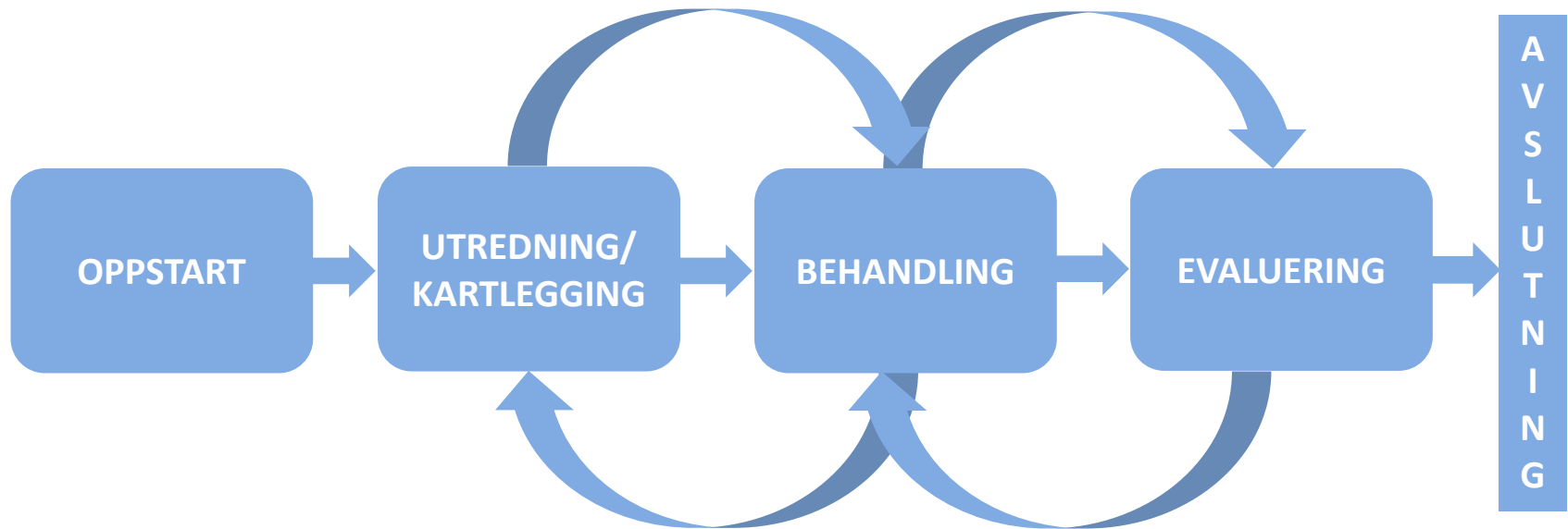


BEHANDLINGSLINJE UTFORDRENDE ATFERD*

Avdeling voksenhabilitering, Akershus universitetssykehus HF



DOKUMENT



BRUKERMEDVIRKNING



FINNES, REGISTRERES ELLER UTARBEIDES I DIPS



IKKE TILGJENGELIG FRA KOMPETANSEBROEN

IV

INTERN VEILEDER

IR

INTERNT RÅD

PR

PRESENTASJON

KV

KARTLEGGINGSVERKTØY

SK

SKJEMA

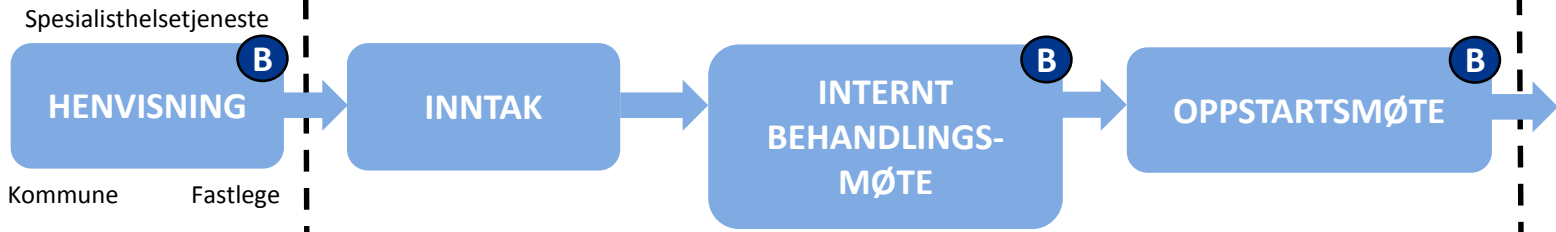
FR

DIPS-FRASE

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

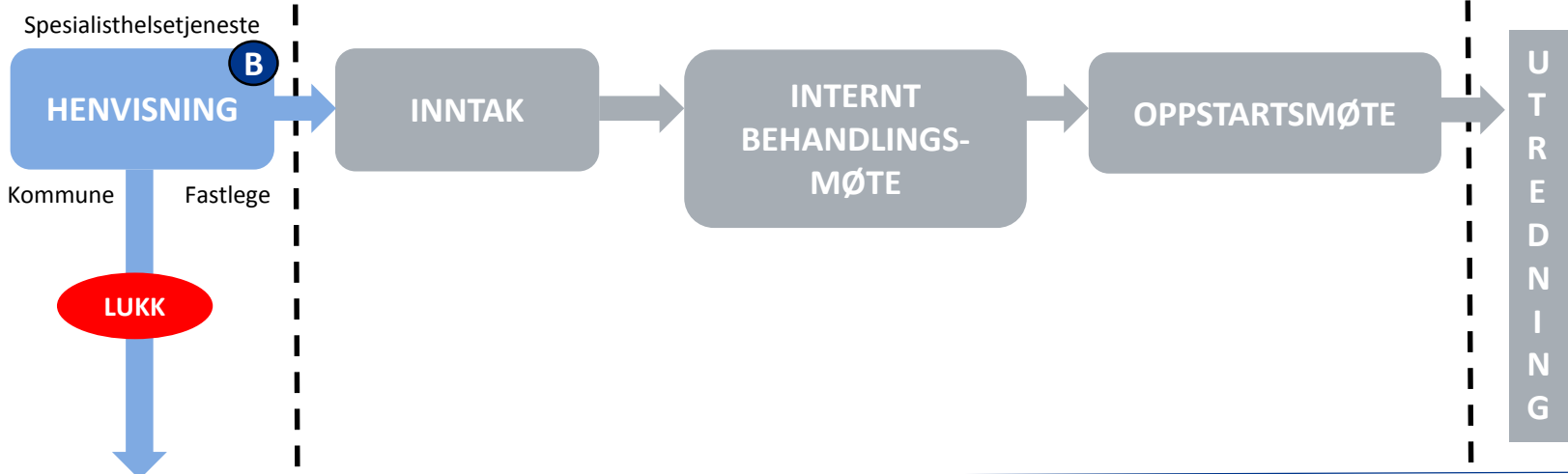
- DIPS**
- Registreringer
 - Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

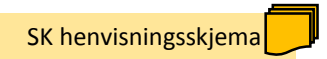
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT



DIPS

- Registreringer
- Fraser

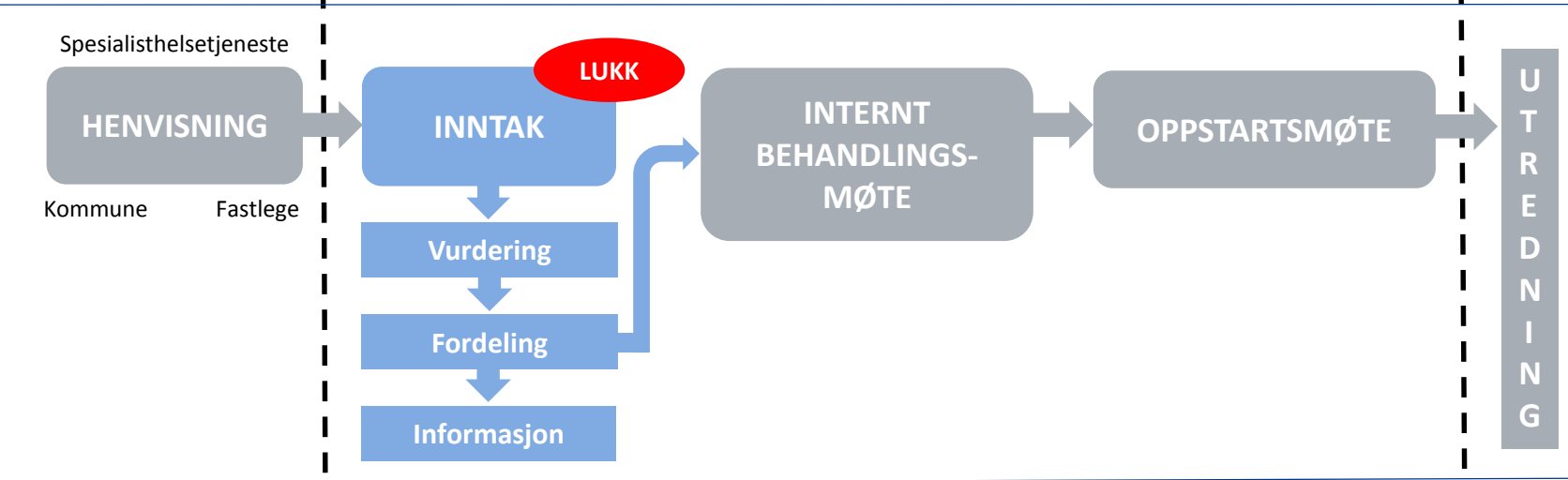
EQS-prosedyrer og lovverk



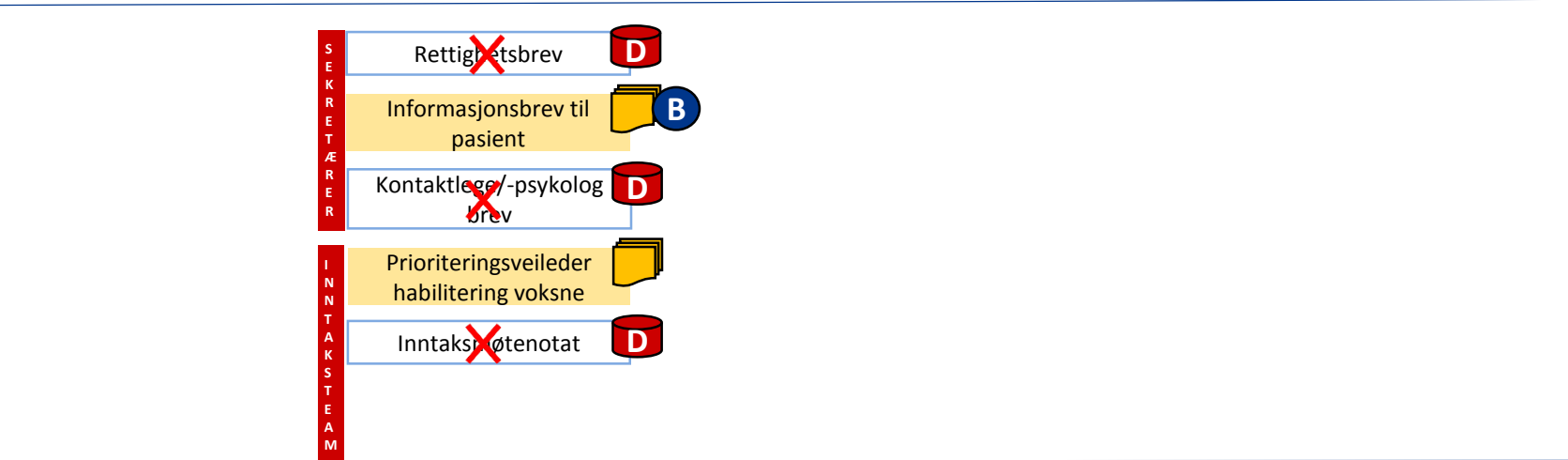
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING

