

Remisskriterier för habiliteringsmottagningarna

För att habiliteringen ska anta en remiss eller en egen vårdbegäran krävs:

- att individen tillhör eller förmodas tillhöra habiliteringens målgrupp
- att svårighetsgraden på funktionsnedsättningen är beskriven
- att det finns ett aktuellt behov av habiliteringens insatser

Remisshantering inom habiliteringsverksamheten sker enligt [God klinisk praxis](#), vilket också innebär att vi ställer samma krav på de remisser som kommer till verksamheten:

Säkra och effektiva rutiner för remisshantering är av central betydelse för patientsäkerheten och tillgängligheten i hälso- och sjukvården.

God klinisk praxis syftar till att stödja kliniken vid remisshantering. Innehållet i en remiss ska vara av sådan kvalitet att en säker bedömning och prioritering kan göras hos mottagande enhet.

God klinisk praxis ska tjäna som ett gemensamt regelverk för remisshantering i Landstinget Sörmland.

God klinisk praxis bygger på att det ska vara samma regler och rutiner oavsett vem som är remittent och vem som är mottagare; primärvård, sjukhus eller privata vårdgivare.

God klinisk praxis för remisshantering i Landstinget Sörmland är framtagen och fastställd av hälso- och sjukvårdsledningen 2008-09-15.

Vad är en remiss?

En remiss är en frågeställning som kräver ett svar.

Utfärdande av remiss

- *Beslut om remiss tas i samråd med patienten.*
- *Alltid remiss på fastställda formulär (EDI-remiss inom*

Landstinget Sörmland, Formulär på externa webben för andra remittenter).

- *Remiss får endast skickas till en remissmottagare.*
- *Remiss ska skickas inom tre arbetsdagar efter remissbeslut.*
- *Alltid bevakning av utgående remiss.*

Remissinnehåll

- *Aktuella uppgifter om patient, avsändare och mottagare.*
- *Tydlig frågeställning – syftet med remissen (Om frågeställning är "second opinion", skriv det!).*
- *Önskad åtgärd.*
- *Undvik förkortningar – det kan missförstås.*

Habiliteringsverksamheten godkänner inte hänvisningar till journalanteckningar eller journalkopior i remissen (patientsäkerhet, sekretess, patientdatalagen). Remittenten förväntas i remissen sammanfatta relevant och tillräcklig information för frågeställningen. Relevanta bilagor bifogas, särskilt psykologutlåtande om det finns.

Remiss till utredning Barn/ungdom:

1. Grunduppgifter: Barnets fullständiga namn, personnummer, adress och telefonnummer.
Namn, adress till föräldrar.
Uppgift om vårdnadshavare i särskilda fall.
Familiens hemspråk. Finns behov av tolk? Behov av alternativ kompletterande kommunikation (AKK).
Samtycke från båda vårdnadshavarna och från barn/ungdom utifrån ålder och mognad.
2. Nätverk och insatser: Förskola/Skola (ange skolform och årskurs).
Pågående stödinsatser.
3. Remittentens namn, befattning, adress samt telefonnummer.
4. Redovisning av aktuella ställda diagnoser (med diagnosnummer) och andra funktionsnedsättningar. Pågående behandlingsinsatser.

¹ Barnkonventionen

5. Beskrivning av tidigare och nuvarande svårigheter som motiverar behov av utredning.

- *Tidiga utvecklingsavvikelser (före skolålder) t.ex. psykomotorik, social kontaktförmåga, kommunikation, inlärninng och förståelse.*
- *Aktuella svårigheter i förhållande till remissens frågeställning rörande Autismspektrumtillstånd och/eller Psykisk utvecklingsstörning.*
- *Differentialdiagnostiskt resonemang kring alternativa förklaringar till svårigheterna.*

6. Dokumentation som styrker frågeställning för remisser (exemplvis?)

- medicinska bedömningar
- psykologbedömning

-Förskolan/skolans pedagogiska bedömning/kartläggning

- tal/språkbedömning

Bifoga kopior på ovanstående Beakta överenskommelser och samverkansavtal Om ärendet har förberetts i samverkansforum ska detta framgå i remissen.

7. Särskilt att beakta: Finns faktorer som kan utgöra hinder för utredning?

- Vid pågående missbruk: Dokumenterad drogfrihet 3-6 månader krävs innan utredning kan bli aktuellt.
- Aktuellt tillstånd som kan påverka utredningens genomförande och slutsatser.
- Personliga faktorer utifrån barnets ålder och mognad, t.ex. att individen själv inte är motiverad eller inte önskar diagnos inom autismspektrum.
- Aktuell social situation.

8. Svårbedömda underlag kan behöva kompletteras genom samtal och/eller särskilt frågeformulär som besvaras av den frågan berör och/eller dennes anhörig/familj/nätverk. Beslut om

Handläggare
Helena Huhta
Habiliteringsverksamheten

Datum
2019-10-10

Dokumentnummer
16-1293

bedömningssamtal fattas i Habiliteringsverksamhetens
remissgrupp.