

# Remissanvisningar för ungdomspsykiatri

## Basuppgifter:

- Telefonnummer och kontaktuppgifter till den remitterande läkaren.
- Bedömning av hur brådskande ärendet är, klasser <7 dygn, <21 dygn och >21 dygn  
Den mottagande enheten bedömer utifrån remissen på nytt hur brådskande vårdbehovet är.
- Den unga personens namn, personbeteckning
- Den unga personens och vårdnadshavarnas kontaktuppgifter, samt vid behov aktuella kontaktuppgifter till nätverket (adress och telefonnummer ska kontrolleras!).
- Orsak till remissen: frågeställning, begäran (konsultation, utredning, behandling), arbetsdiagnos

## förhandsuppgifter:

- Tilltalsnamn, ålder, konstaterade sjukdomar, medicinering
- Den ungas och vårdnadshavarens modersmål, behov av tolk
- Familjens sammansättning, beskrivning av familjesituationen (i vårdnadstvister: rätt till uppgifter om den unga), den ungas boendearrangemang
- Eventuella psykiska störningar och sjukdomar inom familjen
- Läroanstalt och skolstadium, skolans nuvarande stödåtgärder
- Kontakt med barnskyddet, barnskyddsarbetarens namn och kontaktuppgifter
- Har föräldern/vårdnadshavaren informerats om remissen och hur förhåller sig föräldern/vårdnadshavaren till den

## Psykisk störning, symtom och funktionsförmåga:

- Aktuella problem och/eller symtom och de olägenheter som de orsakar, när började dessa och hur länge har de pågått (särskilt vid psykotiska symtom, självskadebeteende (även tidigare) och våldsamhet)
- Funktionsförmåga (skolgång, hygien, måltider, dygnsrytm/sömn)
- Vänskaps- och kärleksförhållanden, hobbyer, förändringar
- Användning av alkohol och droger
- Den ungas inställning till en remiss och behovet av vård

## Tidigare undersökningar eller behandlingar och deras resultat:

- Tidigare psykiska symtom, behandling av dessa och uppgifter om tidigare vårdkontakter
- Utlåtanden om utförda psykologiska undersökningar (ska i samband med inlärningsvårigheter göras i skolan före remissen sänds), andra bakgrundsdocument som används

## Nuvarande tillstånd:

- Beskrivning av observationer som gjorts av den unga på mottagningen
- Aktuell somatisk status (kardiovaskulär status, vikt, längd, neurologisk status när det gäller hallucinationer), laboratorieundersökningar (PVK, Na, K, Krea, kolesterolvärden och glukos, ALAT, TSH, T4v, EKG och vid behov U -Huume-O)

## Behov av barnskydd:

- För unga personer som behöver barnskydd ska den remitterande enheten göra en [barnskyddsanmälan](#) och anmälan ska nämnas i remissen.

## Anvisningar per störning och vad som bör beaktas:

- **Patient med ätstörningar:** puls, blodtryck, vätskebalans, längd och vikt samt tillväxtkurvor, [remisskriterier för Ätstörningsenheten](#).
- **ADHD:** diagnos och behandling för okomplicerad ADHD hos unga (inklusive inledande av centralstimulerande läkemedel) genomförs enligt rekommendationerna i [God medicinsk praxis](#) inom primärvården, vid behov med stöd av konsultationer med den specialiserade sjukvården. Om det förekommer svåra samtidiga symptom görs en differentialdiagnostisk bedömning och vård- och rehabiliteringsplanen inom den specialiserade sjukvården. För screening av ADHD kan man t.ex. använda [ADHD-RS-formuläret](#) från God medicinsk praxis-rekommendationen. Till remissen bör också bifogas resultat från en utredning av kognitiv nivå om den unga har inlärningsvårigheter eller det finns misstankar om sådana, samt uppgifter om familjens kardiovaskulära sjukdomar. Det är också

viktigt att notera att många ADHD-patienter har samtidiga inlärningssvårigheter och vice versa.

- **Autismspektrum:** resultat från en utredning av kognitiv nivå bifogas till remissen om den unga har inlärningssvårigheter eller det finns misstankar om sådana.
- **Offer för sexuellt våld:** när det gäller personer som nyligen utsatts för sexuellt våld, kontakta [Seri-stödcentret vid ÅUCS](#).
- **Könsdysfori** Undersökningar och vård av patienter som lider av könsdysfori har i Finland koncentrerats till Helsingfors universitetssjukhus ([remissanvisning](#)) och Tammerfors universitetssjukhus ([remissanvisning](#)). Om det inte finns misstanke om att patienten lider av samtidiga psykiska störningar som kräver vård, kan remissen riktas direkt till ovannämnda enheter och patienten behövs inte hänvisas till ÅUCS ungdomspsykiatri.