← OPSTART - INNTAK →

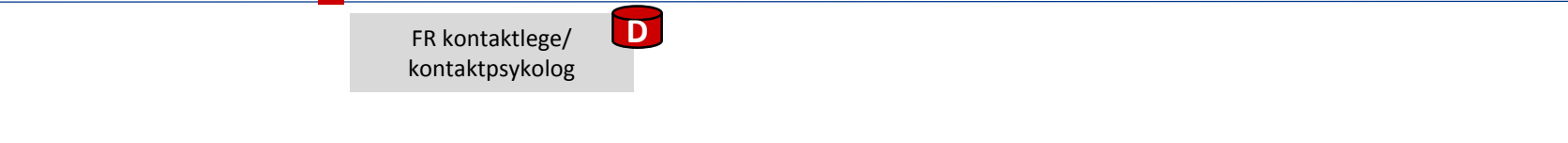
ARBEIDS-PROSESS



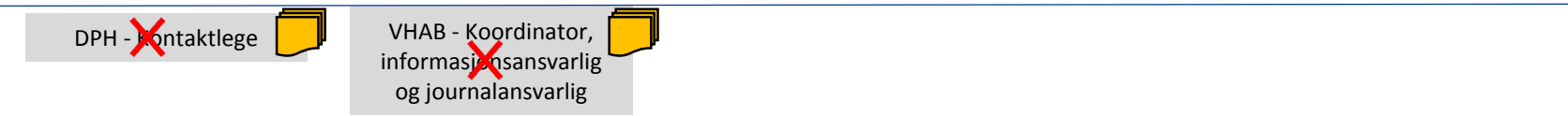
DOKUMENT



DIPS



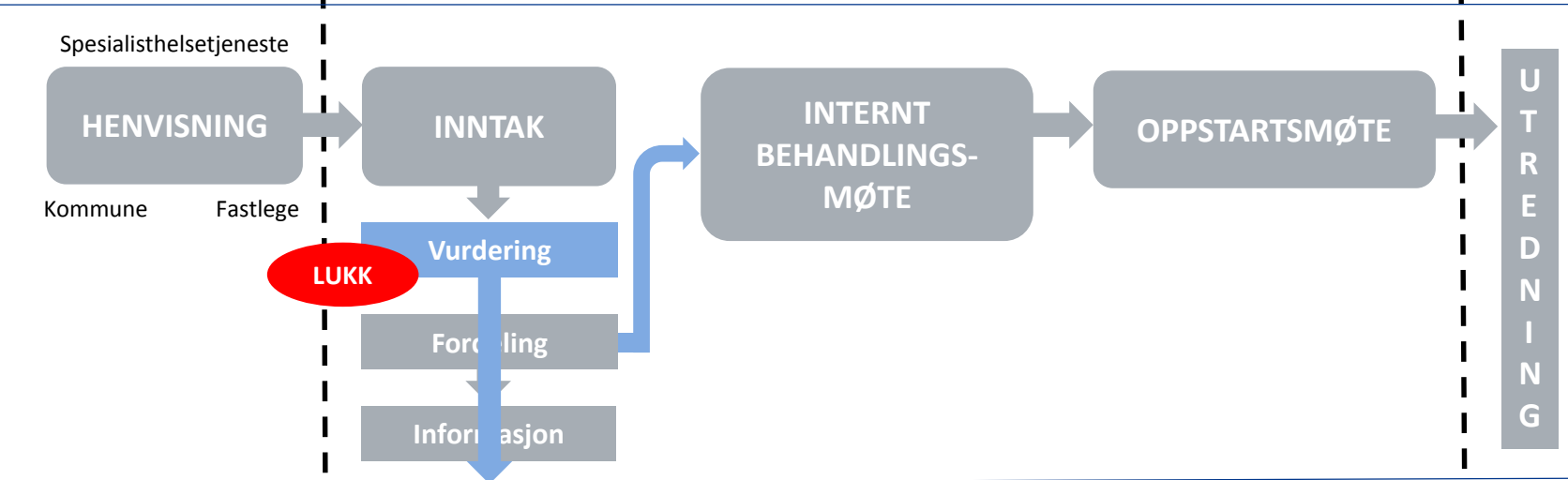
EQS-
prosedyrer og
lovverk



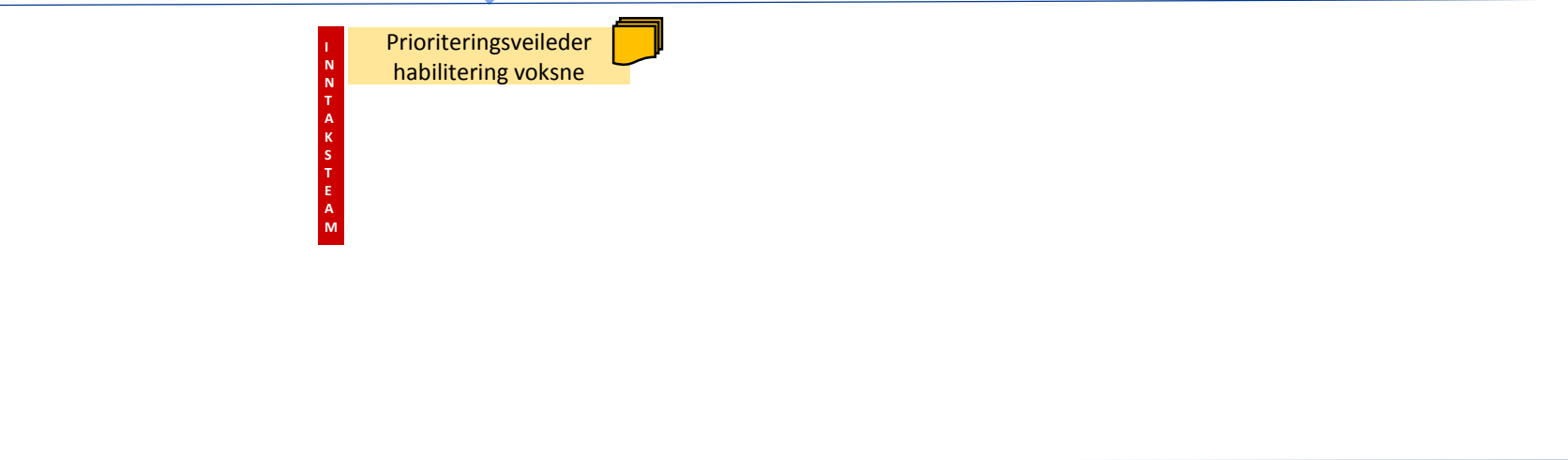
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING

← OPSTART - INNTAK →

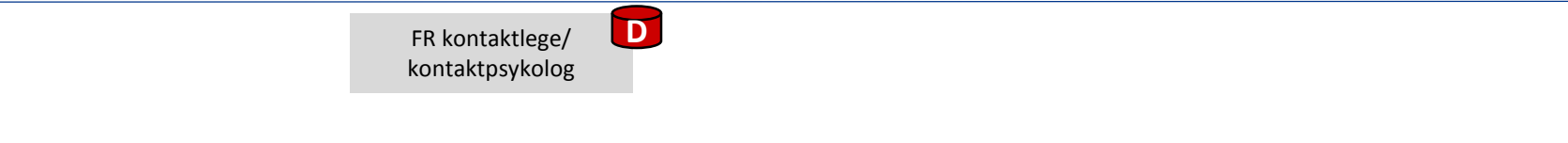
ARBEIDS-PROSESS



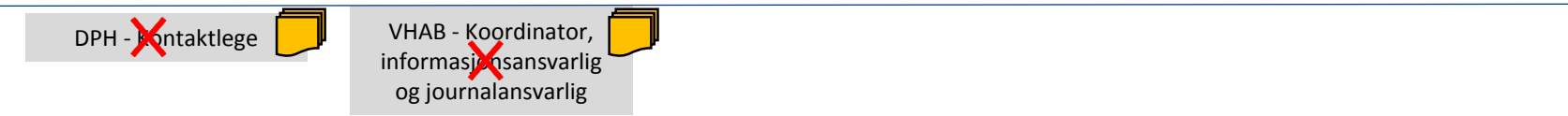
DOKUMENT



DIPS



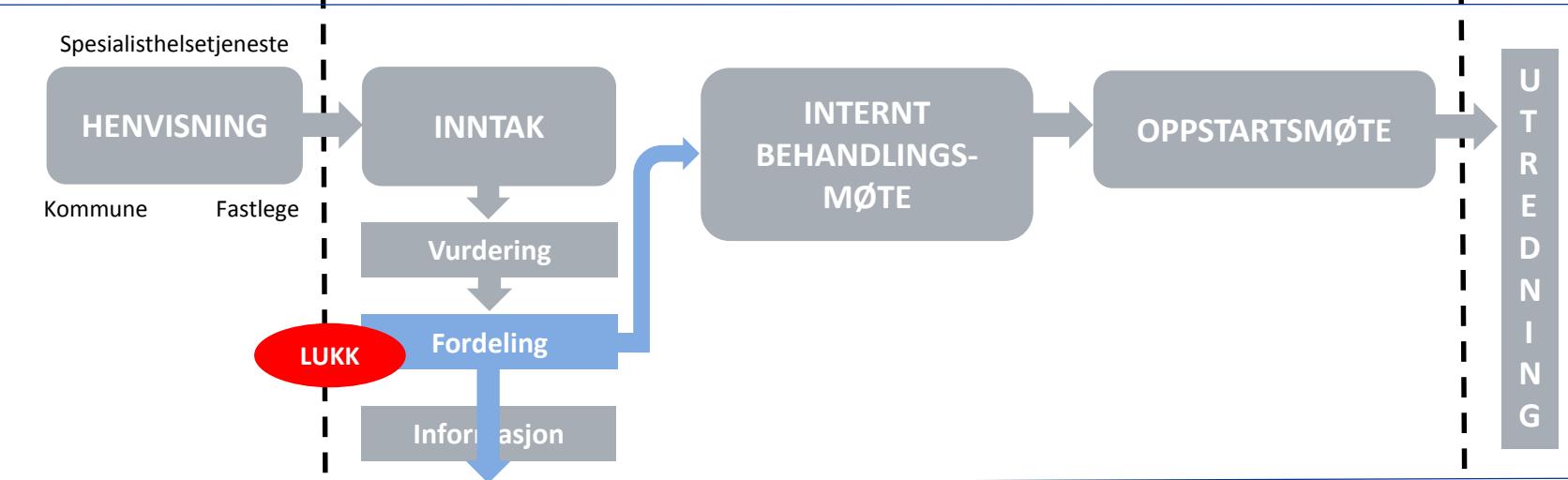
EQS-prosedyrer og lovverk



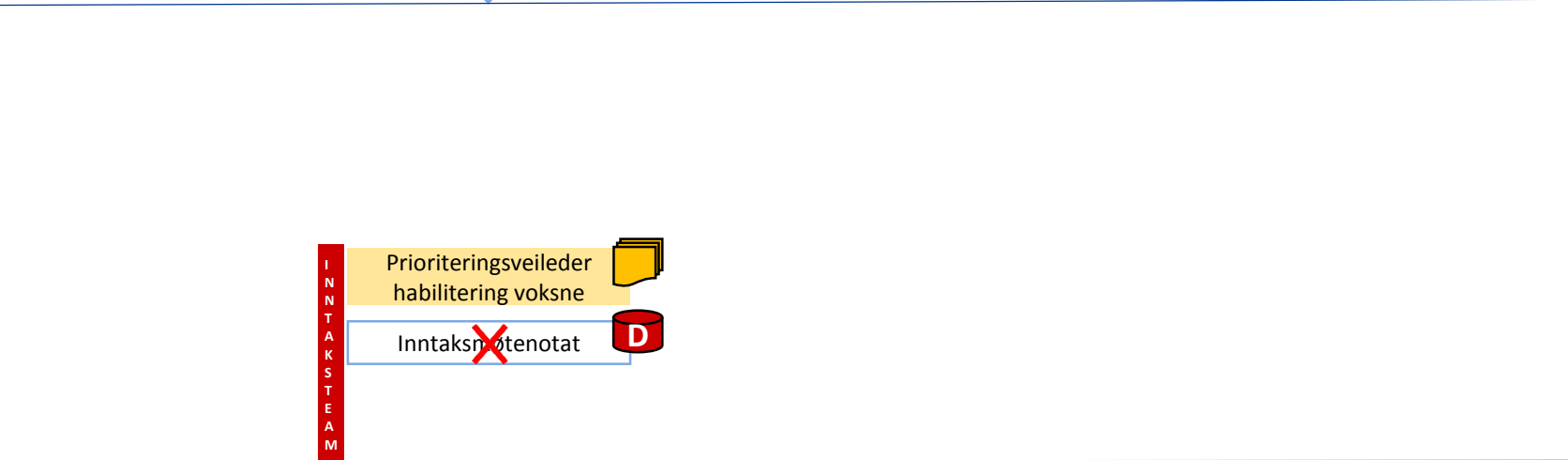
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING

← OPSTART - INNTAK →

ARBEIDS-PROSESS

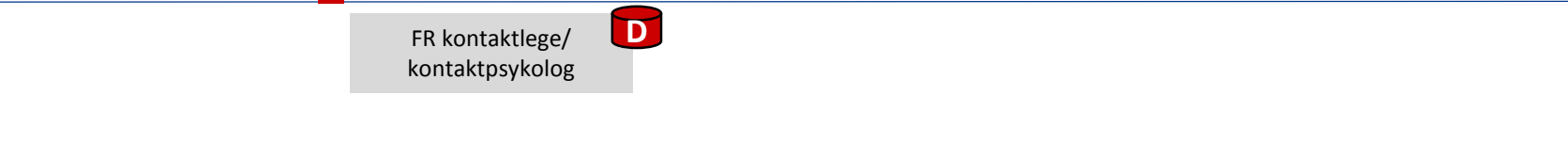


DOKUMENT

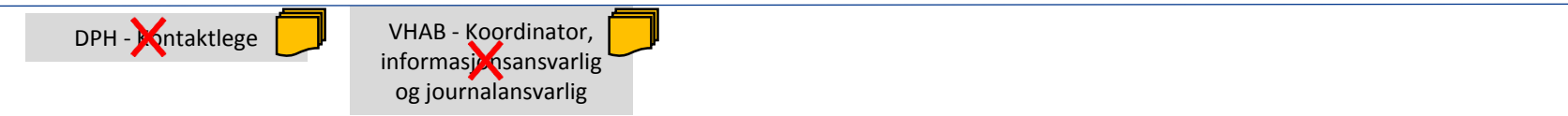


DIPS

➤ Registreringer
➤ Fraser



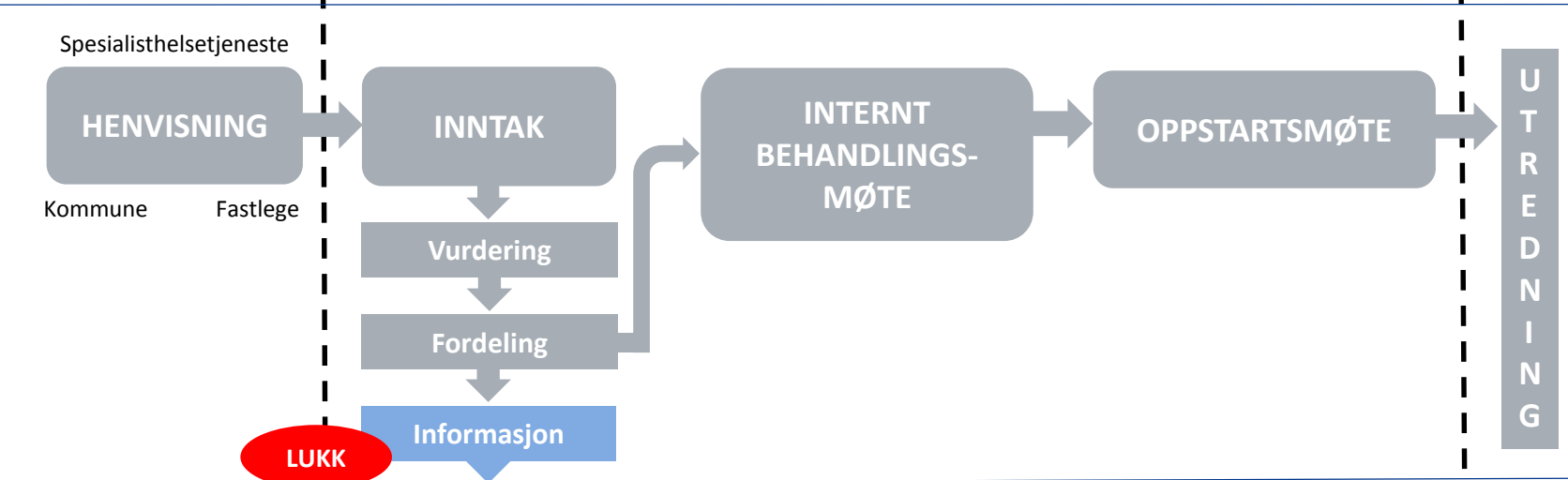
EQS-prosedyrer og lovverk



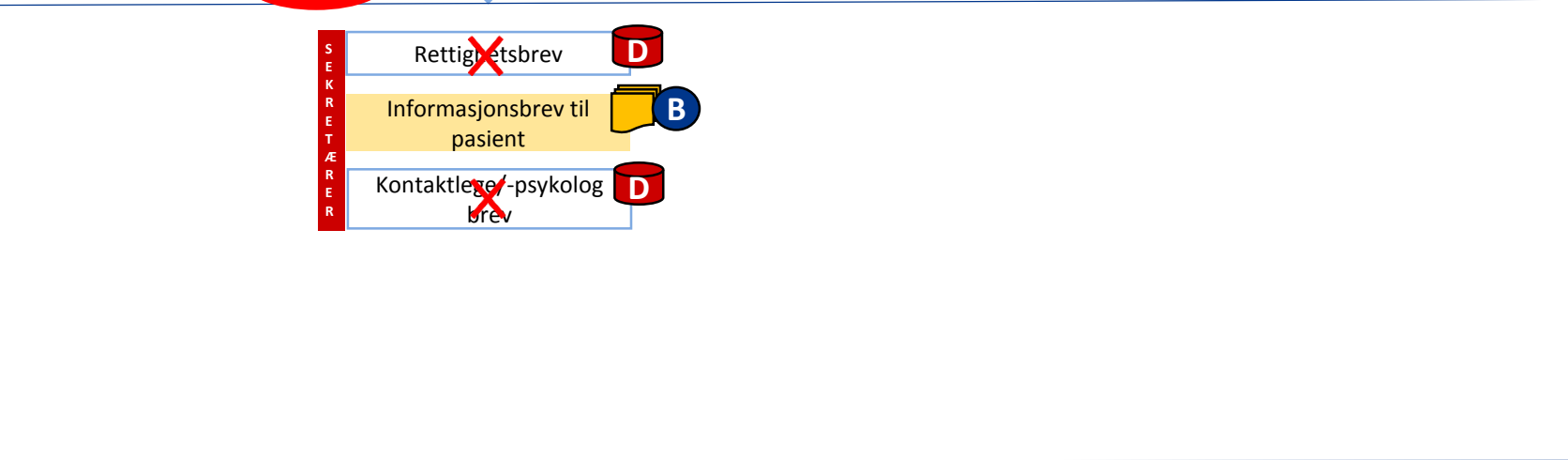
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING

← OPSTART - INNTAK →

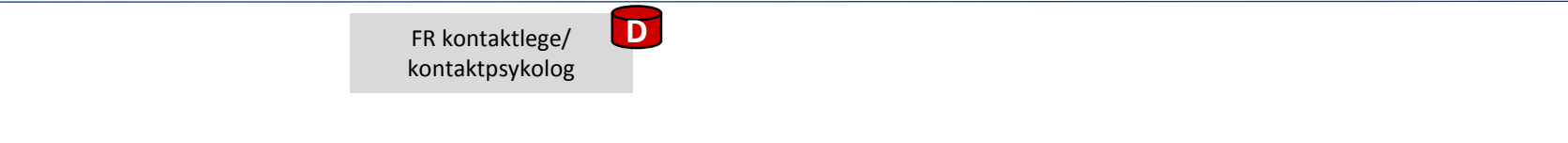
ARBEIDS-PROSESS



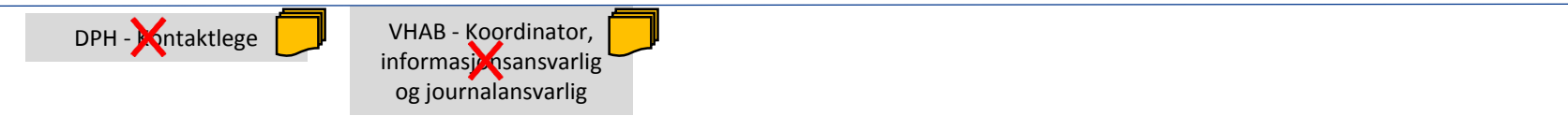
DOKUMENT



DIPS



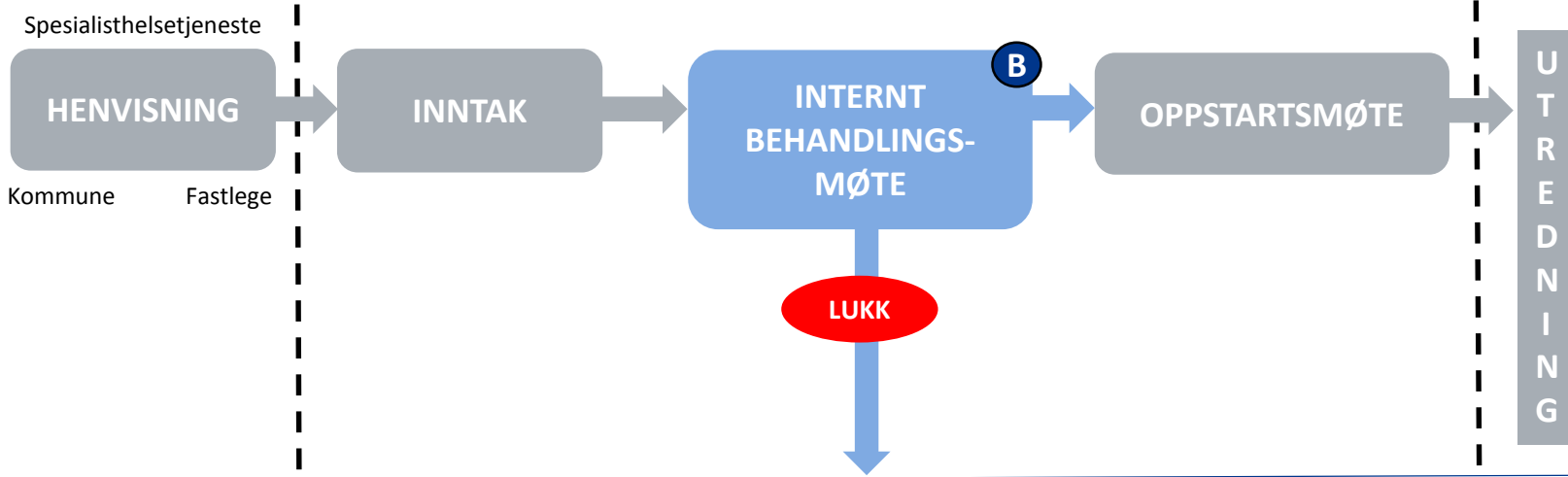
EQS-prosedyrer og lovverk



- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING

OPPSTART – INTERNT BEHANDLINGSMØTE

ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

- IR vedrørende oppstart pasientforløp
- PR vurdering av samtykkekompetanse
- ~~Referat internt behandlingsmøte~~

DIPS

- Registreringer
- Fraser

- FR Referat internt behandlingsmøte

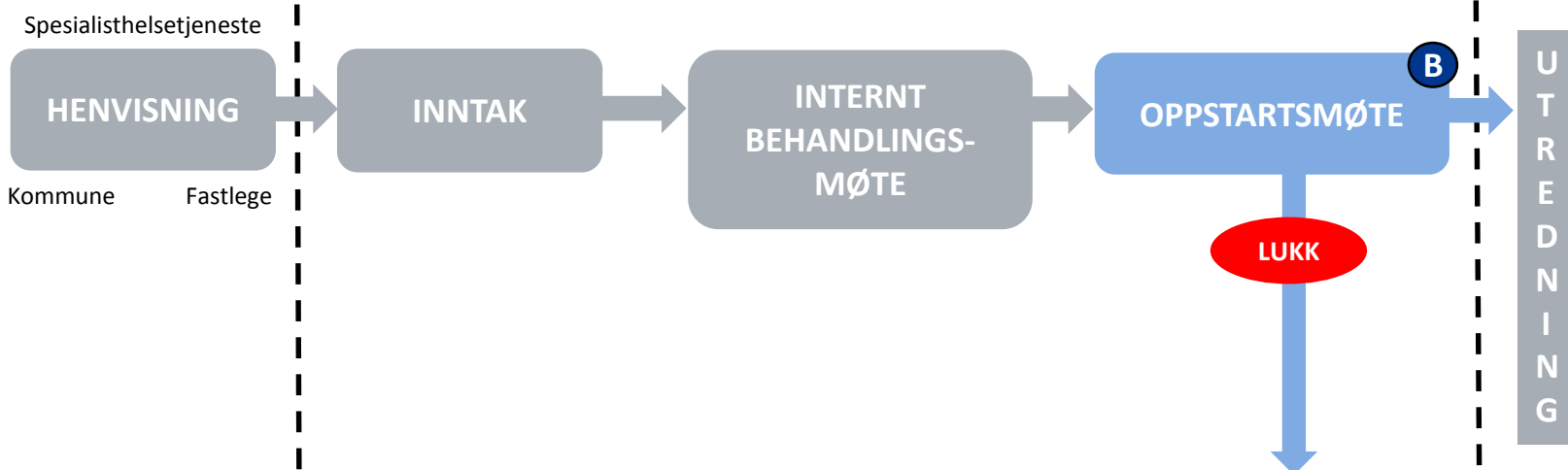
EQS-prosedyrer og lovverk

- ~~VHAB - Behandlingsmøte~~
- Samtykke

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING

OPPSTART – OPPSTARTSMØTE

ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

- IR vedrørende oppstart pasientforløp B
- SK Kartlegging pasientnettverk mikro/makro B
- SK Kartlegging kommunalt system B
- Innkalling til ~~oppstartsmøte~~ D

DIPS

- Registreringer
- Fraser

Redigere pasientopplysninger i F5-bildet D
~~Utfører:~~
 Koordinator, evt. med kontorfaglig bistand.

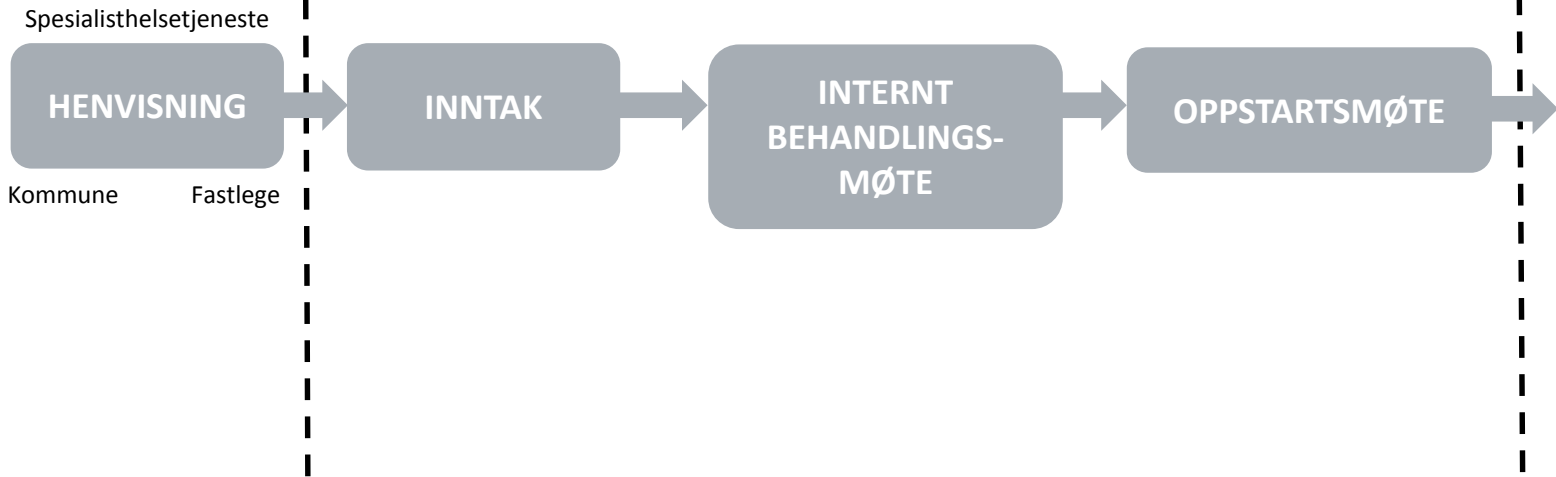
FR oppstartsmøte D

EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



**ARBEIDS-
PROSESS**



DOKUMENT

- DIPS**
- Registreringer
 - Fraser

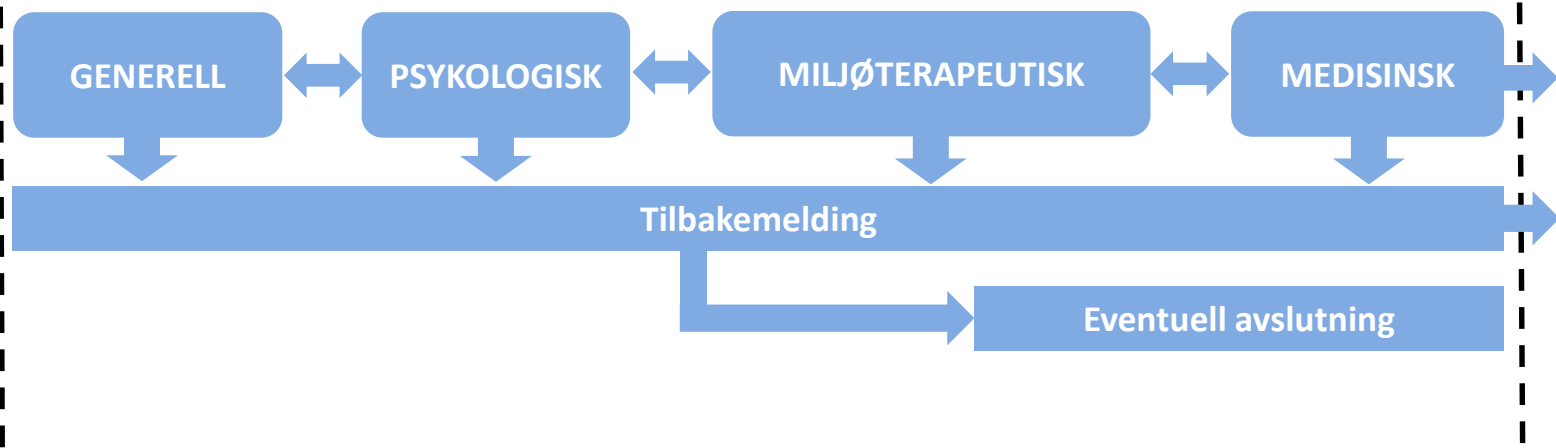
**EQS-
prosedyrer og
lovverk**

UTREDNING

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

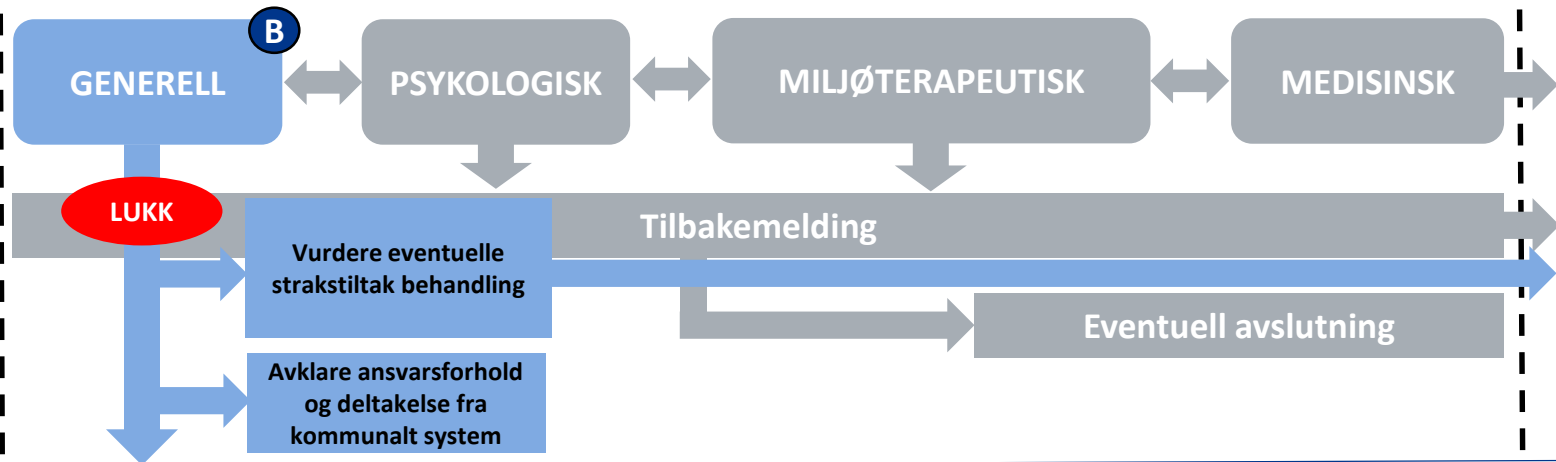
- DIPS
- Registreringer
 - Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

IV suicidrisiko		PR livskvalitetskartlegging	
IV voldsrisikovurdering		PR hjelpemidler ved måling av livskvalitet	
IV helsepersonells plikter overfor pårørende		PR vurdering av samtykkekompetanse	
IV utredning psykiske lidelser		KV QUALID	
IR utredning demens ved p.u.		SK sjekkliste voldsrisiko	
IR utredning p.u.		Behandlingsplan	
IR vurdering seksuell helse			
IR kommunikasjon			

