



E.10 PATIENT INOM PSYKIATRISK SPECIALITET
Vårdanmälan

Blankett 5

Datum

BLANKETT FÖR YTTRELLIGARE HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSUPPGIFTER

Avslutad vårdperiod

Patientinventering

Serviceproducent	Kod	<input type="text"/>
Patient	Personbeteckning	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	Specialitet	<input type="text"/>
	Inskrivningsdag	<input type="text"/> (ddmmåååå)

Vårdens innehåll	Ankomstsätt till psykiatrisk bäddplats	<input type="text"/>
	Varaktighet av vård oberoende av vilja	<input type="text"/> Vårddygn
	Vårdtillfälle på psykiatrisk bäddplats	<input type="text"/>
	GAS-bedömning vid ankomst	<input type="text"/> vid utskrivning/inventering <input type="text"/>
	Medicinering	<input type="text"/>
	Tvångsåtgärder	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Möte med anhörig eller annan närstående	<input type="text"/>

Fälten med fet stil ska **alltid** fyllas i.

KLASSIFIKATIONER

Specialitet			
70	PSYKIATRI	74	UNGDOMSPSYKIATRI
70F	geriatrisk psykiatri		
70Z	rättspsykiatri	75	BARNPSYKIATRI
Ankomstsätt till psykiatrisk bäddplats			
1	Med remiss oberoende av vilja	2	Av rättsskyddscentralen förordnad sinnes undersökning
		3	Av rättsskyddscentralen förordnad vård
		4	Annat ankomstsätt
Vårdtillfälle på psykiatrisk bäddplats			
1	Första gången i vård	2	Andra gången eller flera gånger i vård
		3	Planerad återkommande institutionsvård
Medicinering			
1	Ingen medicinering	3	Antidepressivbehandling
2	Neuroleptika	4	Både neuroleptika och antidepressivbehandling
		5	Annan medicinering som använts för psykisk störning
Tvångsåtgärder			
1	Inga tvångsåtgärder	3	Bälte
2	Isolering	4	Medicininjektion mot viljan
		5	Fysisk fasthållning för att lugna patienten
Möte med anhörig eller annan närstående			
1	Har inte träffats	2	Träffats sporadiskt
		3	De anhöriga deltar aktivt i vården

Se GAS-skalan på omstående sida

Returneras som rekommenderat brev

BEBEDÖMNING AV DET PSYKISKA TILLSTÅNDET, S.K. GAS-SKALA

Uppskatta den lägsta nivån för handlingsförmågan under den senaste veckan för den person som skall undersökas, genom att välja det lägsta intervall som beskriver personens handlingsförmåga på ett fiktivt kontinuum från psykisk hälsa till sjukdom. Till exempel en person, vars "uppförande påverkas i betydande grad av illusioner" (intervall 21–30), bör ges en siffra från detta intervall även om "märkbar försämring på många områden" stämmer in på patienten (intervall 31–40). Använd endast siffror inom intervallet enligt vad som verkar lämpligt (t.ex. 35, 58, 63). Uppskatta den verkliga nivån för handlingsförmågan oberoende av om den som skall undersökas får medicinerings eller annan vård och om detta förbättrar patientens handlingsförmåga (Robert L. Spitzer, MD, Miriam Gibbon, MSW, Jean Endicott, PhD).

- 100 - 91 Inga symtom, god handlingsförmåga på många livsområden. Problemen i livet ser aldrig ut att få övertaget. Andra personer tyr sig till den person som skall undersökas på grund av hans/ hennes värme och styrka.
- 90 – 81 Övergående symtom kan förekomma, men handlingsförmågan är god på alla livsområden. Intresset och deltagandet är omfattande. Personen som skall undersökas har social framgång, är allmänt taget nöjd med livet, har vardagliga problem, som bara ibland känns okontrollerbara.
- 80 – 71 Obetydliga symtom kan förekomma, men handlingsförmågan är endast lindrigt försämrad. Vardagens problem och svårigheter varierar och är ibland okontrollerbara.
- 70 – 61 Vissa lindriga symtom förekommer (t.ex. nedstämdhet och lindrig sömnlöshet) ELLER vissa svårigheter på ett flertal livsområden, men handlingsförmågan är allmänt sett god och de flesta utbildade personer skulle inte anse att den person som skall undersökas är "sjuk".
- 60 – 51 Måttliga symtom ELLER allmänt vissa svårigheter (t.ex. få vänner, känslomässig utarmning, nedstämdhet, sjuklig tveksamhet, överaktiv sinnesstämning och tvångsartat behov av att tala, rätt allvarligt antisocialt beteende).
- 50 – 41 Allvarliga symtom eller en försämring av handlingsnivån, som de flesta kliniker skulle anse kräva vård eller observation (t.ex. suicidala tankar eller tecken, allvarliga tvångshandlingar, ofta förekommande ångestfall, allvarligt antisocialt beteende, tvångsbetonat drickande).
- 40 – 31 Märkbar försämring av nivån för handlingsförmågan på ett flertal livsområden, som i arbetslivet, i familjeförhållanden, vad gäller bedömningsförmågan, tänkandet eller sinnesstämningen (t.ex. en depressiv kvinna undviker vänner, negligerar sin familj, klarar inte av hushållsarbete) ELLER en viss grad av försämring i fråga om förståelse av realiteter eller kommunikation (t.ex. talet tidvis otydligt, inkonsekvent eller överkligt) ELLER den person som skall undersökas har gjort ett allvarligt självmordsförsök.
- 30 – 21 Handlingsoförmögen på nästan alla livsområden (t.ex. ligger i sängen hela dagen) ELLER beteendet påverkas märkbart antingen av illusioner eller hallucinationer ELLER kommunikationen är kraftigt försämrad (t.ex. ibland osakligt eller inget svar av personen som skall undersökas) eller bedömningsförmågan sviker (t.ex. betar sig grovt opassande).
- 20 – 11 Personen är i behov av observation för att inte skada sig själv eller andra eller för att alls sköta den enklaste personliga hygien (t.ex. återkommande självmordsförsök, ofta våldsam, maniskt upphetsning, kladdar med exkrementer) ELLER allvarlig försämring av kommunikationsförmågan (t.ex. ofta osammanhängande eller tiger).
- 10 – 01 Är i behov av ständig observation i flera dagar för att inte skada sig själv eller andra eller för att personen inte ens försöker sköta den enklaste personliga hygien.

