RättspsyK
Nationellt rättspsykiatriskt kvalitetsregister

Övertagande av patient från annan enhet

Formulär för manuell registrering

Version 2026

Formulär C

Ifyllande enhet: _____

Övertagande av patient från annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

Inledning

Formuläret består av dynamiska data som är utvalda för detta registreringstillfälle och som inhämtas och uppdateras inför varje registrering.

Detta formulär skall ifyllas vid övertagande av patientärende från annan enhet för fortsatt vård.

För patient som
- varit på enhet ansluten till RättspsyK. Hela formuläret fylls i.
- varit på enhet ej ansluten till RättspsyK. Hela formuläret fylls i.
- varit avviken. Hela formuläret fylls i.

Om frågeställningen inte är tillämplig på patienten så skall valet ”Ej tillämpligt” anges.

När det gäller svarsalternativet ”patienten vill ej delta” avses att patienten uttalar att hon/han inte vill besvara frågan.

När det gäller svarsalternativet ”patienten kan ej delta” avses att patienten fysiskt inte finns på plats (företrädesvis i öppenvård) eller bedöms som alltför sjuk för att kunna besvara frågan.

Uppgifterna avser tiden från förra skattningstillfället tills den aktuella registreringen sker.

Syftet med kvalitetsregistret

Syftet med kvalitetsregistret är att över tid kunna följa utvalda data över de vårdinsatser som ges inom rättspsykiatrisk vård, och med stöd av dessa skapa förutsättningar för utveckling av vårdens kvalitet och verksamheter. Möjlighet ges att jämföra den egna verksamheten över tid samt jämföra olika verksamheter med varandra.

Patientinformation

Dokumentation

När patienten fått information om medverkan i kvalitetsregister, ska detta journalföras.

Förändringar gentemot version 2025

Inga förändringar från föregående år.

RättspsyK
Nationellt rättspsykiatriskt kvalitetsregister

Övertagande av patient från annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

1. Registreringsdatum

Datum då informationen sammanställts

Registreringsdatum: _____

2. Inskrivningsdatum på kliniken

Inskrivningsdatum: _____

3. Vårdform

Med vårdform avses den juridiska vårdformen

I vilken vårdform har patienten vårdats sedan senaste registreringstillfället?

☐ Enbart sluten vård ☐ Enbart öppen vård ☐ Sluten och öppen vård

I vilken vårdform vårdas patienten vid registreringstillfället?

☐ Sluten vård ☐ Öppen vård

Ange datum sedan senaste registreringstillfälle om patientens vårdform har ändrats mellan sluten- och öppen vård. Om vårdformen har ändrats mer än 4 gånger, kryssa i rutan och skriv inga datum.

Datum då vårdform ändrats **till slutenvård**:

OBS! Besvaras ej om patienten vårdats i samma vårdform sedan senaste registreringstillfället.

Datum 1: _____

Datum 2: _____

Datum då vårdform har ändrats **till öppenvård**:

Datum 1: _____

Datum 2: _____

Vårdformen har ändrats mer än 4 gånger: ___

4. Återfall i brottslig gärning

Avser tiden sedan senaste registreringstillfället. Med ”brottslig gärning” avses sådan handling att polisanmälan gjorts eller grund för polisanmälan föreligger. Våldsbrott definieras som försök till eller fullbordat brott av följande kategori: Mord, dråp, misshandel, olaga hot, alla former av frihetsberövande och tvång, sexualbrott, mordbrand och rån. Flera alternativ kan väljas samtidigt.

Återfall i brottslig gärning under sluten vård sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej ***OBS! Besvaras ej om patienten endast vårdats i öppen vård sedan senaste registreringstillfället***

Om Ja, specificera:
Flera alternativ kan väljas samtidigt

☐ Våldsbrott, ej mot personal

☐ Våldsbrott mot personal

☐ Narkotikabrott

☐ Tillgreppsbrott

☐ Skadegörelse

☐ Övriga brott, specificera: _____

Övertagande av patient från annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

Återfall i brottslig gärning under öppen vård sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej ***OBS! Besvaras ej om patienten endast vårdats i sluten vård sedan senaste registreringstillfället***

Om Ja, specificera:
Flera alternativ kan väljas samtidigt

☐ Våldsbrott, ej mot personal

☐ Våldsbrott mot personal

☐ Narkotikabrott

☐ Tillgreppsbrott

☐ Skadegörelse

☐ Övriga brott, specificera: _____

5. Tvångsåtgärder

Har patienten varit föremål för tvångsåtgärder enligt LRV§8/LPT§19- 20 (åtgärder som rapporteras till Socialstyrelsens patientregister, PAR genom klassifikation av vårdåtgärder, KVÅ) sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej ***OBS! Besvaras ej om patienten endast vårdats i öppen vård sedan senaste registreringstillfället***