DIPS

- Registreringer
- Fraser

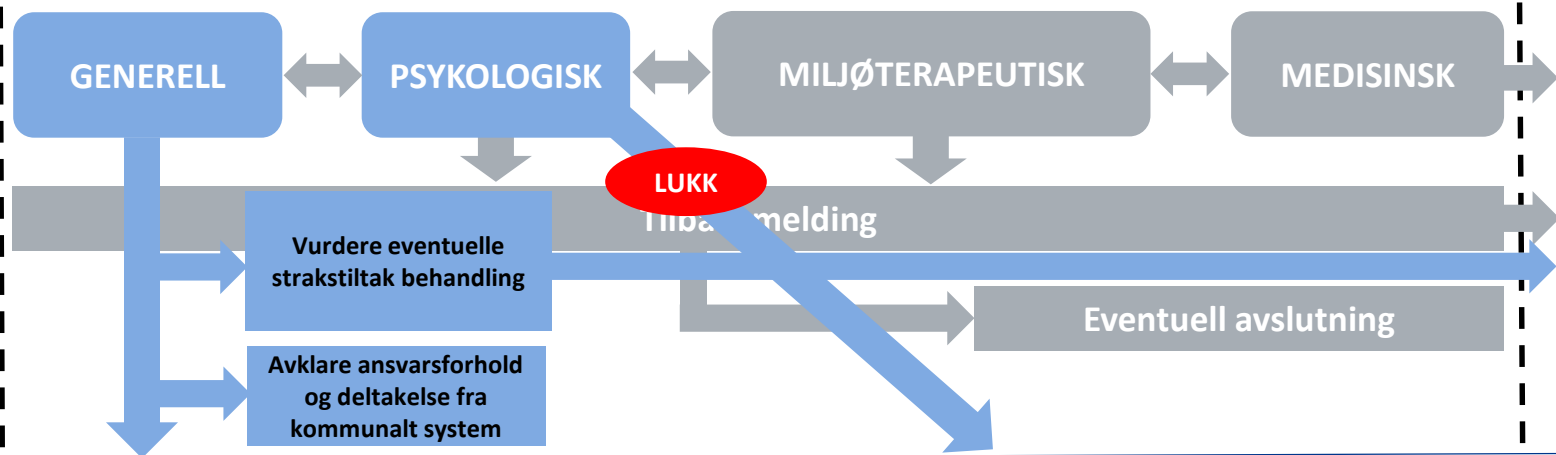
EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING

PSYKOLOGISK UTREDNING/KARTLEGGING

Inntil 4. måneder

ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| IV suicidrisiko | PR livskvalitetskartlegging | Nevropsykiatrisksk anamnese D |
| IV voldsrisikovurdering | PR hjelpemidler ved måling av livskvalitet | |
| IV helsepersonells plikter overfor pårørende | PR vurdering av samtykkekompetanse | |
| IV utredning psykiske lidelser | KV QUALID | |
| IR utredning demens ved p.u. | SK sjekklisje voldsrisiko | |
| IR utredning p.u. | Behandlingsplan D B | |
| IR vurdering seksuell helse | | |
| IR kommunikasjon | | |

DIPS

- Registreringer
- Fraser

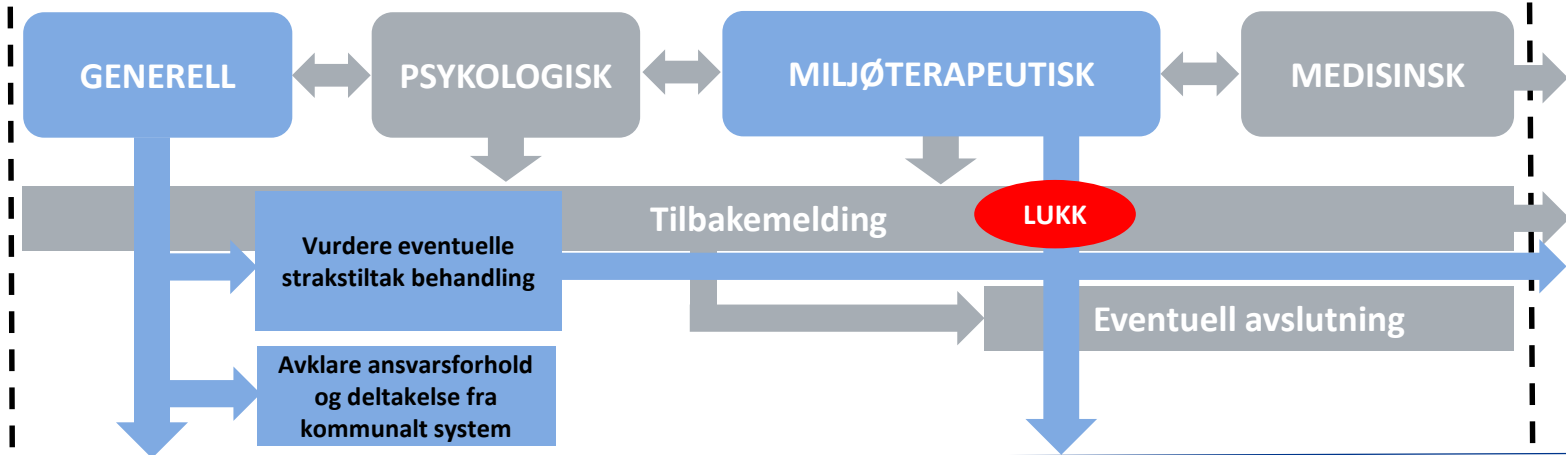
FR Anamnese **D**

EQS-prosedyrer og lovverk

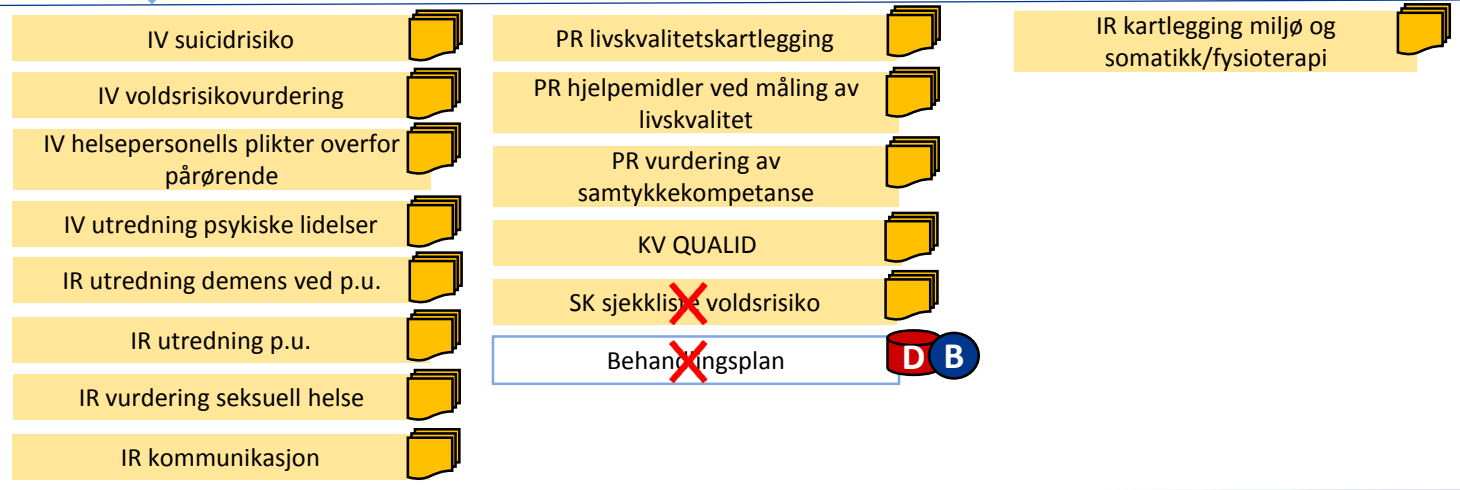
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT



DIPS

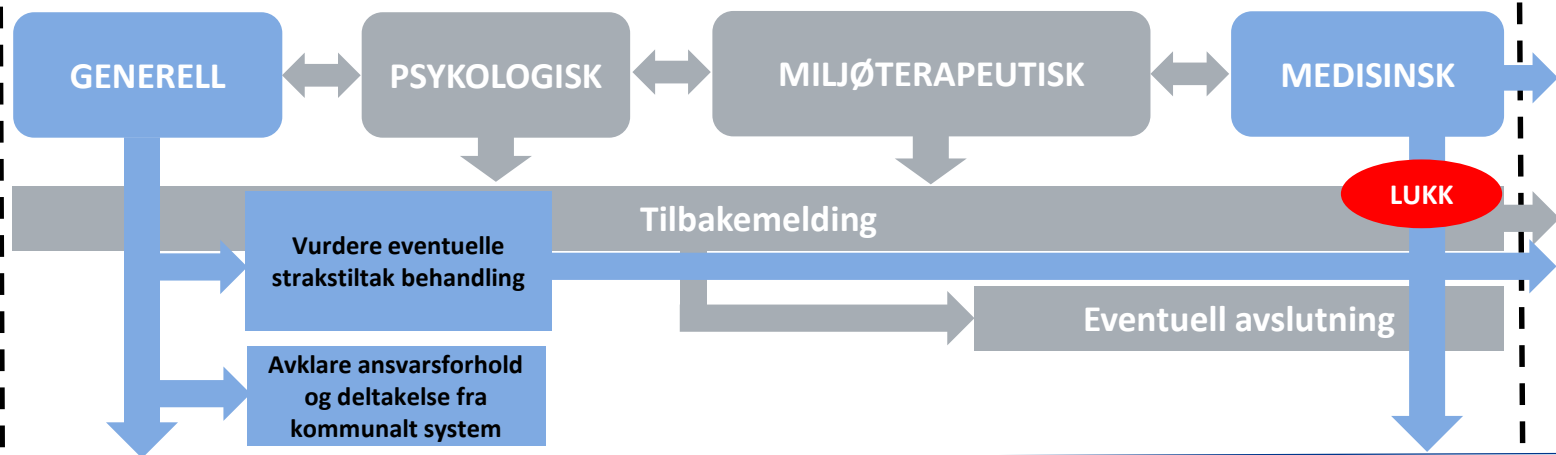
- Registreringer
- Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

IV suicidrisiko	PR livskvalitetskartlegging	IV supplerende medisinsk utredning
IV voldsrisikovurdering	PR hjelpemidler ved måling av livskvalitet	Nevropsykiatrisk anamnese D
IV helsepersonells plikter overfor pårørende	PR vurdering av samtykkekompetanse	
IV utredning psykiske lidelser	KV QUALID	
IR utredning demens ved p.u.	SK sjekklisje voldsrisiko	
IR utredning p.u.	Behandlingsplan D B	
IR vurdering seksuell helse		
IR kommunikasjon		

DIPS
 ➤ Registreringer
 ➤ Fraser

FR Anamnese **D**

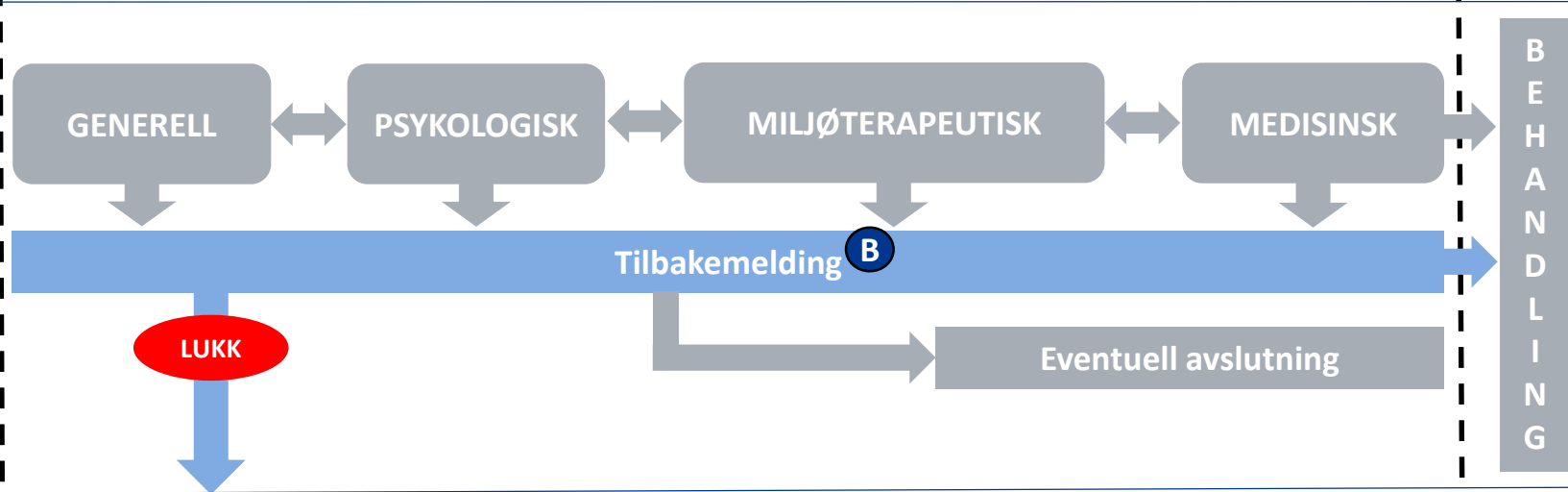
EQS-prosedyrer og lovverk

~~MR caput i narkose~~
~~Somatisk utredning i narkose~~

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING

TILBAKEMELDING AV UTREDNING

ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

- IR tilbakemelding etter utredning
- PR tilbakemelding av diagnose
- ~~Utredningsrapport~~
- Utredningsrapport, lettlest versjon
- Lettlest informasjon til pasient

DIPS

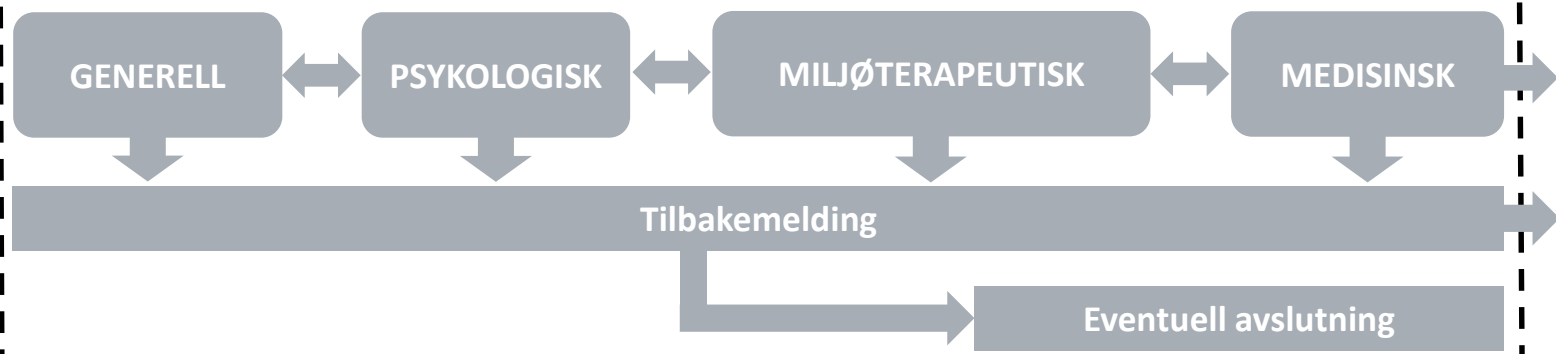
- Registreringer
- Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