E.11 BEDÖMNING AV DET PSYKISKA TILLSTÅNDET, S.K. GAS- SKALA FÖR PERSONER I ÅLDERN 0–17 ÅR

Den psykiska handlingsförmågan för personer i åldern **0–17 år** bedöms **vid ankomsten till sjukhus samt vid utskrivning/inventering enligt den lägsta nivå som rådde veckan innan personen togs in på sjukhus eller innan utskrivningen/inventeringen**. Beakta den psykologiska och sociala handlingsförmågan på ett fiktivt kontinuum där psykisk hälsa och psykisk sjukdom bildar ytterligheterna. Sådan försämring av handlingsförmågan som har somatiska eller miljömässiga orsaker beaktas inte.

- 100 – 91 Synnerligen god handlingsförmåga på många områden** (hemma, i skolan, tillsammans med kamraterna). Problemen i livet verkar inte medföra några svårigheter. Andra vill gärna umgås med detta barn eller denna unga person tack vare dennas många positiva egenskaper. Inga symtom.
- 90 - 81 Inga symtom eller endast obetydliga symtom** (t.ex. lindrig nervositet inför prov), en i alla avseenden god handlingsnivå, intresserad av många frågor och sätter sig in i dem, klarar sig socialt, i allmänhet nöjd med sitt liv, endast vardagliga problem och bekymmer (t.ex. tillfälliga konflikter med andra familjemedlemmar).
- 80 - 71 Om symtom förekommer är de tillfälliga och sådana som man med tanke på psykosociala stressfaktorer kan förvänta sig** (t.ex. koncentrationssvårigheter efter familjeärl); endast en obetydligt försvagad handlingsförmåga i sociala relationer eller i skolan eller i studierna (t.ex. tillfälligt efter med skolarbetet).
- 70 - 61 Vissa lindriga symtom** (t.ex. sämre humör eller lindriga problem att somna) **eller vissa svårigheter att fungera i sociala relationer, i skolan eller i studierna** (t.ex. tillfälligt skolk från skolan eller snatteri inom den egna familjen; fungerar i huvudsak relativt bra, har betydelsefulla relationer till vissa personer).
- 60 - 51 Måttliga symtom** (t.ex. banala känslouttryck eller invecklat tal eller enstaka panikanfall) **eller måttliga svårigheter att fungera i sociala relationer eller i skolan eller i studierna** (t.ex. endast ett fåtal vänner eller konflikter med kamraterna i skolan eller i arbetet).
- 50 – 41 Allvarliga symtom** (självordstankar eller allvarliga tvångssymtom eller upprepat snatteri) **eller allvarligt försämrade förmåga att fungera i sociala relationer eller i skolan eller i studierna** (t.ex. saknar vänner eller avbryter skolgången eller studierna, stannar inte i arbetet).
- 40 - 31 Vissa störningar i realitetstest och kommunikationsförmåga** (t.ex. uttrycker sig tidvis ologiskt eller oklart eller osakligt) **eller tydliga beteendestörningar på flera områden, som i skolan eller i studierna eller i relationerna till familjemedlemmar eller i omdömesförmågan eller i tänkandet eller i sinnesstämningen** (t.ex. ett depressivt barn undviker sina vänner eller försummar sina plikter inom familjen eller klarar inte av sina skol- eller studieuppgifter eller börjar ständigt slåss med barn som är yngre än personen själv eller misslyckas i skolan eller är trotsig och avvisande hemma).
- 30 - 21 Illusioner och hallucinationer inverkar i betydande grad på beteendet eller kommunikations- och omdömesförmågan är allvarligt nedsatt** (t.ex. tidvis splittrad eller uppför sig mycket osakligt eller har ständiga självmordstankar) **eller oförmögen till handling på nästan alla områden** (t.ex. ligger i sängen dagarna i ända eller går inte i skola eller studerar inte eller saknar fritidssysselsättningar eller saknar vänner).
- 20 - 11 Viss risk för att barnet eller den unga skall skada sig själv eller andra** (t.ex. självmordsförsök utan klar dödslängtan eller ofta våldsam eller maniskt upphetsad) **eller tidvis oförmögen att sköta sin egen hygien** (t.ex. smetar ned med avföring) **eller allvarlig störning i kommunikationsförmågan** (t.ex. är för det mesta förvirrad, mumlar eller tiger).
- 10 - 01 Ständig fara för att barnet eller den unga skall skada sig själv eller andra** (t.ex. upprepat våldsamhet) **eller ständigt oförmögen att sköta sin egen hygien eller allvarligt självmordsförsök** förknippat med dödslängtan.