Om Ja, specificera tvångsåtgärderna som utförts:

Fastspänning	☐ Ja	☐ Nej
Avskiljande	☐ Ja	☐ Nej
Läkemedelstillförsel utförd under fastspänning eller fasthållande	☐ Ja	☐ Nej
Inskränkande av elektronisk kommunikation vid tvångsvård	☐ Ja	☐ Nej

6. Sjukdomsinsikt / behandlingsmotivation

Under denna punkt skall kliniskt verksam personal bedöma patientens insikt och motivation. Detta kan göras både kliniskt och/eller med hjälp av ett instrument.

Har patienten insikt i sin sjukdom och problematik?	☐ Ja	☐ Delvis	☐ Nej
Har detta bekräftats med något instrument/skattning?	☐ Ja	☐ Nej	
Är patienten behandlingsmotiverad?	☐ Ja	☐ Delvis	☐ Nej
Har detta bekräftats med något instrument/skattning?	☐ Ja	☐ Nej	

Övertagande av patient från annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

7. Färdig för öppen rättspsykiatrisk vård

Med ”färdig för öppen rättspsykiatrisk vård” menas att patienten vårdas i dygnsvård trots att han eller hon bedöms vara färdig för eget boende/annan vårdform.

Har patienten bedömts som färdig för öppen rättspsykiatrisk vård men vårdas trots detta i rättspsykiatrisk dygnsvård?

☐ Ja ☐ Nej ***OBS! Besvaras ej om patienten endast vårdats i öppen vård sedan senaste registreringstillfället***

Om tillämpligt, specificera:

☐ Brist på boende

☐ Brister i samverkan med andra vårdgivare, specificera: _____

☐ Annan orsak, specificera: _____

8. Symtom

Under denna punkt skall kliniskt verksam personal bedöma patientens symtombild enligt en sjugradig skala, Clinical Global Impression (CGI) vid registreringstillfället.

Om Du väger in Din kliniska erfarenhet av denna diagnosgrupp, hur svåra symtom har patienten vid registreringstillfället?

☐ Inga	☐ Måttliga	☐ Mycket svåra
☐ Mycket milda	☐ Påtagliga	
☐ Milda	☐ Svåra	

9. Patientens skattning

Individen skall under denna punkt skatta de fyra faktorerna Livskvalitet, Risk för återfall, Psykisk hälsa och Fysisk hälsa vid registreringstillfället, på en skala 0–100. Det numeriska värde som patienten anger för varje faktor förs in i registret. Förslagsvis ombeds patienten att i samtalsform gradera sig själv på skalorna. Därefter mäts värdet med en linjal längs linjen. Med ”risk för återfall” menas risken att patienten skall återfalla i någon form av brottslig gärning. Frågan avser under nuvarande omständigheter. På skalan betyder 0 obefintlig risk och 100 mycket hög risk för återfall. På skalorna för ”hälsa” och ”livskvalitet” betyder 0 mycket dålig och 100 mycket bra.

Livskvalitet, ange värde 0–100	_____	☐ Patienten vill ej delta ☐ Patienten kan ej delta
Risk för återfall, ange värde 0–100	_____	☐ Patienten vill ej delta ☐ Patienten kan ej delta
Psykisk hälsa, ange värde 0–100	_____	☐ Patienten vill ej delta ☐ Patienten kan ej delta
Fysisk hälsa, ange värde 0–100	_____	☐ Patienten vill ej delta ☐ Patienten kan ej delta

10. BMI

Här skall senaste aktuella värde för vikt och längd ifyllas, dock ej äldre än 12 månader.

Längd (cm): _____ BMI _____

Vikt (kg): _____

☐ Patienten vill ej delta

☐ Patienten kan ej delta

Övertagande av patient från annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

11. God man/ Förvaltare

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, ange vad:

☐ God man ☐ Förvaltare

Om nej ange orsak: _____

12. Ekonomi

Frågan gäller om behov föreligger eller inte, vid registreringstillfället, oavsett om detta är tillgodosett.

Är patienten i behov av hjälp med att hantera sin ekonomi?

☐ Ja ☐ Nej

Övertagande av patient från annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

13. Samverkan

Med samverkan avses att personal i vården kring patienten uppbär kontakterna med aktörerna. Flera alternativ kan väljas samtidigt och samma alternativ kan väljas under bägge frågorna. Exempelvis kan fungerande samverkan finnas med en del av kommunens verksamhet, samtidigt som samverkansbehovet med en annan del av kommunens verksamhet ej behöver vara tillgodosett.