- DIPS
- Registreringer
 - Fraser

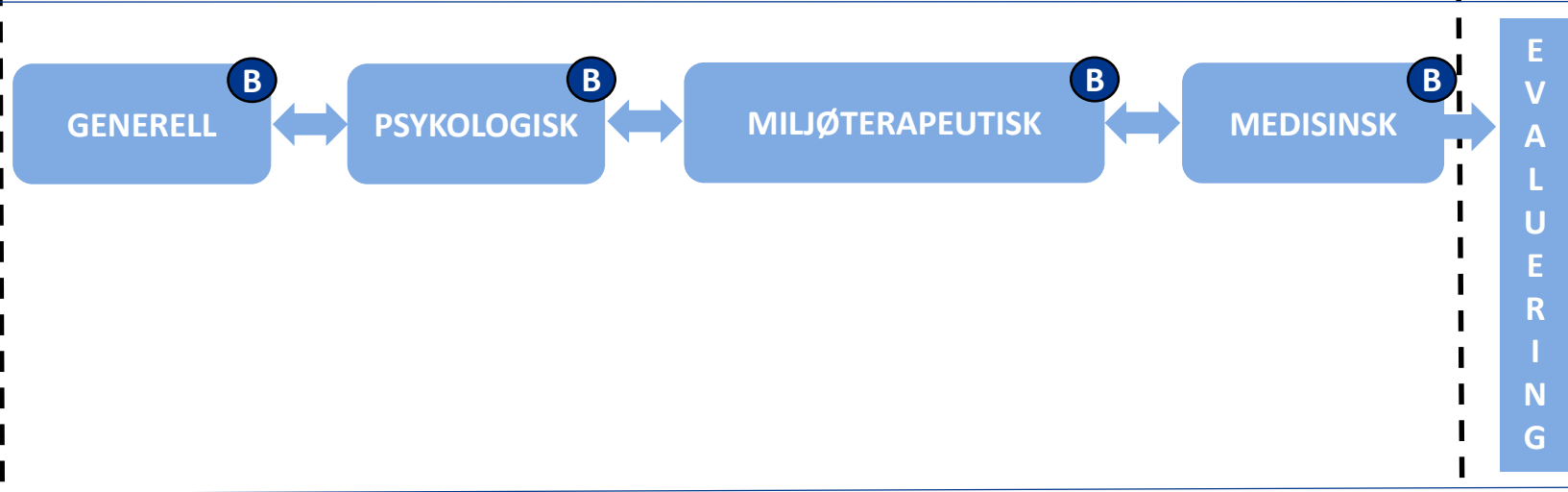
EQS-prosedyrer og lovverk

BEHANDLING

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

DIPS

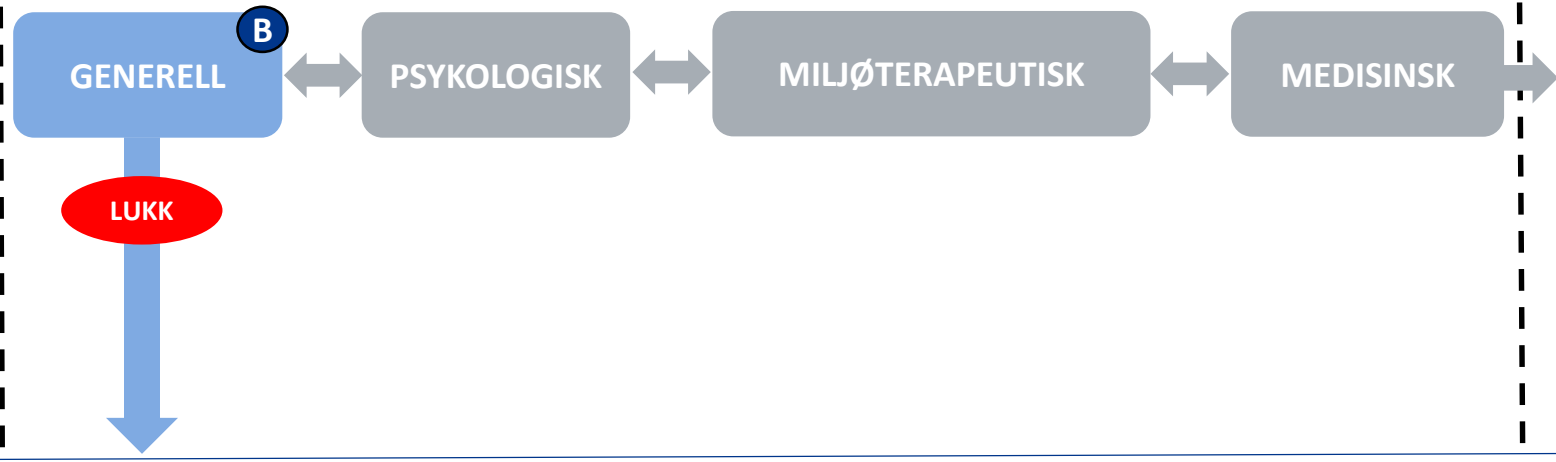
- Registreringer
- Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

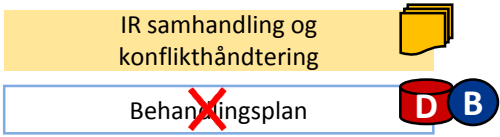
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



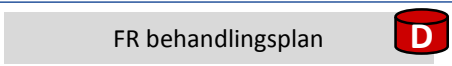
ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT



DIPS
➤ Registreringer
➤ Fraser

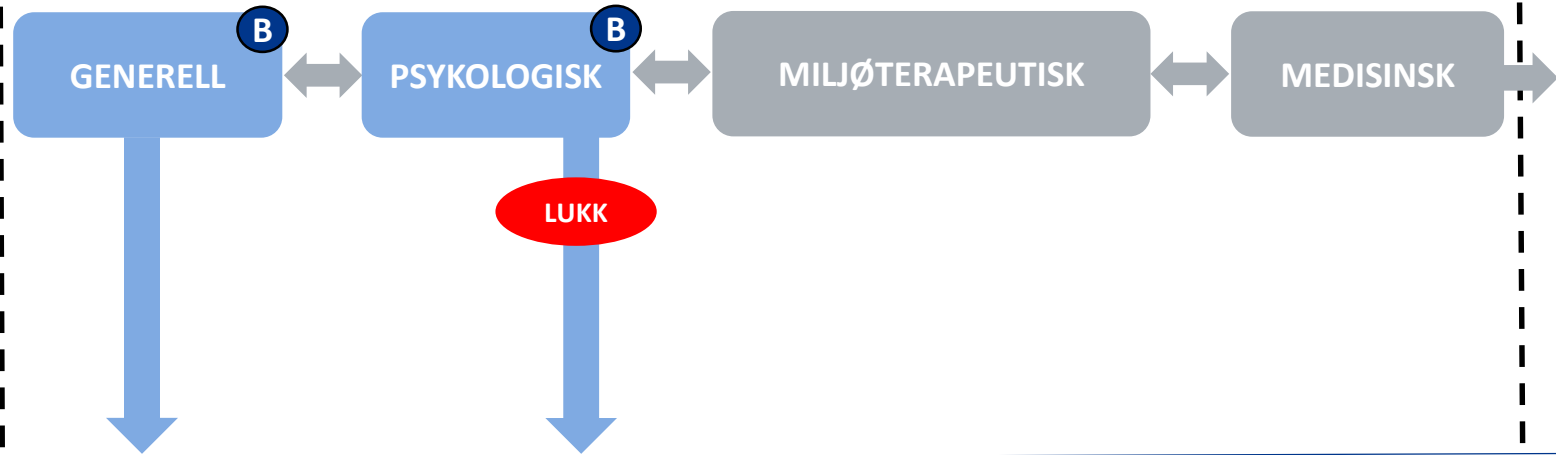


EQS-prosedyrer og lovverk

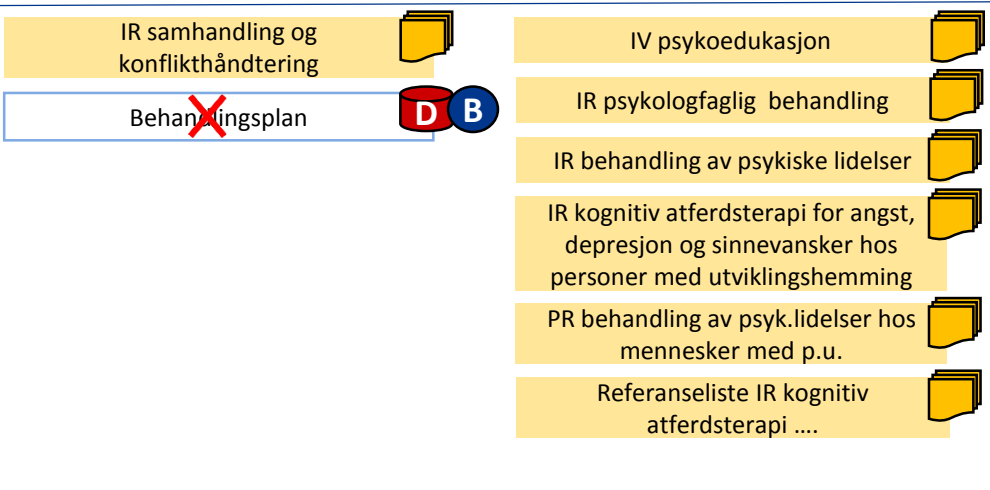
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT



DIPS
 ➤ Registreringer
 ➤ Fraser

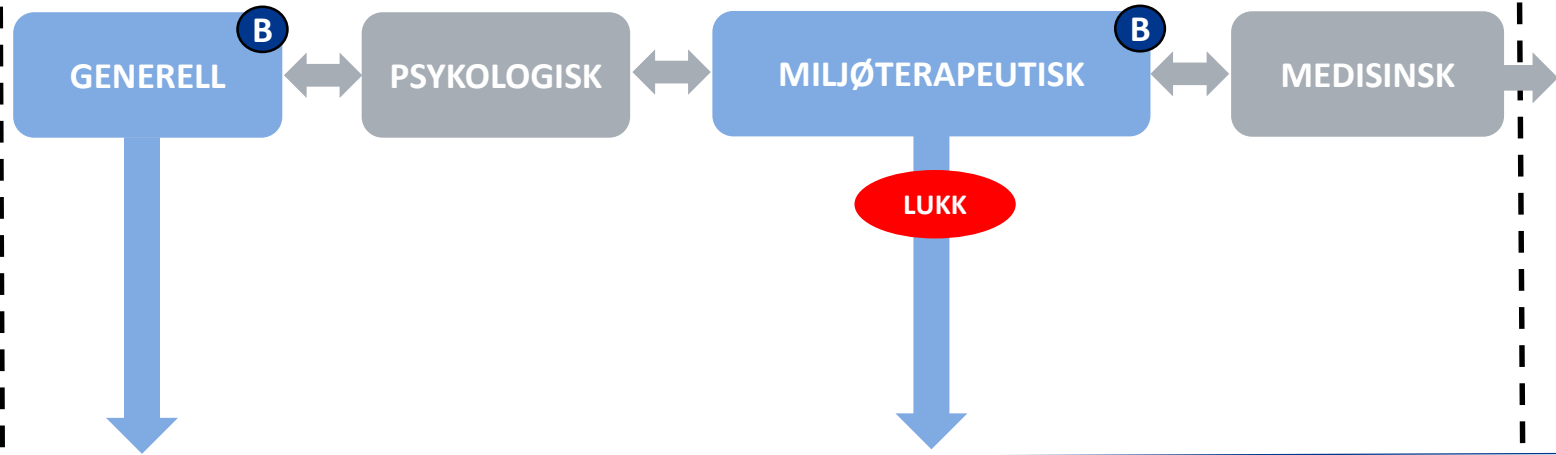


EQS-prosedyrer og lovverk

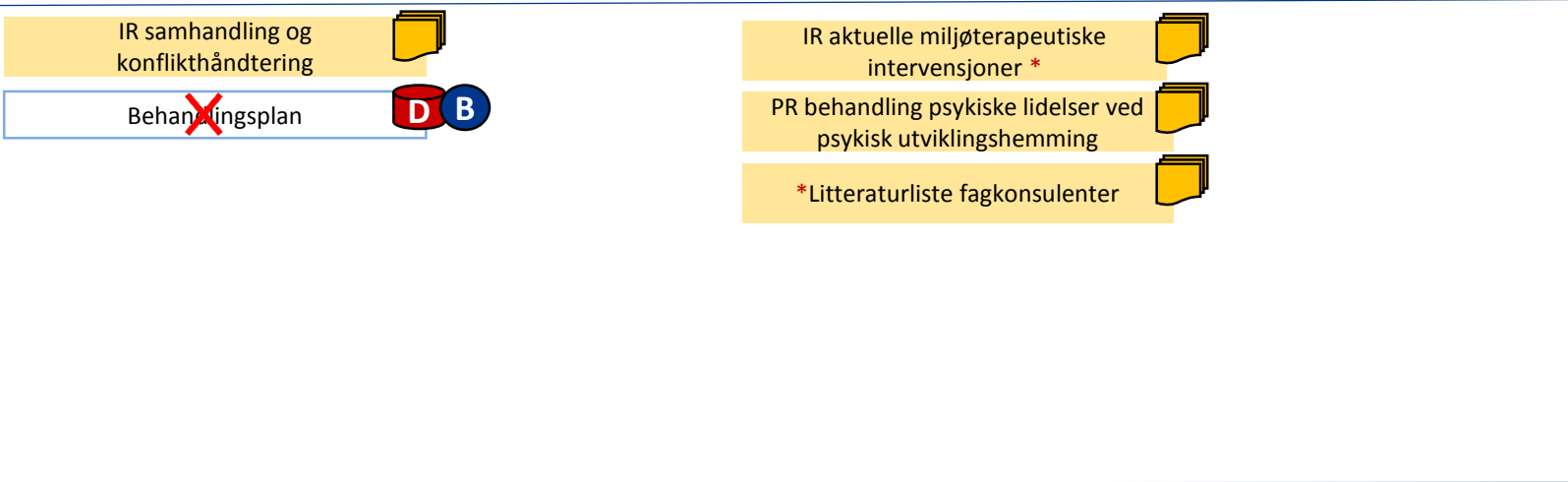
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT



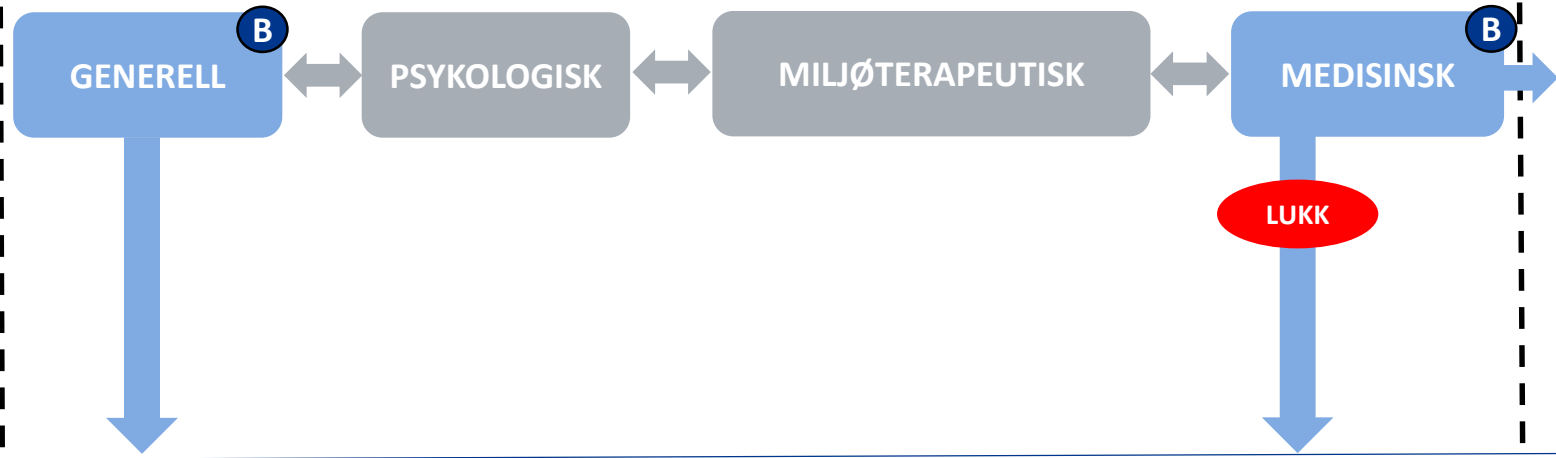
DIPS
 ➤ Registreringer
 ➤ Fraser

EQS-prosedyrer og loverk

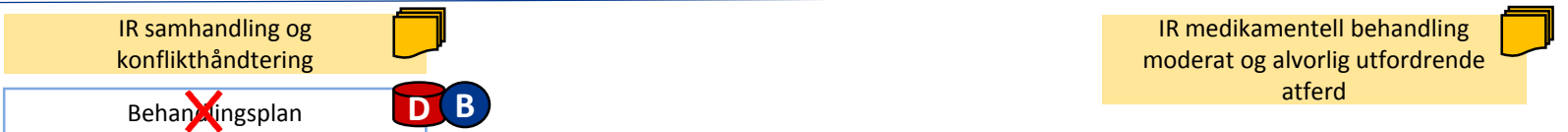
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT



