoedukativa metoder
4. Annan behandling, specificera: \_\_\_\_\_

### 6. Brottbearbetning

Med "specificerad metod" avses metoder som är dokumenterade och systematiska till sin karaktär. Metoden kan vara antingen allmänt vedertagen eller lokalt utvecklad. Valet "Ej tillämpligt" anges om patienten är så gravt sjuk att han/hon inte är i stånd att genomföra brottbearbetning.

Är brottbearbetning pågående/genomförd?

Ja                      Nej                      Ej tillämpligt

Om ja, specificera metod: \_\_\_\_\_

### 7. Återfall i brott

Med "brott" avses sådan handling att polisanmälan gjorts eller grund för polisanmälan föreligger.

Med "slutenvård" menas att patienten helt eller delvis vistas inom dygnsvård, antingen delar av dag eller delar av vecka.

För att se exempel på vilka våldsbrott som avses, se bilaga 7 på denna länk:

<http://www.regeringen.se/content/1/c4/04/88/e5c50487.pdf>

Med annan brottslighet avses t ex narkotikabrott, tillgreppsbrott mm.

Återfall i brott under slutenvårdstiden?

Ja                      Nej                      Ej tillämpligt

1. Återfall i våldsbrott, ej personal
2. Återfall i våldsbrott mot personal
3. Återfall i annan brottslighet  
Om ja, vilken: \_\_\_\_\_

Återfall i brott under öppen rättspsykiatrisk vård/"lång permission"?

Ja                      Nej                      Ej tillämpligt

1. Återfall i våldsbrott
2. Återfall i annan brottslighet

### 8. Tvångsåtgärder

Med "antal gånger" menas vid hur många separata händelser/gånger en åtgärd har vidtagits. Om en patient exempelvis varit avskild i fyra dygn sammanhängande, registreras detta som en gång trots att åtgärden inneburit flera beslut.

Har patienten varit föremål för tvångsåtgärder enligt LRV §21(åtgärden rapporteras till socialstyrelsen)?

Ja                      Nej

Om Ja, specificera tvångsåtgärderna som givits:

- |  |             |
|--|-------------|
| 1. Bältesläggning  | antal _____ |
| 2. Avskiljning   | antal _____ |
| 3. Tvångsmedicinering                                    | antal _____ |
| 4. Nekats att kommunicera via egen mobiltelefon/Internet | antal _____ |

### 9. GAF-skattning

Med "aktuellt värde" menas senast utförda skattning sedan föregående registrering. Antingen besvaras punkt 1 och 2 alternativt endast punkt 3 eller 4.

1. Symptom-GAF: \_\_\_\_\_
2. Funktions-GAF: \_\_\_\_\_
3. Samskattning: \_\_\_\_\_
4. Skattning saknas

### 10. Sjukdomsinsikt/behandlingsmotivation

Under denna punkt skall kliniskt verksam personal bedöma patientens insikt och motivation. Detta kan göras både kliniskt och/eller med hjälp av ett instrument.

Har patienten insikt i sin sjukdom och problematik?

Ja                      Delvis                      Nej

Har detta bekräftats med något instrument/skattning?

Ja                      Nej

Är patienten behandlingsmotiverad?

Ja                      Delvis                      Nej

Har detta bekräftats med något instrument/skattning?

Ja                      Nej

### **11. Funktionsskattning/behovsskattning**

Har patienten genomgått funktionsskattning/behovsskattning?

Ja                      Nej

1. Arbetsterapeutiska skattningar
2. CAN-skattning (Camberwell Assessment of Need)
3. Annan skattning, specificera: \_\_\_\_\_

### **12. Färdig för öppen rättspsykiatrisk vård/lång permission**

Med "färdig för öppen rättspsykiatrisk vård" menas att patienten vårdas i dygnsvård trots att han eller hon bedöms vara färdig för eget boende/annan vårdform.

Har patienten bedömts som färdig för öppen rättspsykiatriskvård/lång permission men vårdas trots detta i rättspsykiatrisk dygnsvård?

Ja                      Nej

Om tillämpligt, specificera:

1. Brist på boende
2. Brister i samverkan med andra vårdgivare, specificera: \_\_\_\_\_
3. Annan orsak, specificera: \_\_\_\_\_

### **13. Symtom**

Under denna punkt skall kliniskt verksam personal bedöma patientens symtombild och hur denna förändras över tid.

Om Du väger in Din kliniska erfarenhet av denna diagnosgrupp, hur svåra symtom har patienten?

