

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Barn- och ungdomspsykiatri	Organisation Region Värmland	Version 2
Dokumentägare Kaisa Nylin Verksamhetsutvecklare	Fastställare Elisabeth Myrén Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2025-05-02	Giltig t.o.m. 2027-05-02

Samverkansrutin mellan BUP och BUH gällande gemensamt omhändertagande av BUHs patienter med misstanke om autism och/eller adhd

Gäller för: Barn- och ungdomspsykiatri, Habilitering, syn och hjälpmedel Barn- och ungdomshabiliteringen

Syfte och målgrupp

Syftet med samverkansrutinen är att tydliggöra var patienten får utredning och insatser vid misstanke om autism och/eller adhd samt hur samverkan mellan verksamheterna ser ut.

Denna rutin gäller för patienter som har ett vårdåtagande på Barn- och ungdomshabiliteringen (BUH) och samtidigt har behov av en neuropsykiatrisk utredning.

Rutinen gäller även patienter som erhållit diagnos intellektuell funktionsnedsättning men inte har ett vårdåtagande på BUH.

Denna samverkansrutin gäller inte barn som tas om hand på Centrum för tidiga insatser.

Bakgrund

Diagnostik av autism och adhd sker på Barn- och ungdomspsykiatri (BUP).

BUH har inget uppdrag att genomföra neuropsykiatriska utredningar men har möjlighet att göra utredning om resurser finns och om BUH bedömer att det är för patientens bästa.

En samverkan i utredningsarbetet utifrån patientens bästa är önskvärt.

Samverkansmöte

Samverkan mellan BUH och BUP sker genom samverkansmöten var 6:e vecka. Syftet med samverkansmötena är att säkerställa patientsäkerheten för patienter med vårdåtagande i båda verksamheter och tillsammans planera för utredning, habilitering och behandling. I samverkansmötena deltar representanter från båda verksamheterna. Planering och genomförande av samverkansmötena är ett delat ansvar. Beslut och åtgärder gällande patientärenden journalförs i båda verksamheters journal.

Genomförande

För att undvika att patient med familj kallas till två verksamheter för ett första kartläggande besök samt för att effektivisera vårdkedjan har verksamheterna kommit överens om ett gemensamt omhändertagande enligt nedanstående:

- **Remiss med NP-frågeställning från extern part när vårdåtagande finns på BUH**
Ofta har skola eller annan verksamhet uppmärksammat att det finns misstanke om NP-svårigheter utöver intellektuell funktionsnedsättning.

Om BUP tar emot remissen och om BUH inte har en aktuell bedömning, kallar BUP till nybesök. BUP återkopplar sedan på samverkansmöte mellan BUP och BUH vilket dokumenteras i journal. BUP lyfter ärendet på BUH-BUP-samverkan inför uppstart av utredning.

- **Remiss med NP-frågeställning från skola gällande patient med intellektuell funktionsnedsättning som inte har ett vårdåtagande på BUH**
BUP kallar på nybesök på BUP för bedömning. Vid behov skrivs remiss till BUH efter nybesök.
- **Remiss med neuropsykiatrisk frågeställning från BUH till BUP**
BUP kallar inte på nybesök utan sätter upp på VL NP. För att patienter ska sättas upp på VL NP utan nybesök på BUP förutsätter detta att remissen ger tillräckligt med information om patientens symtom och funktionsnivå. Om inte BUP bedömer remissen tillräcklig får kompletterande information inhämtas från BUH. BUH meddelas via remissvar.
- **Remiss från BUP till BUH där patienten erhållit diagnos intellektuell funktionsnedsättning men inte har ett vårdåtagande på BUH**
BUH tar emot remissen och planerar insatser. Kvarstår behov av neuropsykiatrisk utredning står patienten kvar på VL NP hos BUP. I övrigt avslutas vårdåtagandet på BUP. BUH får information i samverkansmöte mellan BUH och BUP.

Prioritering och planering

BUH lyfter i samverkansmöte de patienter som de ser är i stort behov av utredning. BUP ansvarar för prioritering och planering av utredning och förmedlar tider till familjen.

Uppföljning av samverkansrutinen

Sker mellan BUH och BUP i samband med att rutinen revideras.

Utarbetad av: Sara Skogsberg, Marie Manholm, Maria Marinopoulou, Thomas Falk, Sara Spinord Westberg