DIPS
 > Registreringer
 > Fraser

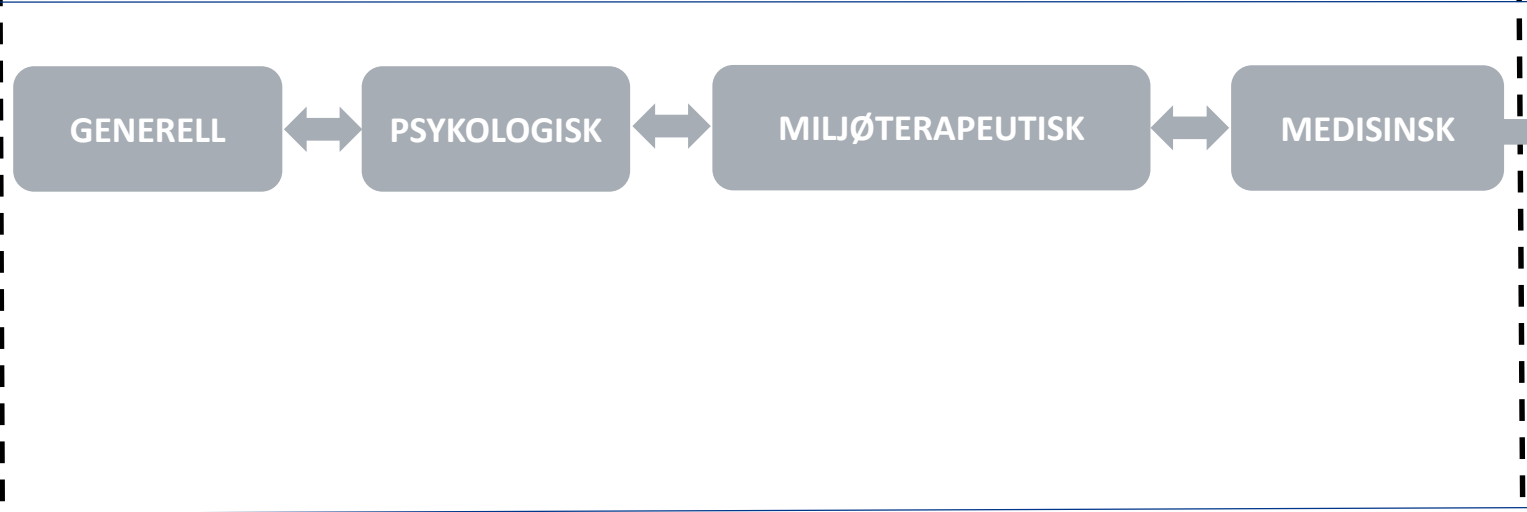


EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

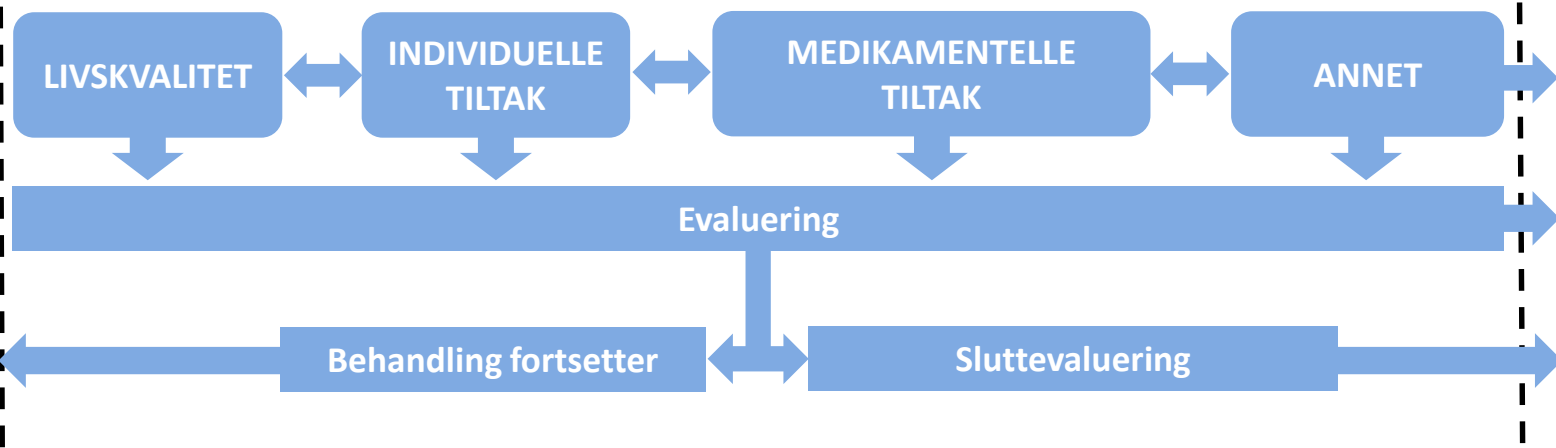
- DIPS**
- Registreringer
 - Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

- DIPS**
- Registreringer
 - Fraser

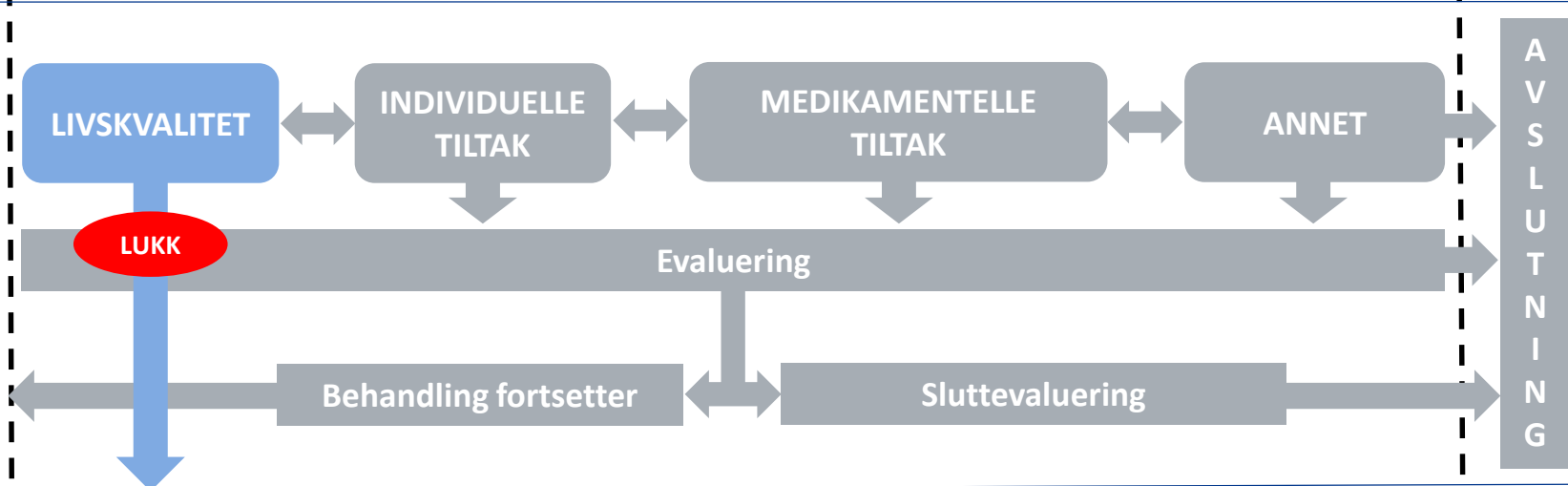
EQS-prosedyrer og lovverk

A V S L U T N I N G

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

- PR livskvalitetskartlegging
- PR hjelpemidler ved måling av livskvalitet
- KV QUALID
- Referat internt ~~behandlingsmøte~~

DIPS
 ➤ Registreringer
 ➤ Fraser

- FR referat internt behandlingsmøte

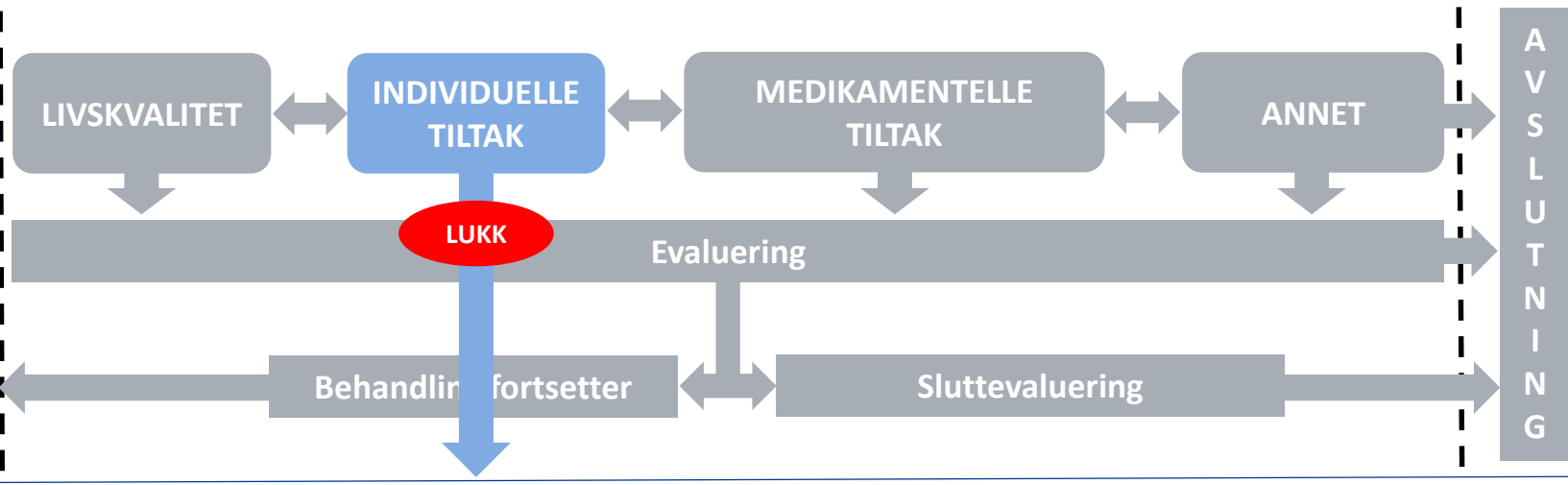
EQS-prosedyrer og loverk

- VHAB - ~~Behandlingsmøte~~

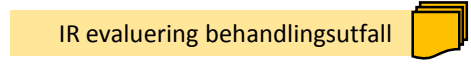
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT



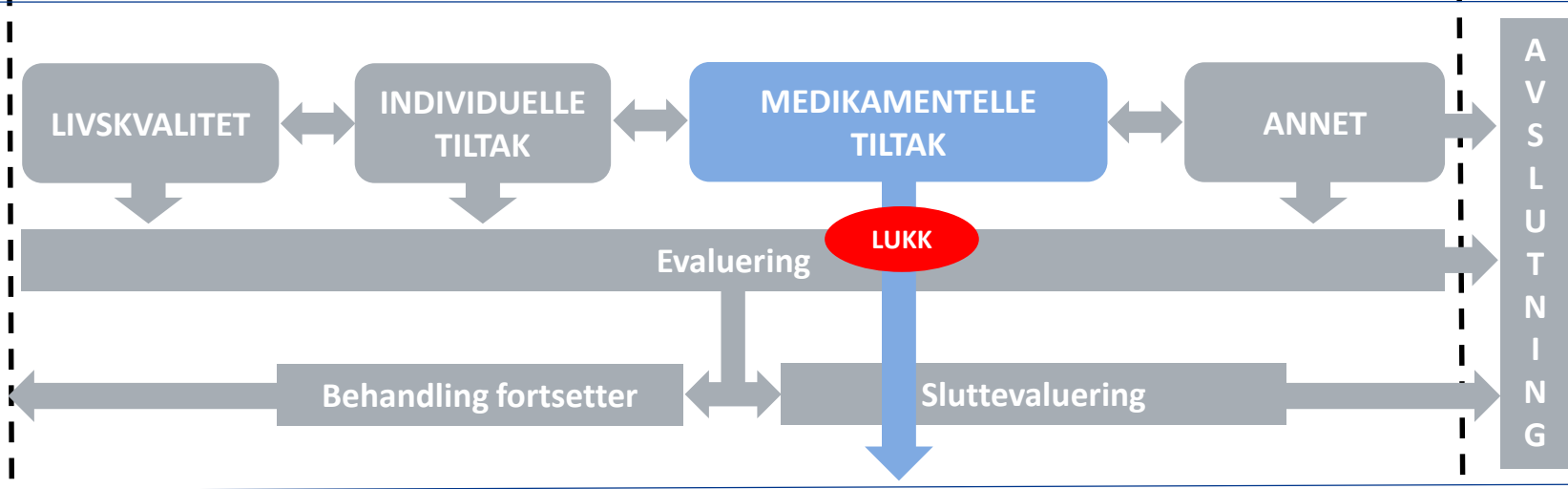
DIPS
 ➤ Registreringer
 ➤ Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

IR medikamentell behandling moderat og alvorlig utfordrende atferd

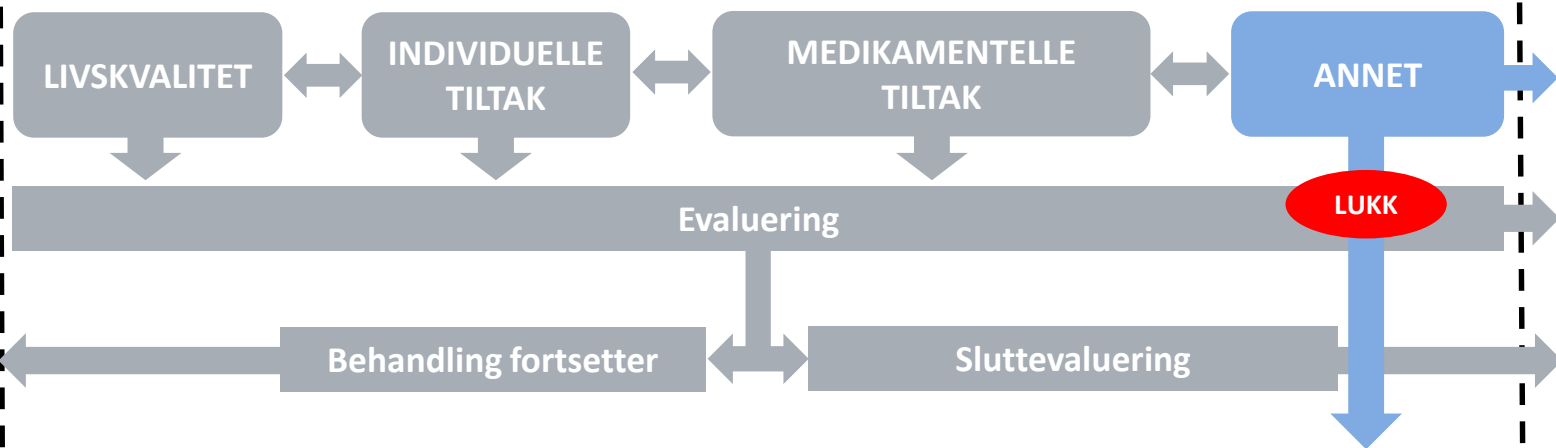
DIPS
➤ Registreringer
➤ Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

