



# Tilläggsprotokoll

till 5000-K716402-21

## Arkiv/Åkl. ex

Åklnr  
AM-93111-21

Signerat av  
Thomas Mineur

Signerat datum  
2021-09-24 07:45

Datum  
2021-09-08

Enhet  
Polisregion Mitt, Grova brott 1 PO Uppsala

Handläggare (Protokollförare)  
Thomas Mineur

Bitr. handläggare  
Thomas Mineur

Undersökningsledare  
Anne Sjöblom

Polisens diarienummer  
5000-K716402-21

UPPSALA TINGSRÄTT  
Enhet 3

INKOM: 2021-10-04  
MÅLNR: B 4908-21  
AKTBIL: 38

### Personer i ärendet

Förtursmål Nej	Beslag	Målsägande vill bli underrättad om tidpunkt för huvudförhandlingen Nej
Ersättningsyrkanden		Tolk krävs
Misstänkt (Efternamn och förnamn) Barth, Lydia Kristina		Personnummer 19860818-8382
Delgiven information om förenklad delgivning vid ett personligt möte genom att skriftlig information överlämnats		
Underrättelse om utredning enligt RB 23:18a Underrättelsesätt, misstänkt Tilläggsprotokoll	Underrättelse utsänd 2021-08-30	Yttrande senast 2021-09-08
Försvare Dipeders, Angelica, förordnad 2021-06-19	2021-08-30	2021-09-08
Underrättelsesätt, försvare Tilläggsprotokoll	Resultat av underrättelse mt Ej erinran	Resultat av underrättelse försv Ej erinran

### Notering

## Innehållsförteckning

Diariernr	Uppgiftstyp	Sida
	<b>Journalanteckning Psykiatriskacentrum Södertälje 2020-2021</b>	
5000-K716402-21	Journalanteckning Journalanteckningar Södertälje.....	3
	Journalanteckning Psykiatriskacentrum Södertälje.....	35
	<b>Journalanteckning Karolinska Universitetssjukhuset 2020-05-27 - 2020-05-28</b>	
	Journalanteckning Karolinska Universitetssjukhuset.....	129
	<b>Norra Stockholm psykiatri 2018</b>	
	Journalanteckning Norra Stockholm psykiatri.....	140
	<b>Personalia</b>	
	Bilaga skäligen misstänkt, Barth, Lydia Kristina.....	160

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

speedad, pratar mycket. Svår att avbryta. Rastlös. Något uppspelt. Har förhöjt stämningsläge. Kontinuerligt tankeförlopp. Tankeinnehåll präglad av funderingar kring kommande flytt. Situationsadekvata affekter. Livlig mimik. Inget öppet psykotiskt framkommer. Ingen suicidal konversation.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Patient kommer idag för årskontroll. Patient i sitt habitualtillstånd. Ska bokas för årskontroll om 1 år.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Minimal suicidrisk. Suicidrisk behöver ej beaktas i vårdplaneringen.

Motivering suicidriskbedömning

Riskfaktorer: Psykisk sjukdom. Ensamstående. Ligger i separation just nu.

Skyddsfaktorer: Hjälpsökande. Har bra umgängeskrets. Har bra fungerande relation barnens pappa. Studerar. Har framtidsplaner. Inget pågående missbruk.

Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD  
 F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning  
 F431 Posttraumatiskt stressyndrom  
 F429 Tvångssyndrom, ospecificerat  
 F109 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av alkohol, ospecificerade  
 F419 Ångesttillstånd, ospecificerat  
 F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

Beslut - vårdåtagande vid enheten avser

ADHD och relaterade syndrom  
 Depressiva syndrom  
 OCD och relaterade syndrom  
 Personlighetssyndrom  
 Ångestsyndrom

**Åtgärd**

Information till patienten

Sedvanlig information och allmänna råd till pat.

Operations-  
åtgärds kod

AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i)

2021-01-04 13:15 Karin Sundström, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

<b>Kontaktsätt</b>	1177, Mina Vårdkontakter
<b>Aktuellt</b>	Receptförfrågan via 1177 Mina vårdkontakter
<b>Patientens önskemål</b>	Patienten önskar receptförnyelse på Imovane 7,5 mg + Attentin 5 mg + Sertralin 50 mg
<b>Patientens utvärdering</b>	Patienten uppger god effekt av läkemedlet, inga biverkningar
<b>Bedömning</b>	Patienten bör ha Sertralin kvar för ca 50 dagar. Övriga läkemedel dags att förnya recept.
<b>Åtgärd</b>	Receptförfrågan skickas till överläkare L. Mendoza Svarar sedan patienten via 1177, Mina Vårdkontakter
<b>Planering</b>	Väntelista årskontroll.

2021-01-04 16:10 Lioudmila Mendoza Duran, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Åtgärd**Läkemedelsord/  
Förskrivn.*Recept på T. Imovane 7,5 mg 30 st tre uttag +  
Attentin 5 mg 100 st två uttag. Se ssk anteckning.*

En ung patienten med mångårigt bruk av Zopiklon. Lämpligt att ta upp denna fråga vid stundande årsbesök.

2021-02-19 09:28 Lena Lindfors Weisner, Sköt PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING**

<b>Kontaktsätt</b>	Telefonkontakt
<b>Patientens önskemål</b>	Recept Attentin 5 mg och Sertralin 50 mg. Patienten tar 150 mg Sertralin per dag.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Åtgärd**

Internmeddelande till dr Milivojevich med receptförfrågan på önskade läkemedel.

