

Remittent - Skicka remiss till oss

För att vi skall kunna hjälpa er på bästa sätt är vi tacksamma om ni använder följande som stöd för remissen

Grunduppgifter:

- Ange tydligt remissavsändare och hur vi kan nå er
- Barnets personuppgifter
- Föräldrars/vårdnadshavares namn och kontaktuppgifter
- Namn på barnets skola/förskola, rektor/förskolechef samt kontaktuppgifter.
- Eventuellt tolkbehov (och språk).
- Om barnet är placerat, är det enligt SoL eller LVU? Vi behöver i så fall kontaktuppgifter till aktuell handläggare vid socialtjänsten, samt kontakt till ev. familjehem, HVB-hem, SiS-institution, kontaktperson. Vi vill vidare veta om biologisk förälder/föräldrar ska kontaktas och kallas till oss.
- Har samtycke till att remiss skickas inhämtats från vårdgivare

Remissinnehåll:

- Vilken psykiatrisk frågeställning du som remittent har.
- Om det finns fastställd diagnos.
- Psykiatriska symtom som barnet/ungdomen har och hur länge symtomen uppvisats (exempelvis suicidtankar, självskadebeteende, ångest, nedstämdhet, koncentrationssvårigheter, beroende).
- I vilka miljöer symtomen uppvisas (t.ex. hem, skola, fritid)
- Eventuell risk för hot och/eller våld i kontakt med vårdgivare.
- Barnets funktionsnivå (avseende t.ex. sömn, mat, social funktion, skolgång). Använd 5-15 bedömningsinstrument.
- Vilka anpassningar och stödinsatser barnet har fått, i t.ex. skola eller av socialtjänst samt resultat av åtgärder.
- Eventuell somatisk sjukdom hos barnet samt undersökningar och behandlingar som pågår eller är gjorda.

Bilagor:

- Tidigare bedömningar, kartläggningar eller utredningar (t.ex. medicinska, kognitiva, pedagogiska, psykologiska, sociala)
- Om frågeställningen är ADHD eller ADD vill vi att vårdnadshavare samt skola/förskola fyller varsitt exemplar av skattningsskalan SNAP-IV och bifogar till remissen.