1. Inga
2. Mycket milda

3. Milda
4. Måttliga
5. Påtagliga
6. Svåra
7. Mycket svåra

Hur har patientens symtom förändrats sedan föregående rapporteringstillfälle?  
Patientens tillstånd är:

1. Synnerligen förbättrat
2. Mycket förbättrat
3. Något förbättrat
4. Oförändrat
5. Något försämrat
6. Mycket försämrat
7. Synnerligen försämrat

#### 14. Patientens skattning

Individen skall under denna punkt skatta de tre faktorerna livskvalitet, risk för återfall och hälsa på en skala 0-100. Det numeriska värde som patienten anger för varje faktor förs in i registret. Förslagsvis ombeds patienten att i samtalsform gradera sig själv på skalorna. Därefter mäts värdet med en linjal längs linjen. Med "risk för återfall" menas risken att patienten skall återfalla i någon form av brottslig gärning. Frågan avser under nuvarande omständigheter. På skalan betyder 0 obefintlig risk och 100 mycket hög risk för återfall. Med "hälsa" menas en sammanvägd bedömning av den psykiska och fysiska hälsan. På skalorna för "hälsa" och "livskvalitet" betyder 0 mycket dålig och 100 mycket bra.

Livskvalitet, ange värde: \_\_\_\_\_ Patienten vill ej delta

0-----100

Risk för återfall, ange värde: \_\_\_\_\_ Patienten vill ej delta

0-----100

Hälsa, ange värde: \_\_\_\_\_ Patienten vill ej delta

0-----100

#### 15. BMI

Här skall senaste aktuella värde för vikt och längd ifyllas, dock ej äldre än 12 månader. Datorn räknar ut BMI om värde inte finns.

Vikt: \_\_\_\_\_ Längd: \_\_\_\_\_

BMI: \_\_\_\_\_

Patienten vill ej delta

## 16. Förvaltare/God man

Ja                      Nej

Om Ja, specificera:

1. Godman
2. Förvaltare

## 17. Ekonomi

Frågan gäller om behov föreligger eller inte, oavsett om detta är tillgodosett.

Är patienten i behov av hjälp med sin ekonomi?

Ja                      Nej

Om patienten har en skuldsituation, hur har den förändrats sedan förra skattningstillfället?

1. Förbättrats
2. Oförändrad
3. Försämrats
4. Uppgift saknas
5. Ej tillämpligt

## 18. Friförmåner och öppen rättspsykiatriskvård/lång permission

Med "frigång" menas friförmån på egen hand inom sjukhusområdet. Med "permission" menas alla andra friförmåner på egen hand under slutenvården. Med "återkallelse av friförmån" menas att individen vid något eller några tillfällen fått en eller flera av sina friförmåner indragna. Valet "Ej tillämpligt" anges om patienten inte vårdats under de givna förutsättningarna. Om en patient exempelvis endast vårdats under öppen rättspsykiatrisk vård skall alternativet som gäller slutenvård anges med "Ej tillämpligt". Har patienten haft:

Har patienten frigång under slutenvård

Ja                      Nej                      Ej tillämpligt

Har patienten permissioner under slutenvård

Ja                      Nej                      Ej tillämpligt

Har patienten fått återkallelse av friförmåner under slutenvård

Ja                      Nej                      Ej tillämpligt

Har patienten återtagits från öppen rättspsykiatrisk vård/lång permission?

Ja                      antal \_\_\_\_\_                      Nej                      Ej tillämpligt

## 19. Samverkan

Flera alternativ kan väljas samtidigt och samma alternativ kan väljas under bägge frågorna. Exempelvis kan fungerande samverkan finnas med en del av kommunens verksamhet, samtidigt som samverkansbehovet med en annan del av kommunens verksamhet ej behöver vara tillgodosett.

Finns fungerande samverkan mellan någon/några av nedanstående aktörer?

Ja                      Nej

Om JA, specificera:

1. Kommunala vårdgivare/socialtjänst/LSS-verksamhet
2. Vårdgivare inom sjukvård
3. Psykiatrisk hemortsklinik/annan rättspsykiatrisk enhet/rättspsykiatrisk öppenvård
4. Behandlingshem/Boende
5. Kriminalvård
6. Anhöriga
7. Socialt nätverk
8. Annan myndighet, specificera: \_\_\_\_\_

Finns det samverkansbehov med någon/några av nedanstående aktörer som ej är tillgodosett?

