

		<b>Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling</b>		<b>Retningslinje</b>
<b>Henvising og behandling av personer med psykisk utviklingshemming og psykisk lidelse, KPH</b>				Side 1 av 2
Dokument ID: <b>II.KPH.2.2.1-18</b>		Godkjent dato: <b>31.05.2016</b>	Gyldig til: <b>31.05.2018</b>	Revisjon: <b>1.00</b>

Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling\Pasientforløp\Henvising - inntak\Henvising

## Formål

Sikre samforståelse vedrørende ansvarfordeling og henvisningsrutiner vedrørende pasienter med psykisk lidelse og psykisk utviklingshemming.

## Bakgrunn

*Retningslinjen omfatter "Personer med utviklingshemming og tillegg av psykisk lidelse eller atferd/symptomer som gir mistanke om psykisk lidelse med behov for utredning og behandling".*

Dette vil si pasienter med psykisk utviklingshemming, som i hovedsak har følgende psykisk lidelse jmf. ICD 10; psykose, affektive lidelser, angst og ADHD i tillegg til psykisk utviklingshemming.

**Psykisk utviklingshemmede med psykisk lidelse;**

- har rett på den samme behandling i det psykiske helsevern som alle andre
- må som hovedregel bruke samme vei inn til behandling i psykisk helsevern som alle andre

## Fremgangsmåte - Henvising

- Generelle henvisninger av pasienter til spesialisthelsetjenesten innen psykisk helsevern går til tilhørende distriktpspsykiatrisk senter (DPS).
- Inntaksmøtet i DPS avgjør videre ansvarsplassering av utrednings- og behandlingsoppgaven, herunder om pasienten trenger et døgntilbud i Psykiatrisk sykehusavdeling.
- Ved akutte problemer søkes disse løst uten innleggelse ved hjelp av tjenester fra DPS.
- Akutte ambulante team forutsettes å være aktivert før eventuell innleggelse i Psykiatrisk sykehusavdeling.
- Dersom ø-hjelps innleggelse er nødvendig, skjer det i en av de ordinære akuttpostene.

## Ansvarfordeling KPH-HABV

Anbefalingen baserer seg på spesifikke IQ-grenser. Dette er ønsket da det er nødvendig med testing av intellektuell fungering som grunnlag for diagnosen utviklingshemming, samt gradering innenfor den enkelte diagnosegruppe.

**Tabell under viser ansvarsplassering;**

<b>Gruppe:</b>	<b>Poliklinisk utredning:</b>	<b>Poliklinisk behandling:</b>
IQ > 70	Psykisk helsevern	Psykisk helsevern
IQ 60 – 70	Psykisk helsevern	Psykisk helsevern
IQ 55 – 60 uten atferdsproblematikk	Psykisk helsevern	Psykisk helsevern
IQ 55 – 60 med atferdsproblematikk	HABV	HABV
IQ < 55	HABV	HABV

Utarbeidet av: <b>Ressursgruppe ledet av Hilde Thommassen</b>	Fagansvarlig: <b>Gro M. Eilertsen</b>	Godkjent av: <b>Anna Maria Andresdottir</b>	
--	--	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Henvising og behandling av personer med psykisk utviklingshemming og psykisk lidelse, KPH</b>			Side: 2	
				Av: 2	
Dokument-id: II.KPH.2.2.1-18	Utarbeidet av: Ressursgruppe ledet av Hilde Thommassen	Fagansvarlig: Gro M. Eilertsen	Godkjent dato: 31.05.2016	Godkjent av: Anna Maria Andresdottir	Revisjon: 1.00

Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling\Pasientforløp\Henvising - inntak\Henvising

Psykiatrisk sykehusavdeling (PSA) har én døgnplass i Kristiansand ved enhet 4.1 og én døgnplass i Arendal enhet D tilgjengelig for elektiv utredning og behandling for pasienter med utviklingshemming og alvorlig psykisk lidelse der atferdsavvik nødvendiggjør innleggelse.

**Ved spørsmål om innleggelse i institusjon foreslås følgende ansvarsfordeling:**

<b>Grupper:</b>	<b>PSA:</b>	<b>DPS:</b>	<b>Veiledningsansvar til kommunene:</b>
IQ > 70	X	X	Psykisk helsevern
IQ 60 – 70	X	X	Psykisk helsevern
IQ 55 – 60 uten atferdsproblematikk	X	X	Psykisk helsevern
IQ 55 – 60 med atferdsproblematikk	X		HABV
IQ < 55	X		HABV

- Innleggelse i enhet D og enhet 4.1 i PSA skal skje i samarbeid med habiliteringstjenesten.
- Henvisninger til regionalt senter for utviklingshemmede med psykiske lidelser i Buskerud skal gå via Habiliteringstjenesten.

**Kryssreferanser**

**Eksterne referanser**