



Avslut av patientärende

Formulär för manuell registrering

Version 2024

Formulär E

Ifyllande enhet: _____

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 avslut av patientärende då LRV-vården upphör. Uppgifterna avser tiden från förra skattningstillfället tills den aktuella registreringen sker.

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 2023

Svarsalternativ **Övrigt** har utökats med möjlighet till fritextsvar

- Vårdform (**Förtydligad med ny följdfråga**)
- Orsak till avslut (**Förtydligad med fler svarsalternativ**)
- Intag av droger/alkohol (**Ny variabel. Placering: under Missbruksbehandling**)
- Riskbedömning (**Förtydligad med fler svarsalternativ**)
- Funktionsskattning/Behovsskattning (**Förtydligad med fler svarsalternativ**)
- Hälsöfrämjande insatser (**förtydligad med fler svarsalternativ och följdfråga**)
- Hälsoundersökning och Läkemedelsgenomgång (**Ny variabel. Placering: Under Hälsöfrämjande insatser**)
- God man/ Förvaltare (**Förtydligad med nya följdfrågor**)
- Ekonomi (**förtydligad med fler svarsalternativ**)
- Samverkan (**Förtydligad med fler svarsalternativ**)
- Nätverk (**Förtydligad med fler svarsalternativ**)
- Diagnoser (**Förtydligad med fler svarsalternativ**)

1. Registreringsdatum

Registreringsdatum: _____

2. Avslutsdatum

Avslutsdatum: _____

3. Vårdform

Med vårdform avses den juridiska vårdformen

I vilken vårdform har patienten vårdats sedan senaste registreringstillfället?

- Endast sluten vård Endast 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. Orsak till avslut

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Dom upphör, på registrerande enhet | <input type="checkbox"/> 7. Dom upphör, på enhet som inte registrerar i RättspsyK |
| <input type="checkbox"/> 2. Avliden, naturligt | <input type="checkbox"/> 8. Avliden, under avvikelse |
| <input type="checkbox"/> 3. Avliden, suicid | <input type="checkbox"/> 9. Avliden, under vård på enhet som inte rapporterar till RättspsyK |
| <input type="checkbox"/> 4. Avliden, till följd av brott | <input type="checkbox"/> 10. Vård överförd till annat land enligt 34 a § lagen (1972:260) om internationellt samarbete rörande verkställighet av brottmålsdom (IVL) |
| <input type="checkbox"/> 5. Avliden, till följd av olycksfall | |
| <input type="checkbox"/> 6. Avliden, orsak okänd | |

Om något av alternativen (7-9) fylls i kommer inte hela formuläret att kunna fyllas i, bara valda delar.

Planerad utskrivning

- Ja Nej

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

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 Lösningemedel 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: _____

8. Behandling utifrån identifierade riskfaktorer

Här anges pågående eller genomförda behandlingsinsatser riktade mot identifierade riskfaktorer som påvisats i riskbedömningen sedan senaste registreringstillfället. Med "Psykotering" 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
- Psykotering
- Psykoedukativa metoder
- Struktur i vardagen
- Stöd och träning relaterad till sysselsättning, utbildning eller arbete
- Annan behandling, specificera: _____

9. Brottbearbetning

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 "specificerad 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 brottbearbetning.

Är brottbearbetning pågående eller genomförd sedan senaste registreringstillfället?

- Ja Nej Ej tillämpligt

Om Ja, specificera metod: _____

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 slutet 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 slutet 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 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Avskiljande | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Läkemedelstillförsel utförd under fastspänning eller fasthållande | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Inskränkande av elektronisk kommunikation vid tvångsvård | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> 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: _____

Har patienten genomgått skattningar, bedömningar och/eller utredningar inför utskrivning?

- Ja Nej

Om Ja, specificera:

- Arbetsterapeutiska skattningar / bedömningar / utredningar
- Psykologiska skattningar/ bedömningar/ utredningar
- Fysioterapeutiska (sjukgymnastiska) 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

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 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

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. Hälsfrämjande insatser

Har patienten erhållit någon/några hälsfrämjande 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. Hälsundersökning och Läkemedelsgenomgång

Med hälsundersökning (KVÅ kod AV003) avses hälsundersökning som ej är författningsreglerad. (Författningsreglerad menas undersökning utförd av myndighet t.ex. Arbetsmiljöverket, Transportstyrelsen etc.)

Har patienten erhållit hälsundersökning (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

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

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 alternativet 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

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 öppen vård sedan senaste registreringstillfället

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

Psykiatrisk hemortsklinik / annan rättspsykiatrisk enhet/ rättspsykiatrisk öppenvård

Kriminalvård

Vårdgivare inom somatisk sjukvård / primärvård

Behandlingshem / Boende

Anhöriga

Försäkringskassan

Arbetsförmedling

Socialt nätverk

Annan aktör, specificera: _____

God man/ Förvaltare

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

Psykiatrisk hemortsklinik / annan rättspsykiatrisk enhet/ rättspsykiatrisk öppenvård

Kriminalvård

Vårdgivare inom somatisk sjukvård / primärvård

Behandlingshem / Boende

Anhöriga

Försäkringskassan

Arbetsförmedling

Socialt nätverk

Annan aktör, specificera: _____

God man/ Förvaltare

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 Saknar bostad
- Ordinärt boende med beviljade stödinsatser 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)

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:

- Finns ej Arbetsgivare Försäkringskassa
- Anhöriga Kommunala Frivilligorganisation
- Vänner Region Arbetsförmedling
- God man/
Förvaltare

Annan specificera: _____

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

Njursjukdom

Diabetessjukdom

Lungsjukdom

Thyroideasjukdom

Epilepsi

Hjärt- och kärlsjukdom

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

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