RättspsyK
Nationellt rättspsykiatriskt kvalitetsregister

Överföring av patientärende till annan enhet

Formulär för manuell registrering

Version 2026

Formulär D

Ifyllande enhet: _____

Överföring av patientärende till 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 överföring av patientärende till annan enhet för fortsatt vård. Uppgifterna avser tiden från förra skattningstillfället tills den aktuella registreringen sker.

Typ av överflyttning

För patient som flyttar till:

- enhet ansluten till RättspsyK.
- enhet ej ansluten till RättspsyK.
- långtidsavviken patient. Om patienten återintas på enhet ansluten till RättspsyK kan vanligt övertagande göras. Med långtidsavviken avses att patienten varit avviken mer än 6 månader och fortfarande är det.

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.

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

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

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

1. Registreringsdatum

Datum då informationen sammanställts

Registreringsdatum: _____

2. Utskrivningsdatum

Utskrivningsdatum: _____

3. Typ av överföring

☐ Patienten överförs till enhet som registrerar i RättspsyK

☐ Patienten överförs till enhet som **inte** registrerar i RättspsyK

☐ Patienten är långtidsavviken

4. 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: ___

5. Missbruksbehandling

Här anges huruvida patienten har genomgått riktad och fokuserad behandling mot förekommande missbruk sedan senaste registreringstillfället. Behandlingen skall ha vetenskapligt stöd och vara en vedertagen behandlingsform. Här anges såväl medicinsk/farmakologiska som psykoterapeutiska (ex: beteende terapi, KBT, psykodynamisk terapi) och psykoedukativa metoder (ex: 12-stegsmetoden, MI, ASI-Maps). "Ej tillämpligt" ifylles om missbruk ej föreligger.

Har patienten erhållit missbruksbehandling sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Ej tillämpligt

Om Ja, specificera:

☐ Farmakologisk behandling ☐ MI

☐ Psykoterapi ☐ CRA

☐ Psykoedukativa metoder ☐ Drogscreening

☐ ÅFP

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

6. Intag av droger/alkohol

Har patienten intagit någon drog/alkohol sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, specificera:
Flera alternativ kan väljas samtidigt.

☐ Alkohol ☐ Narkotika ☐ Läkemedel ☐ Lösningsmedel ☐ Anabola steroider

☐ Övrigt, specificera: _____

7. Riskbedömning

Med ”risk” avses risk för återfall i utagerande beteende/allvarlig brottslighet. Under rubriken skall anges vilken/vilka metoder som använts som underlag för riskbedömningen sedan senaste registreringstillfället. Här ifylls samtliga metoder som används för att ge underlag i riskbedömningen. Om riskbedömningsinstrument utöver de här angivna har använts, anges detta i fritext.

Är riskbedömning genomförd sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, specificera vilken/vilka strukturerade instrument som använts och/eller ange klinisk bedömning:

☐ HCR 20 (Historical Clinical Risk Management)

☐ SARA (Spousal Assault Risk Assessment)

☐ SVR 20 (Sexual Violence Risk)

☐ PCL, PCL-SV, PCL-R (Psychopathy Checklist)

☐ START (Short Term Assessment of Risk and Treatability)

☐ BVC (Bröset Violence Checklist)

☐ SAPROF (Structured Assessment of Protective Factors for violence risk)

☐ SAM (Stalking Assessment and Management)

☐ RSVP (Risk of Sexual Violence Protocol)

☐ Klinisk bedömning

☐ Annan strukturerad riskbedömning, specificera:
_____

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

8. Behandling utifrån identifierade riskfaktorer

Här anges pågående eller genomförda behandlingsinsatser riktade mot identifierade riskfaktorer som påvisats i riskbedömningen sedan senaste registreringstillfället. Med ”Psykoterapi” avses psykoterapeutiska behandlingar såsom exempelvis: KBT, DBT, PDT, vilka ges av utbildad terapeut. Psykoedukativa metoder innefattar interventioner som syftar till att ge patienten information/utbildning om aktuell problematik samt träning i att hantera denna exempelvis ESL. Psykoedukativa metoder är ofta ett inslag i psykoterapeutisk behandling, men kan också ges som enskild riktad insats av icke-utbildad terapeut. Formulera i fritext om annan behandling än någon av de angivna har använts. Flera alternativ kan väljas samtidigt.

Är behandling utifrån riskfaktorer genomförd eller pågående sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, specificera:

☐ Farmakologisk behandling

☐ Psykoterapi

☐ Psykoedukativa metoder

☐ Struktur i vardagen

☐ Stöd och träning relaterad till sysselsättning, utbildning eller arbete

☐ Annan behandling, specificera: _____

9. Brottsbearbetning

*Strukturerade åtgärder/insatser för att skapa möjligheter till kunskap, förståelse, bearbetning och ansvarstagande kring begången brottslig handling, i syfte att minska risken för återfall i brott och bearbeta det trauma som handlingen innebär. Avser tiden sedan senaste registreringstillfället. Med ”specificera metod” avses metoder som är **dokumenterade** och **systematiska** till sin karaktär. Metoden kan vara antingen allmänt vedertagen eller lokalt utvecklad. Valet ”Ej tillämpligt” anges om patienten är så gravt sjuk att han/hon inte är i stånd att genomföra brottsbearbetning.*

Är brottsbearbetning pågående eller genomförd sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Ej tillämpligt