Finns fungerande samverkan med någon/några av nedanstående aktörer?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, specificera:
Flera alternativ kan väljas samtidigt

☐ Kommunala vårdgivare / socialtjänst/ LSS-verksamhet
☐ Vårdgivare inom somatisk sjukvård / primärvård
☐ Försäkringskassan
☐ Psykiatrisk hemortsklinik / annan rättspsykiatrisk enhet/ rättspsykiatrisk öppenvård
☐ Behandlingshem / Boende
☐ Arbetsförmedling
☐ Kriminalvård
☐ Anhöriga
☐ Socialt nätverk
☐ God man/ Förvaltare
☐ Annan aktör, specificera: _____

Finns det samverkansbehov med någon/några av nedanstående aktörer som ej är tillgodosett?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, specificera:
Flera alternativ kan väljas samtidigt

☐ Kommunala vårdgivare / socialtjänst/ LSS-verksamhet
☐ Vårdgivare inom somatisk sjukvård / primärvård
☐ Försäkringskassan
☐ Psykiatrisk hemortsklinik / annan rättspsykiatrisk enhet/ rättspsykiatrisk öppenvård
☐ Behandlingshem / Boende
☐ Arbetsförmedling
☐ Kriminalvård
☐ Anhöriga
☐ Socialt nätverk
☐ God man/ Förvaltare
☐ Annan aktör, specificera: _____

14. Bostad

Med ”boende” menas inte var patienten har vistats utan huruvida individen har tillgång till ett boende eller inte under pågående vård.

Ange patientens huvudsakliga boende sedan senaste registreringstillfället

☐ Ordinärt boende
☐ Ordinärt boende med beviljade stödinsatser
☐ Saknar bostad
☐ Uppgift saknas
☐ Permanent boende (enligt SoL eller LSS) med personal hela dygnet
☐ Permanent boende (enligt SoL) med personal del av dygnet
☐ Korttidsboende (på behandlingshem, HVB-hem, SIS-institution, utslussningsboende, eller dylikt)

15. Barn

Gäller alla barn, biologiska eller barn som har eller har haft en relation till patienten. Det är inte relevant om patienten är vårdnadshavare eller inte.

Har patienten barn under 18 år?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Uppgift saknas

Övertagande av patient från annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

16. Nätverk

Med nätverk avses att patienten själv uppbär kontakterna med aktörerna.
Flera alternativ kan väljas samtidigt.

Aktörer i nätverk:

- ☐ Finns ej
- ☐ Anhöriga
- ☐ Vänner
- ☐ God man/ Förvaltare
- ☐ Arbetsgivare
- ☐ Kommunala
- ☐ Region
- ☐ Försäkringskassa
- ☐ Frivilligorganisation
- ☐ Arbetsförmedling
- ☐ Annan specificera: _____

17. Diagnoser

Specificerad diagnos(er) enligt Klassifikation av sjukdomar och hälsoproblem, ICD-10:

Huvuddiagnos (kod): _____ Bidiagnos (kod):_____ Bidiagnos (kod):_____

Bidiagnos (kod): _____

Föreligger det någon eller några somatiska sjukdomar enligt klassifikation av sjukdomar och hälsoproblem, ICD-10?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Uppgift saknas

Om Ja, specificera:
Flera alternativ kan väljas samtidigt

- ☐ Cancer
- ☐ Diabetessjukdom
- ☐ Thyroideasjukdom
- ☐ Hjärt- och kärlsjukdom
- ☐ Njursjukdom
- ☐ Lungsjukdom
- ☐ Epilepsi
- ☐ Hepatit C
- ☐ Annan, Specificera: _____

18. Stödperson

Finns stödperson utsedd enligt §26 LRV?

Finns stödperson utsedd enligt §26 LRV?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om nej, ange något av följande alternativ:

- ☐ Patienten har avböjt stödperson
- ☐ Patienten är ej tillfrågad
- ☐ Tillsättande av stödperson pågår
- ☐ Det finns inga stödpersoner att tillgå

Övertagande av patient från annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

19. Läkemedel

Här anges samtliga läkemedel utan inbördes rangordning. Notera om det är depot medicinering vid sidan av läkemedelsnamnet. De mediciner som skall registreras är dels de stående ordinationerna vid det tillfälle då registreringen sker samt eventuella vid behovs mediciner som senaste veckan givits vid mer än tre tillfällen.

Har patienten vid registreringstillfället stående ordination av läkemedel eller läkemedel på vid behov ordination, som givits vid mer än tre tillfällen senaste veckan?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, ange läkemedel nedan:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16 _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____