

Psykiatrimottagning Västra Frölunda

Upptagningsområde: 215 000 invånare

ASKIM - FRÖLUNDA - HÖGSBO

LUNBY: Eriksberg, Kvillebäcken, Kyrkbyn, Kärrdalen, Lindholmen, Rambergstaden, Slättadam.

VÄSTRA GÖTEBORG: Södra Skärgården, Tynnered, Älvsborg

VÄSTRA HISINGEN: Torslanda, (Arendal, Björlanda, Hjuvik, Jättesten), Länsmansgården, Nolered, Norra Biskopsgården, Svartedalen, Södra Biskopsgården.

Aktuella patienter:

1550 patienter

Patienter med personlighetssyndrom diagnos är överordnade. Antal patienter idag är ca 150.

Underdiagnostisering?

Patienter som har en neuropsykiatriskdiagnos ca 750. I målgruppen finns patienter med en komplex och svår behandlad problematik.

Patienter med en affektiv diagnos ca 650

Specialistläkare	7, Idag har vi 5 specialister på plats.
Underläkare/St läkare	4
SSK/MSK	8
Kurator	3
Arbetsterapeuter	3
Psykologer	11
fysioterapeut	2
Administrativpersonal	5
Enhetschef, Sektionsledare, VÖL	
Antal behandlare	34 + 4

Personlighetssyndroms team (PMV-T1)

Läkare	1	
Psykologer	4	
SSK	2	
Kurator	1	
Arbetsterapeut	1	
Fysioterapeut	1	
Antal behandlare	10	

Personlighetssyndrom (MBT/DBT/ERGT)

Teamet ska kunna erbjuda behandling inom såväl DBT som MBT samt såväl samtalsbaserad som medicinsk uppföljning för patienter som ej bedöms ha förutsättningar eller motivation att genomgå DBT/MBT/ERGT, samt för patienter som genomgått behandlingsprogram med DBT/MBT/ERGT men bedöms ha ett kvarstående vårdbehov på specialistpsykiatrisk nivå. Sådana insatser kan ges individuellt eller i grupp.

MBT: mentaliseringsbaserad terapi, DBT: Dialektisk beteendeterapi, ERGT: Emotion Regulation Group Therapy, Medicinskbehandling, sjukgymnastbehandling, arbetsterapeutiska insatser samt arbeta aktiv med vård och stöd.

Neuropsykiatriska Team (PMV-T2)

Läkare	3	
Psykologer	4	
SSK	4	
Kurator	1	
Arbetsterapeuter	1	
Antal behandlare	13	

Neuropsykiatriska Team (PMV-T2)

- Utredning och behandling av samtliga patienter med diagnoserna ADHD, autismspektrumstörning samt övriga neuropsykiatriska tillstånd
- Psykopedagogiska insatser (familj- och nätverksutbildning)
- Samtalsbehandling (KBT/DBT), företrädesvis i grupp (Psykoterapi för vuxna med ADHD Bernd Hesslinger)
- Farmakologisk behandling
- Uppföljning av läkemedelsbehandling hos sjuksköterska
- Kontakt med arbetsterapeut och fysioterapeut för bedömning och behandling
- Sociala insatser, som t.ex. hjälp med vissa intyg, kontakt med myndigheter osv.

Affektiva Team (PMV-T3)

Läkare	3	
Psykologer	3	
SSK	2	
Kurator	1	
Arbetsterapeuter	1	
Fysioterapeut	1	
Antal behandlare	11	

Affektiva teamet (PMV-T3)

Teamet ska när det gäller depression, inklusive bipolär sjukdom UNS, kunna erbjuda:

- KBT
- IPT
- PDK (psykodynamisk korttidsterapi)/PDT
- FaR
- Psykopedagogiska insatser
- Sömnskola

Affektiva teamet (PMV-T3)