Viderehenvisning annen spesialisthelsetjeneste; PUA el.l. **D**

DIPS

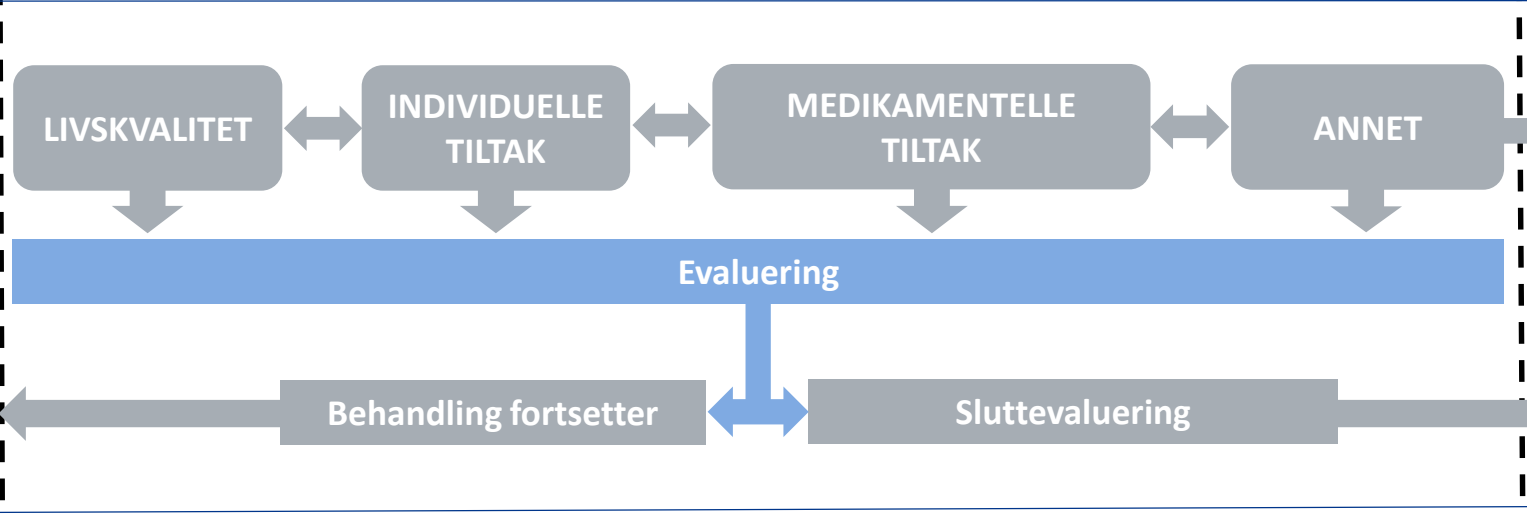
- Registreringer
- Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

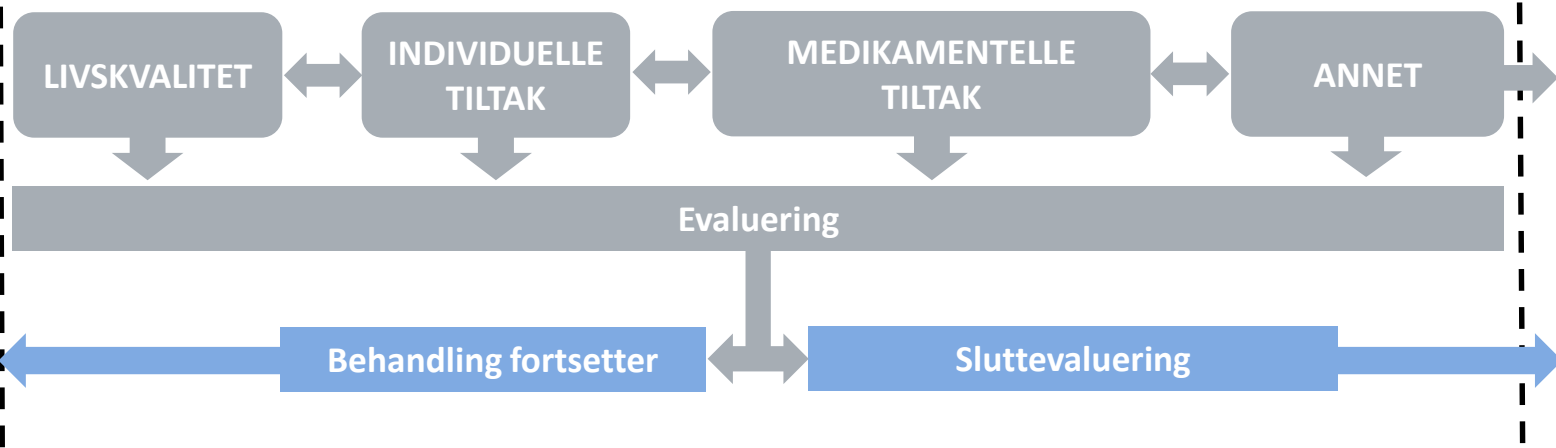
- DIPS**
- Registreringer
 - Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS



DOKUMENT

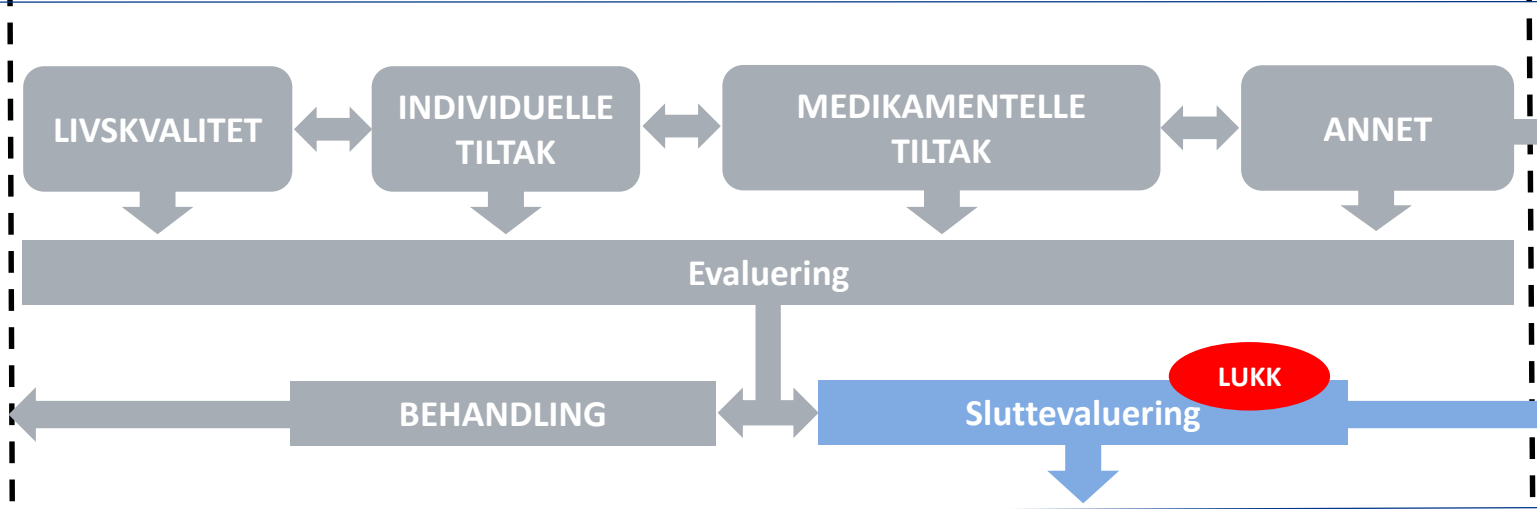
- DIPS**
- Registreringer
 - Fraser

EQS-prosedyrer og lovverk

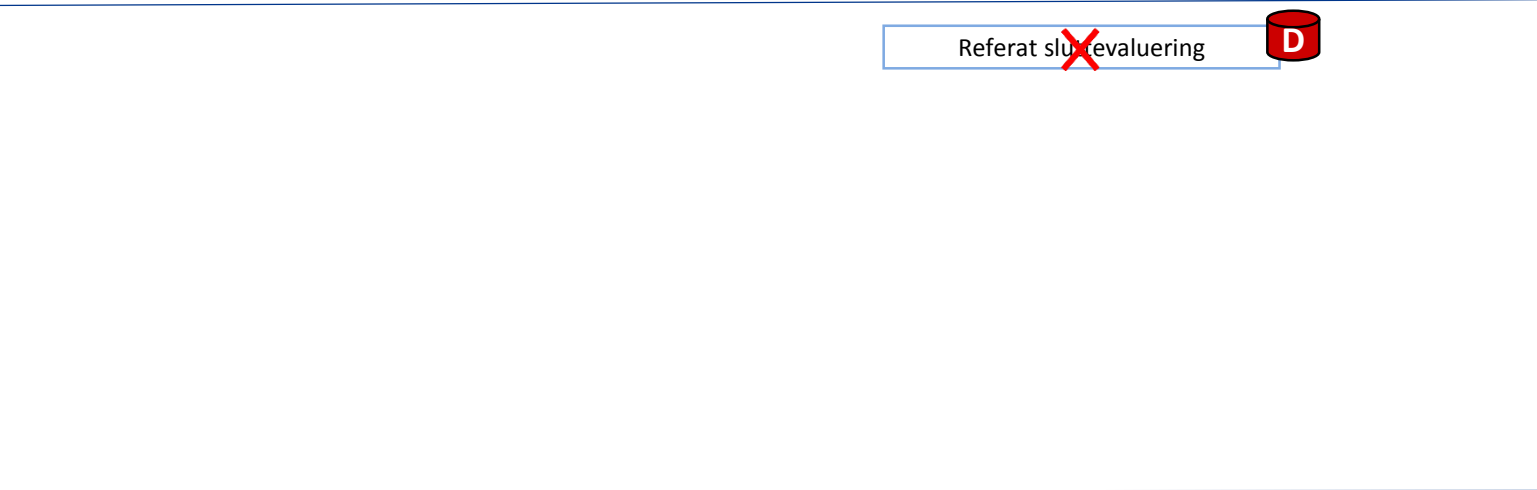
- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS

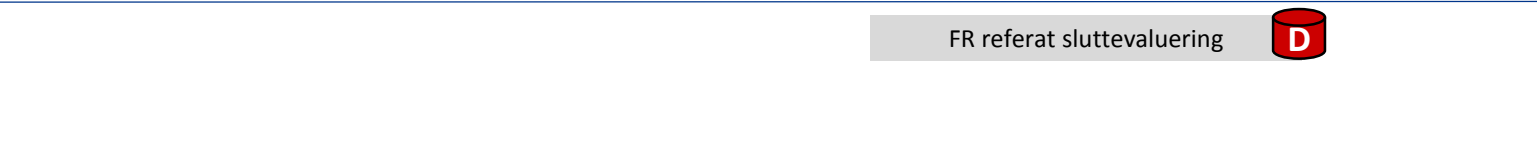


DOKUMENT

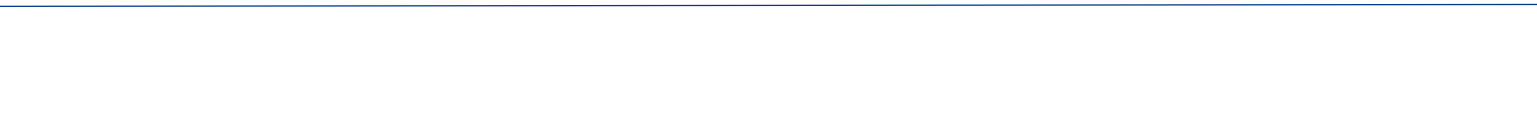


DIPS

- Registreringer
- Fraser



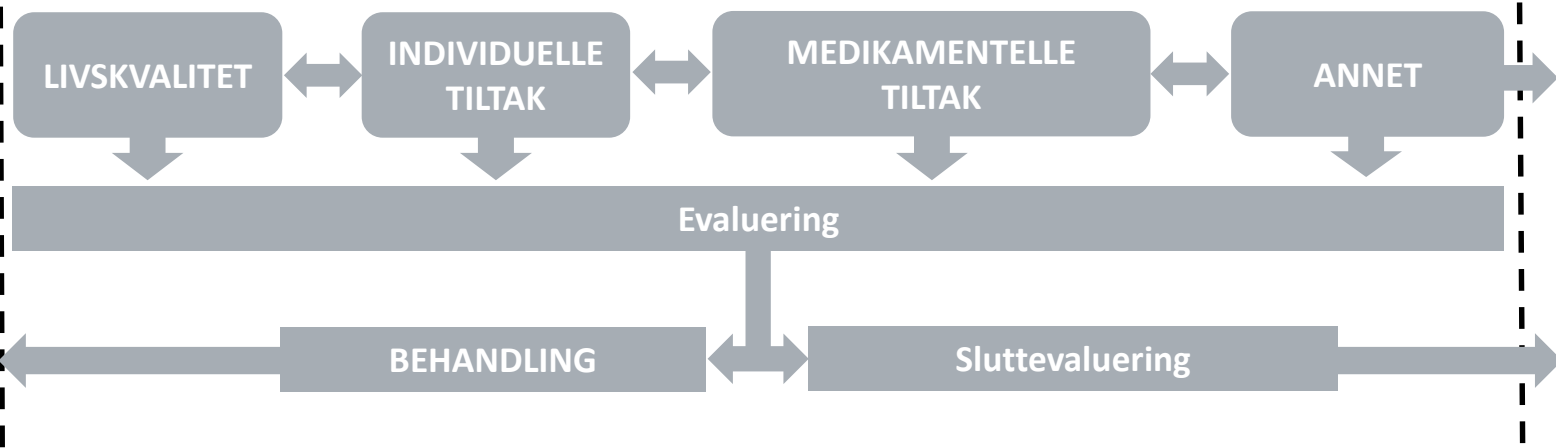
EQS-prosedyrer og lovverk



- HOVEDSIDE
- OPPSTART
- UTREDNING
- BEHANDLING
- EVALUERING
- AVSLUTNING



ARBEIDS-PROSESS

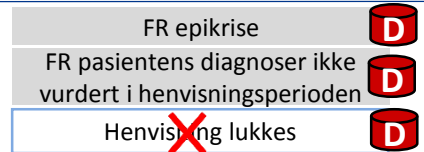


DOKUMENT



DIPS

- Registreringer
- Fraser



EQS-prosedyrer og lovverk

AVKLARE ANSVARFORHOLD OG DELTAKELSE FRA KOMMUNALT SYSTEM

Det bør tidlig i forløpet avklares hvordan faglig ansvarlig og avdelingsleder fra kommunen skal delta i samarbeidsmøter med Avdeling voksenhabilitering, for å sikre rett forankring av avtalte, planlagte behandlingstiltak. Dette gjelder spesielt ved eventuelle behov for økte ressurser rundt pasienten.