Ja                      Nej

Om JA, specificera:

1. Kommunala vårdgivare/socialtjänst/LSS-verksamhet
2. Vårdgivare inom sjukvård
3. Psykiatrisk hemortsklinik/annan rättspsykiatrisk enhet/rättspsykiatrisk öppenvård
4. Behandlingshem/Boende
5. Kriminalvård
6. Anhöriga
7. Socialt nätverk
8. Annan myndighet, specificera: \_\_\_\_\_

## 20. Patientenkät

Anger patientens möjlighet att besvara en patientenkät som rör vården.

Har patienten haft möjlighet att besvara patientenkät?

Ja                      Nej

## 21. Bostad

Med "boende" menas inte var patienten har vistats utan huruvida individen har tillgång till ett boende eller inte under pågående vård.

Ange patientens huvudsakliga boende under det senaste året:

1. Ordinärt boende
2. Ordinärt boende med beviljade stödinsatser
3. Stödboende
4. Saknar bostad
5. Uppgift saknas

Om stödboende, vilken typ:

1. Permanent boende (enligt SoL eller LSS) med personal hela dygnet
2. Permanent boende (enligt SoL) med personal del av dygnet
3. Korttidsboende (på behandlingshem, särskilt boende, HVB, SIS-institution, utslusningsboende, eller dylikt)

Ange hushållets sammansättning:

1. Ensamboende
2. Bor med make/maka/sambo
3. Bor med förälder/föräldrar
4. Bor med andra vuxna
5. Uppgift saknas

Har patienten barn under 18 år?

Frågan gäller barn där det finns ett biologiskt band, dvs egna barn. Däremot tar frågan inte hänsyn till om barnen bor med patienten eller inte.

Ja                      Nej                      Uppgift saknas

## 22. Nätverk

Flera alternativ kan väljas samtidigt.

Aktörer i nätverk:

1. Anhöriga
2. Vänner
3. Arbetsgivare
4. Kommunala
5. Landsting
6. Försäkringskassa
7. Frivilligorganisation
8. Annan, specificera: \_\_\_\_\_
9. Finns ej

### 23. Diagnoser

Finns diagnoser enligt både ICD-10 och DSM-IV som är satta vid samma tillfälle skall bägge anges. Om inte bägge diagnossystemen är använda vid samma tillfälle skall endast det senast använda diagnossystemet anges.

Specificerad diagnos(er) enligt Klassifikation av sjukdomar och hälsoproblem, ICD-10:

Diagnos1:\_\_\_\_\_

Diagnos2:\_\_\_\_\_

Diagnos3:\_\_\_\_\_

Specificerad diagnos(er) enligt DSM IV:

Axel 1  
Diagnos1:\_\_\_\_\_

Axel 2  
Diagnos1:\_\_\_\_\_

Diagnos2:\_\_\_\_\_

Diagnos2:\_\_\_\_\_

Diagnos3:\_\_\_\_\_

Diagnos3:\_\_\_\_\_

Axel 3  
Diagnos1:\_\_\_\_\_

Diagnos2:\_\_\_\_\_

Diagnos3:\_\_\_\_\_

Axel 4

Föreligger psykosociala problem som bedöms ha betydelse för behandlingen?

Ja            Nej

1. Problem i primärgruppen
2. Problem relaterade till den sociala miljön
3. Problem i skolan
4. Problem i arbetet
5. Problem i boendet
6. Ekonomiska problem
7. Problem i samband med sjukvård
8. Problem i samband med kriminalitet
9. Andra psykosociala problem och problem relaterade till livsomständigheter

## 24. Stödperson

Om patienten inte hunnit få frågan på grund av tidsbrist eller om patienten håller på att bestämma sig om han/hon vill ha stödperson skall alternativet "Tillsättande av stödperson pågår" användas. Alternativet "Ej aktuellt" skall användas exempelvis om patienten är för sjuk för att kunna ta ställning i frågan.

Finns stödperson utsedd?

Ja                      Nej

Om nej, välj något av nedanstående alternativ:

1. Patienten har avböjt stödperson
2. Det finns inga stödpersoner att tillgå
3. Tillsättande av stödperson pågår
4. Ej aktuellt, ange orsak: \_\_\_\_\_

## 25. Läkemedel

Här anges max 20 läkemedel utan inbördes rangordning. Notera om det är depot medicinering vid sidan av läkemedelsnamnet. De mediciner som skall registreras är dels de stående ordinationerna vid det tillfälle då registreringen sker samt eventuella vid behovs mediciner som senaste veckan givits vid mer än tre tillfällen.

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 9. _____  |
| 2. _____ | 10. _____ |
| 3. _____ | 11. _____ |
| 4. _____ | 12. _____ |
| 5. _____ | 13. _____ |
| 6. _____ | 14. _____ |
| 7. _____ | 15. _____ |
| 8. _____ |           |