Teamet ska när det gäller ångestsyndrom, exklusive PTSD, kunna erbjuda

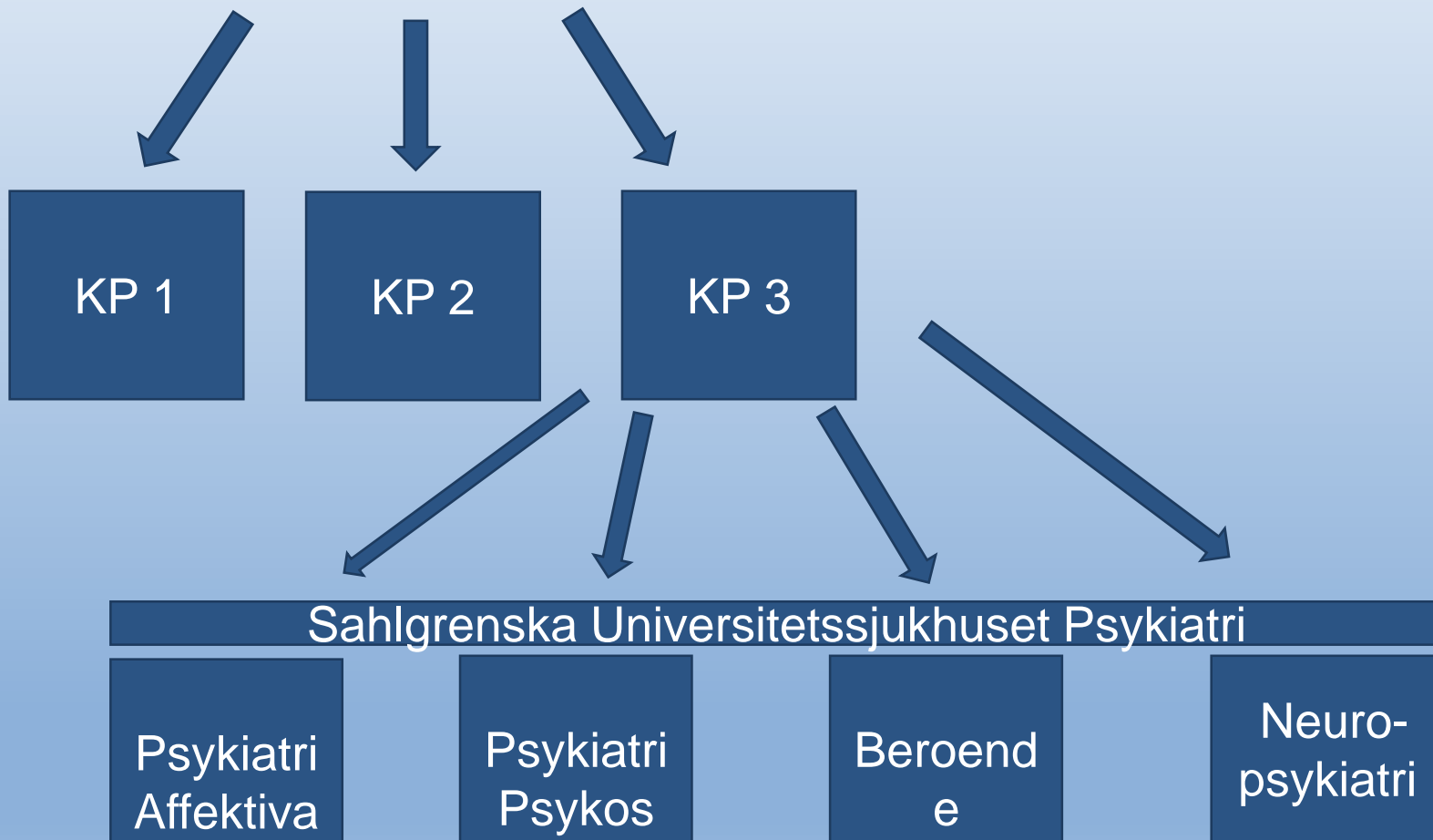
- KBT/CBGT (kognitiv beteendeterapi i grupp)
- PDT
- FaR
- Avslappning/stresshantering

Affektiva Teamet (PMV-T3)

Teamet ska när det gäller traumabehandling kunna erbjuda:

- TFKBT (traumafokuserad kognitiv beteendeterapi)
- EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)

Remissportalen
(Namn på önskad enhet)
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg



Gäller perioden september 2013 till oktober 2014

	%	antal	Bokade	Andel bokade
• Primärvård	47,9	1269	712	56,1
• Egenremiss	9,5	252	96	38,1
• Spec vård	4,8	128	51	39,8
• Privat vård	2,4	64	37	57,8
• AF, Socialtjänst, Övriga	1,4	37	16	43,2
• Företagshälsovård	0,9	25	7	28,0
• Psykiatri annan	33,0	873	738	84,5
• Total mottagna				49,7
• Summa		2648	1657	
• Dubbletter ca 12%		320	198	
• Faktiska patienter mottagna			1459	
• Avslut			730	

- **Utdrag ur dokumentet ”Ansvarsfördelning och konsultationer mellan primärvård och specialistpsykiatri:**

Remittering till specialistpsykiatri

- Följande gäller för diagnosgrupper som primärvården har huvudansvaret för: Före remittering till specialistpsykiatri bör minst två behandlingsförsök med adekvata behandlingsmetoder vara genomförda (farmakologisk, psykoterapeutisk eller annan behandlingsmetod). Behandlingsmetoderna ska vara i enlighet med nationella riktlinjer och regionala vårdprogram eller motsvarande kunskapsstöd. Vid svåra fall kan direktremittering ske utan föregående behandlingsförsök.

- Remiss ska innehålla:
- Diagnostik enligt ICD-10.
- Relevanta sociala data. Om patienten är förälder, beakta även barnets perspektiv.
- Hereditet för psykisk och somatisk sjukdom.
- Bedömning av eventuellt förekommande missbruk med screeningformulären AUDIT/DUDIT.
- Behandlingsinsatser hittills.
- Resultat av påbörjad utredning och behandling.
- Tidigare suicidförsök och bedömning av suicidrisk.
- Somatiskt status och aktuell medicinering.
- Tydlig frågeställning.

Till berörda verksamheter

Konsultationsmodellen enligt "Ansvarsfördelning och konsultationer..."¹ är nu under uppbyggnad. Vi erbjuder därför på försök telefonkonsultation hos specialistläkare i psykiatri med start i december och sex månader framåt.

Specialistläkare Svetlana Hubanic kommer finnas tillgänglig på telefon måndag, onsdag och fredag mellan 10.30 och 12.00 på telefon 0700-852867 från och med den 2 december 2015.

Remisstteamets samordnare psykolog Anders Palmgren finns tillgänglig på telefon 0700-824533.

Kontaktvägar

Psykiatrimottagning Västra Frölunda

Enhetschef: Sergio Carrasco

sergio.carrasco@vgregion.se

Vårdgrannetelefon Psykiatrimottagning Västra Frölunda

Måndag till torsdag 9-11 och 13-15. Fredagar mellan 9-11

Telefonnummer: 031-342 5406

Remisser

Adress på kuvertet:

Remissportalen

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

413 45 Göteborg

Adress på remissen:

Namnet på den verksamhet som remissen ska gå till

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

413 45 Göteborg

Remissteamet: Anders Palmgren, 0700-824533

Kontaktpunkt Psykiatri, 031-343 6300

Tack för er tid och uppmärksamhet!