*Avdeling voksenhabilitering,
november 2018.*

DIPS-FRASE: REFERAT INTERNT BEHANDLINGSMØTE

AVDELINGSFRASE DIPS

Dato: 22.11.17

Frasetekst:

Tilstede:

Behandlingsmøtets formål:

Drøftinger i møtet:

Svar ut følgende punkter:

- *Har pasienten samtykket i aktuell henvisning? (se BUA «veileder oppstart pasientforløp»)*
- *Planlegge oppstartsmøtet: (se BUA «veileder oppstart pasientforløp» og «mal for oppstartsmøte»).*
- *Bor det mindreårige barn i pasientens bolig? Er det behov for å foreta seg noe nå? Bør det vurderes på nytt lengre ut i pasientforløpet? (Se BUA «Helsepersonells juridiske plikter ovenfor pårørende»)*

Konklusjon:

j_behovplan

j_inklubupgen

DIPS-FRASE: VURDERING FOR BEHOV FOR BEHANDLINGSPLAN

AVDELINGSFRASE DIPS

Dato: 14.11.17

Frasetekst:

Vurdering av behov for tverrfaglig behandlingsplan (*stryk det som ikke passer*):

Det skal utarbeides tverrfaglig behandlingsplan for den aktuelle henvisningsperioden.

Hovedansvarlig for at det opprettes en behandlingsplan er....

Planen skal opprettes innen

Det er i møtet vurdert at det ikke er behov for utarbeidelse av tverrfaglig behandlingsplan for den aktuelle henvisningsperioden.

DIPS-FRASE: VURDERING AV EGNETHET FOR INKLUDERING I BUPGEN

AVDELINGSFRASE DIPS

Dato: 14.11.17

Frasetekst:

Vurdering av egnethet for inkludering i BUP-Gen (*stryk det som ikke passer*):

Pasienten er vurdert egnet for forespørsel om inkludering i BUP-Gen.

Hovedansvarlig for å etablere førstegangskontakt vedrørende BUP-Gen er....

Førstegangskontakt vedrørende BUP-Gen tas på

Det er i møtet vurdert at det det ikke er hensiktsmessig å forespørre om inklusjon av pasienten i BUP-Gen i den aktuelle henvisningsperioden.

DIPS-FRASE: PASIENTENS DIAGNOSER ER IKKE VURDERT I HENVISNINGSPERIODEN

AVDELINGSFRASE DIPS

Dato: 12.07.17

Frasetekst:

Pasientens diagnoser er videreført fra *henviser/tidligere utredninger (velg en av disse eller benytt begge)*.

Avdelingen har vurdert at det ikke er behov for å revurdere diagnosene i forbindelse med denne henvisningsperioden.

*Avdeling voksenhabilitering,
28. november 2018.*

DIPS-FRASE: EPIKRISE FOR BRUK VED AVDELING VOKSENHABILITERING

AVDELINGSFRASE DIPS

Dato: 07.08.2017

Frasetekst:

EPIKRISE FRA Avdeling voksenhabilitering

Dato oppstart:

Dato avsluttet:

Henvisende *lege/psykolog/vernepleier/annen*:

Medhenviser:

Henvisningsgrunn:

Individuell plan vurdert/hva er gjort:

Diagnose/diagnoser ved utskrivelse:

Side 2

DIPS FRASE: EPIKRISE FOR BRUK VED AVDELING VOKSENHABILITERING

Tidligere sykehistorie/tidligere utredninger:

Utredning:

Tiltak/behandling:

Medisinering ved avslutning:

Evaluering av tiltak:

Konklusjoner/anbefalinger:

Videre oppfølgingsansvar:

Vennlig hilsen

Navn/yrkestittel

Saksansvarlig

Avdeling voksenhabilitering

Akershus universitetssykehus HF

Dokumentet er elektronisk signert

Hovedmottaker:

DIPS-FRASE: BEHANDLINGSPLAN TIL BRUK VED AVDELING VOKSENHABILITERING

Dato: 29.11.2018

Frasetekst:

For perioden fra ... til ...

Diagnoser på nåværende tidspunkt:

Aktuell problemstilling:

Pasientens behandlere i avdelingen:

Utredning:

Planlagte utredninger:

Tempoplan for utredning:

Tidspunkt for tilbakemelding av utredning:

Behandling:

Mål for behandling:

Beskrivelse av behandlingstiltak:

Tempoplan:

Koordinering og brukermedvirkning:

Behandlingsplanen er planlagt presentert for pasient/pårørende dato:

Behandlingsplan og/eller tempoplan er planlagt presentert for kommune/bydel dato:

Er informasjon gitt om innholdet i behandling og samtykke innhentet fra pasient/nærmeste pårørende?:

Evaluerings:

Tidspunkt og form for evaluering/revidering av behandlingsplanen, eventuelt planlagt avslutningstidspunkt.

DIPS-FRASE: OPPSTARTSMØTE – FØRSTE MØTE VED NY HENVISNING

Dato: 26.11.18

Frasetekst:

Oppstartsmøte

Tilstede:

Forfall:

Henvisende instans:

Medhenviser (eller instanser):

Problemstilling:

Henvisningsdiagnoser:

Henvisningen

Utdype problemstillingen (hva dreier det seg om, omfang, på hvilke arenaer)

Historikk

Tidligere utredninger.

Tidligere tiltak

Håndtering av problemet per i dag

Hypoteser om årsaksforhold

Hvem er pasienten?

Livskvalitet:

Sivil status:

Nettverk:

Språk (behov for tolk/kommunikasjonshjelpemidler?):

Syn, hørsel, søvn, eliminasjon, ernæring, tannhelse:

Deltar pasienten i møter o.l.?:

Kartlegge:

- Tilstedeværelse av utfordrende atferd?
- Somatikk: tidligere og aktuelle sykdommer og utredninger, stimulantia, allergier, medisiner, og naturlige funksjoner.
- Psykiatri: tidligere og aktuelle psykiske lidelser og behandling.
- Tidligere utredning av evnenivå?
- Ansvarsgruppe, IP, koordinator. Kontaktperson i samarbeidet?
- Vedtak:
 - Bo- avlastning, antall timer vedtak
 - Støttekontakt
 - Skole/dagtilbud/job
 - Fritidsaktiviteter

- Behov for å hente inn opplysninger fra andre instanser? (PPT, BHAB, DPS, barnevern, spesialsentre/andre helseforetak, skole, NAV, BUP, kommunale helsetjenester?)
- Verge (oppnevnt hvilket år, for personlige forhold/økonomi/annet?):
- Samtykke kompetanse vurdert?:
- Foreldre/nærmeste pårørende:
- Økonomisk situasjon:

Avslutning/Konklusjon

- Kartlegge og avklare pasient, pårørende og første linjetjenestens forventninger, ønsker og behov.
- Avtale kartleggingsfase med samtaler med pasient og nærpersioner, observasjoner, oppstart av registreringer, evt intervju, arbeidsmøte for innsamling av info
- Avtale tilbakemeldingsmøte med evt. inngåelse av behandlingsplan og tempoplan for samarbeidet.
- BUPGEN?

LETTLEST INFORMASJON TIL PASIENT

[Informasjon for alle - Europeiske standarder for å lage informasjon som er lett å lese og forstå](#)

(<http://www.nfunorge.org/contentassets/1ca5b778f58846b7b3b7c6fc73709fd5/informasjon-for-alle/informasjon-for-alle.pdf>)

[Lettlest versjon: **INDIVIDUELL PLAN** - Plan for det du trenger hjelp til](#)

(https://naku.no/sites/default/files/files/Individuell_plan__I_274579a.PDF)

[Hva betyr ordene?](#)

(<https://www.sthf.no/SiteCollectionDocuments/ordb%C3%B8ker/Ordbok%20-%20Hva%20betyr%20ordene.pdf>)

Du har nå fått tildelt kontaktlege ved Akershus Universitetssykehus (Ahus).

Kontaktlegen skal være din faste medisinskfaglige kontakt og ha en samordnende funksjon i forbindelse med behandling og oppfølging ved Avdeling voksenhabilitering.

Hensikten med kontaktlege er at du som pasient har én lege du kan kontakte og som kjenner din situasjon.

Kontaktlegen vil være involvert i din behandling eller oppfølging av deg.

Av ulike grunner vil du også bli behandlet av andre leger enn kontaktlegen når du er på sykehuset.

Kontaktlegen erstatter ikke fastlegen. Fastlegen har ansvaret for deg når du er hjemme, men er informert om hvem kontaktlegen din er. De vil samarbeide når det er behov for det.

Kontaktlegens navn:

Seksjon: Avdeling voksenhabilitering

Telefon: 67968450(hverdager)

Ved behov for rask hjelp, ring lokal legevakt (telefon 116117)

Gjelder fra: Startdato

Du har nå fått tildelt kontaktpsykolog ved Akershus Universitetssykehus (Ahus).

Kontaktpsykologen skal være din faste psykologfaglige kontakt og ha en samordnende funksjon i forbindelse med behandling og oppfølging ved Avdeling voksenhabilitering.

Hensikten med kontaktpsykolog er at du som pasient har én psykolog du kan kontakte og som kjenner din situasjon.

Kontaktpsykologen vil være involvert i din behandling eller oppfølging av deg.

Av ulike grunner vil du også bli behandlet av andre enn kontaktpsykologen når du er på sykehuset.

Fastlegen har fortsatt ansvaret for deg når du er hjemme, men er informert om hvem kontaktpsykologen din er. De vil samarbeide når det er behov for det.

Kontaktpsykologens navn:

Seksjon: Avdeling voksenhabilitering

Telefon: 67968450 (hverdager)

Ved behov for rask hjelp, ring lokal legevakt (telefon 116117)

Gjelder fra: Startdato

OM «BEHANDLINGSLINJE UTFORDRENDE ATFERD»

Avdeling voksenhabilitering, Akershus universitetssykehus HF

«Behandlingslinje utfordrende atferd» (BUA) ble utarbeidet ved Avdeling voksenhabilitering, Akershus universitetssykehus HF, i perioden 6. mars til 31. desember 2018. Grunnet stor interesse fra flere aktører, legges «BUA» våren 2021 ut på Kompetansebroen.no, med noen tilpasninger beskrevet i punktet «Brukerveiledning» under.

Arbeidsgruppen bestod av:

- Gry Glorvigen (Prosjektleder/Teamleder fagkonsulenter/vernepleier)
- Tonje Elgsås (Psykologspesialist)
- Vårin Glorvigen (Teamleder fagkonsulenter/vernepleier)
- Linn Christin Sanne Helgesen (Psykolog)
- Jan Erik Østvik (Teamleder psykologer/Spesialpedagog)
- Amra Delic-Teskeredzic (Overlege - spesialist i psykiatri)
- Eva Male Davidsen (Avdelingsleder/Overlege – spesialist i nevrologi)
- Layout/design ved administrasjonskonsulent Anne-Carine Nilsen

BRUKERVEILEDNING

Behandlingslinjen er utformet som et klikkbart dokument, hvor blå felt (unntatt piler) og røde felt med forklarende tekst er mulig å trykke på for å navigere i behandlingslinjen. Den opprinnelige versjonen av BUA er noe endret for å kunne tilpasses Kompetansebroen.no:

Alle dokument og fraser det vises til, er «klikkbare» og kan åpnes, men lenker i de enkelte dokumentene vil ikke fungere. EQS-prosedyrer vil ikke være mulig å åpne, da dette er prosedyrer som ligger i webløsning uten allmenn tilgjengelighet. Behandlingslinjen innehar lenker til ulike websider. Sjekk derfor at dine pc-innstillinger tillater popup-vinduer før du åpner linjen.

SYMBOLFORKLARING:



DOKUMENT



BRUKERMEDVIRKNING



FINNES, REGISTRERES ELLER UTARBEIDES I DIPS



IKKE TILGJENGELIG FRA KOMPETANSEBROEN

Klikkbare
felt

HUSK!

IV INTERN VEILEDER

IR INTERNT RÅD

PR PRESENTASJON

KV KARTLEGGINGSVERKTØY

SK SKJEMA

FR DIPS-FRASE

Trykk her
for å gå
tilbake til
hovedsiden

UTREDNINGSRAPPORT – lettlest versjon

Alle pasienter har rett til medvirkning og informasjon ([Pasient og brukerrettighetsloven kap 3](#)). Informasjonen skal være tilpasset pasientens individuelle forutsetninger og vi må så langt det er mulig sikre at pasienten har forstått innholdet og betydningen av opplysningene ([Pasient og brukerrettighetsloven §3-5](#)).

Det bør derfor vurderes individuelt om pasienten kan nyttiggjøre seg/er i behov av/ønsker en forkortet utredningsrapport i en lettlest versjon. Rapporten bør merkes tydelig under overskriften med «lettlest versjon»

Om pasienten ikke kan nyttiggjøre seg en lettlest versjon, må det sikres brukermedvirkning gjennom nærmeste pårørende (alternativt verge).

For å utarbeide en lettlest versjon se vedlagte lenker:

- [Informasjon for alle Europeiske standarder for å lage informasjon som er lett å lese og forstå](#)
- [Hva betyr ordene?](#)

DIPS-FRASE: REFERAT SLUTTEVALUERING



Avdelingsfrase

Dato: 22.09.17

Frasetekst:

Tilstede:

Forfall:

Behandlingsmål

Behandlingstiltak

Evaluering

Konklusjon

Videre oppfølging

Referent:

Hovedmottaker

Kopi

VURDERE EVENTUELLE STRAKSTILTAK BEHANDLING

I tilfeller der pasienten har en svært alvorlig utfordrende atferd som medfører omfattende skade på pasienten selv eller andre, må det vurderes igangsetting av behandlingstiltak parallelt med øvrige utredningsprosedyrer. Det må gjøres en individuell vurdering av alternative behandlingsmuligheter. Dette kan omfatte [medikamentell behandling](#), [psykologfaglig behandling](#) eller [miljøterapeutisk behandling](#). Det må vurderes om det er nødvendig å begrense vesentlig skade med tiltak som omfatter bruk av makt og tvang, hjemlet i [Helse- og omsorgstjenesteloven](#), enten som enkeltvedtak for å begrense vesentlig skade i nødsituasjoner eller vedtak for å begrense vesentlig skade i gjentatte nødsituasjoner. Ved identifisert forhøyet suicidrisiko må aktuelle forebyggende tiltak iverksettes.

DEFINISJON AV UTFORDRENDE ATFERD

*“Utfordrende atferd er definert som kulturelt unormal atferd av slik intensitet, hyppighet og varighet at den fysiske tryggheten for personen selv eller andre er i fare, eller atferd som sannsynligvis vil begrense personens bruk av eller adgang til vanlige tilbud i samfunnet. Emerson, E. (1995). Challenging behaviour. Cambridge University press.**

**Man vektlegger at denne definisjonen ikke viser til årsaksforklaringer.*

Vurdering av alvorlighetsgrad av utfordrende atferd:

Rundskriv IS-10/2015 «Rettsikkerhet ved bruk av tvang og makt ovenfor enkelte personer med psykisk utviklingshemming» (s.74-77).

4.5.3 Vilkåret om at tiltaket må være nødvendig for å hindre eller begrense vesentlig skade:

1. Fysisk skade på egen person
2. Psykisk skade på egen person/hemming av egen utvikling
3. Sosial fornedring
4. Skader på andre personer
5. Krenkelse av personalets eller andre personers integritet
6. Materielle skader på egne eiendeler
7. Materielle skader på andres eiendeler

Skade på annen person bør også innebefatte psykisk skade (trusler, krenkelser o.l.).

Det understrekes at det i enhver sak må gjøres en grundig tverrfaglig vurdering for å avklare hvorvidt kriteriene er oppfylt og alvorlighetsgrad.

Trykk her
for å gå
tilbake til
hovedsiden