Om Ja, specificera metod: _____

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

10. 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: _____

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: _____

11. 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

12. 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	

13. Funktionsskattning/Behovsskattning

Har patienten genomgått skattningar, bedömningar och/eller utredningar sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, specificera:

☐ Arbetsterapeutiska skattningar / bedömningar / utredningar

☐ Psykologiska skattningar/ bedömningar/ utredningar

☐ Fysioterapeutiska skattningar/ bedömningar/ utredningar

☐ Omvårdnads skattningar / bedömningar / utredningar

☐ Psykosocial utredning

☐ CAN-skattning (Camberwell Assessment of Need)

☐ WHODAS (WHO Disability Assessment Schedule)

☐ Annan skattning, specificera: _____

14. 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 Ja, specificera:

☐ Brist på boende

☐ Brister i samverkan med andra vårdgivare, specificera: _____

☐ Annan orsak, specificera: _____

15. 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	

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

16. 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 dåligt 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

17. BMI

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

Längd (cm): _____ BMI _____
☐ Patienten vill ej delta
☐ Patienten kan ej delta

Vikt (kg): _____

18. Hälsofrämjande insatser

Har patienten erhållit någon/några hälsofrämjande insatser sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, specificera:

☐ Rådgivande samtal om matvanor
☐ Rådgivande samtal kring fysisk aktivitet
☐ Rådgivande samtal om tobaksbruk
☐ Rådgivande samtal om alkoholvanor
☐ Erhållit fysisk aktivitet på recept (FaR)
☐ Andra insatser, specificera: _____
☐ Genomfört erbjuden fysisk aktivitet

19. Hälsoundersökning och Läkemedelsgenomgång

Med hälsoundersökning (KVÅ kod AV003) avser hälsoundersökning som ej är författningsreglerad. (Författningsreglerad menas undersökning utfärdat av myndighet t.ex. Arbetsmiljöverket, Transportstyrelsen etc.)

Har patienten erhållit hälsoundersökning (KVÅ kod AV003) sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej

Har patienten erhållit enkel eller fördjupad läkemedelsgenomgång enligt Socialstyrelsens föreskrift och allmänna råd HSLF-FS 2017: 37, (KVÅ kod XV015 eller XV016) sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

20. God man/Förvaltare

God man/Förvaltare

☐ Ja ☐ Nej

Om Ja, ange vad:

☐ God man ☐ Förvaltare

Om nej ange orsak: _____

21. Ekonomi

Frågan gäller om behov föreligger eller inte, vid registreringstillfället, oavsett om detta är tillgodosett. Förändring av skuldsituation gäller tiden sedan senaste registreringstillfället.

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

☐ Ja ☐ Nej

Har patienten någon ekonomisk skuld?

☐ Ja ☐ Nej

☐ Uppgift saknas, ange orsak: _____

Om Ja, hur har skuldsituationen förändrats sedan senaste registreringstillfället?

☐ Förbättrats ☐ Oförändrad ☐ Försämrats ☐ Uppgift saknas

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

22. Friförmåner och öppen rättspsykiatrisk vård

Avser tiden sedan senaste registreringstillfället. Med ”frigång” menas friförmån på egen hand inom sjukhusområdet. Med ”permission” menas alla andra friförmåner på egen hand under slutenvården. Med ”återkallelse av friförmån” menas att individen vid något eller några tillfällen fått en eller flera av sina friförmåner indragna. Valet ”Ej tillämpligt” anges om patienten inte vårdats under de givna förutsättningarna. Om patienten exempelvis endast vårdats under öppen rättspsykiatrisk vård skall alternativen som gäller slutenvård anges med ”Ej tillämpligt”.

Har patienten haft frigång under sluten vård sedan senaste registreringstillfället?	☐ Ja	☐ Nej	
Har patienten haft permission under sluten vård sedan senaste registreringstillfället?	☐ Ja	☐ Nej	***OBS! Besvaras ej om patienten endast vårdats i öppen vård sedan senaste registreringstillfället***
Har patienten fått återkallelse av friförmåner under slutenvård sedan senaste registreringstillfället?	☐ Ja	☐ Nej	
Har patienten återintagits från öppen rättspsykiatrisk vård sedan senaste registreringstillfället?	☐ Ja	☐ Nej	***OBS! Besvaras ej om patienten endast vårdats i sluten vård sedan senaste registreringstillfället***

23. 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: _____

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

24. Patientenkät

Avser tiden sedan senaste registreringstillfället.
Anger patientens möjlighet att besvara en patientenkät som rör vården. Enkäten kan vara nationell eller lokal.

Har patienten haft möjlighet att besvara patientenkät sedan senaste registreringstillfället?

☐ Ja ☐ Nej

25. 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
☐ 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)
☐ Saknar bostad
☐ Uppgift saknas

26. 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

27. Nätverk

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

Aktörer i nätverk:
Flera alternativ kan väljas samtidigt.

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

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

28. 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:

☐ Om Ja, specificera:
Flera alternativ kan väljas samtidigt

- ☐ Cancer
- ☐ Diabetessjukdom
- ☐ Thyroideasjukdom
- ☐ Hjärt- och kärlsjukdom
- ☐ Njursjukdom
- ☐ Lungsjukdom
- ☐ Epilepsi
- ☐ Hepatit C

☐ Annan, Specificera: _____

29. 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

Överföring av patientärende till annan enhet

- Formulär för manuell registrering 2026

30. 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. _____