



## Remissmall för remittering till Mental hälsa

*Observera att vi inte har något remisskrav men vi är tacksamma för remiss i de fall patienten hänvisas till Mental hälsa från andra instanser.*

### **Aktuell problematik, symtom, debut, varaktighet**

- Vilka psykiatriska problem/besvär har patienten?
- Hur yttrar sig symtomen? Hur påverkar det patientens liv?
- Hur länge har problematiken pågått, hur ofta har patienten besvär i dagsläget?

### **Pågående samtal/ behandling/medicinering/åtgärddar gjorda innan remittering?**

- Har patienten erbjudits extra besök/stöd på remitterande mottagning för att få hjälp med besvären?
- Vilket stöd/information har getts vid remitterande mottagning?
- Pågående medicinering för besvären?
- Andra åtgärder? Vilka?
- Annan pågående/ parallell behandling? Vilken?

### **Somatiskt tillstånd**

- Kort beskrivning av nuvarande somatiskt tillstånd

### **Tidigare somatisk/psykiatrisk problematik**

- Kort beskrivning av eventuell sjukdomshistoria och vilka behandlingar som gjorts

### **Familjesituation/nätverk**

- Beskriv patientens familjesituation samt övrigt socialt nätverk i korthet
- Boendesituation?
- Arbetsituation?

### **Livsstilsvanor (sömn, kost, rusmedel, tobak, snus, fysisk aktivitet, fritidsintressen)**

- Hur ser vanorna ut?
- Vad vill/kan patienten förändra?

### **Suicidtankar/-planer, självdestruktivitet**

- Har du eller/har du haft tankar om att inte vilja leva eller om att ta ditt liv? Gör du dig själv illa genom någon form av självskada?
- Har frågan ställts? Ja – vad blev svaret? / Nej – varför inte?

### **Patientens inställning till behandlingskontakt**

- Vilken inställning har patienten att komma till Mental hälsa?
- Vad har patienten för förväntningar, vad önskas uppnå?
- Motivation till förändringsarbete och eget ansvar för arbetet?
- Vad har remitterande för förväntningar på patientens kontakt vid Mental hälsa?