2021-04-09 13:46 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Pat kontaktar via 1177.

**Patientens önskemål**

Pat önskar förnyade recept på Attentin 5mg 1+2+2, Imovane 7,5mg 1vb max 1/dag och Sertralin 150mg 1x1 (50mg 3x1).

**Undersökningsresultat**

Förbrukning UA på alla. Dock står det 2x1 på ordinationen av Sertralin 50mg.

**Åtgärd**

UT skickar pats önskemål till receptförskrivande läkare.

2021-04-22 16:46 Susan Hanesjö, Ssk PCS-Neuropsykenh (låst)**SKATTNINGSRISULTAT****ASRS - aktuell symtomnivå, totalpoäng** 64 poäng av 72

Ouppmärksamhet enl ASRS - aktuell 36 poäng av 36

symtomnivå &gt;17 poäng talar för sannolika ADHD-symtom

Hyperaktivitet/impulsivitet enl ASRS - 28 poäng av 36

aktuell symtomnivå &gt;17 poäng talar för sannolika ADHD-symtom

**DokumentID från externt system** b2d9eb01-1d5e-48e9-983f-006bf3a2b7392021-04-22 16:48 Susan Hanesjö, Ssk PCS-Neuropsykenh (låst)**SKATTNINGSRISULTAT**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

**19 860818-8382****KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****AUDIT**

4 poäng

Resultat av självskattning.

Autogenererat tolkningsförslag:

AUDIT självskattning ger inga hållpunkter för beroendeproblematik

**AUDIT - C**

4 poäng av 12

Resultat av självskattning.

Autogenererat tolkningsunderlag:

Hos kvinnor talar 4 eller högre för riskbruk

De tre frågorna i AUDIT-C ingår i AUDIT. Vid skattning med  
AUDIT beräknas även AUDIT-C.**DokumentID från  
externt system**

645d2a56-f43d-4fa1-93fe-4d39f95c2b43

----- slut utskrift -----

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

2021-04-22 16:49 Susan Hanesjö, Ssk PCS-Neuropsykenh (låst)**SKATTNINGSRESULTAT****DUDIT** 0

Resultat av självskattning.

Autogenererat tolkningsförslag:

Inga hållpunkter för beroende

**DokumentID från  
externt system** c3fc1259-6c6c-4419-a829-355dd60132de2021-04-22 16:54 Susan Hanesjö, Ssk PCS-Neuropsykenh (låst)**SKATTNINGSRESULTAT****Hälsostatus enl EQ-5D-  
5L (index)** 0,734

Denna journalanteckning innehåller datogenererad text som redovisar resultatet av patientens självskattning.

EQ-5D-5L index baseras på svaren i de 5 frågorna nedan, index beräknas enligt det brittiska värderingssystemet.

Värdet på index kan variera mellan -0,285 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Svenska jämförelsedata saknas.

Rörlighet enl EQ-5D-5L Har inga svårigheter med att gå omkring

Personlig vård enl EQ-5D-5L Har inga svårigheter med att tvätta eller klä sig

Vanliga aktiviteter enl EQ-5D-5L Har stora svårigheter att utföra sina vanliga aktiviteter

Smärtor/besvär enl EQ-5D-5L Har varken smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet enl EQ-5D-5L Är ganska orolig eller nedstämd

**Nuvarande** 36 av 100 poäng

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**hälsotillstånd enl EQ-5D-5L**

I tolkningsunderlaget nedan visas jämförelsedata baserat på skattningar med motsvarande fråga i EQ-5D-3L, denna frågas instruktion är något annorlunda.

Autogenererat tolkningsunderlag:

Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 87  
95% konfidensintervall: 82 - 91.

**Hälsostatus enl EQ-5D-3L (index)**

0,705

Här visas EQ-5D-3L index enligt det brittiska värderingssystemet, beräknat genom mappning från resultatet av skattningen med EQ-5D-5L.

Värdet på index kan variera mellan -0,594 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Autogenererat tolkningsunderlag:

Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 0,88  
95% konfidensintervall: 0,83 - 0,93.

**DokumentID från externt system**

84c681e5-e0e1-4538-aa7d-e18119ca9562

2021-04-22 16:59 Susan Hanesjö, Ssk PCS-Neuropsykenh (låst)**SKATTNINGSRISULTAT****MADRS-S** 34 poäng av 54

Resultat av självskattning.

Poäng per delfråga:

Nedstämdhet: 3, Ångestkänslor: 5, Minskad nattsömn: 5, Minskad aptit: 4, Koncentrationssvårigheter: 6, Initiativlöshet: 4, Minskat känslomässigt engagemang: 3, Depressivt tankeinnehåll: 3, Livsleda och självmordstankar: 1

**DokumentID från externt system**

27d254cb-db14-4d97-aa98-df5838c75f83

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**2021-04-22 17:07 Susan Hanesjö, Ssk PCS-Neuropsykenh (låst)**SKATTNINGRESULTAT****Symtom vid** 57 av 147 poäng**läkemedelsbehandling****enl P-SEC, totalpoäng**

Resultat av patientens skattning i P-SEC biverkningslista för unga. Observera att resultatet inte säger något om ett symtoms samband med eventuell medicinering.

Poäng totalt och per delområde har beräknats. Normdata saknas. Poängen kan användas för att följa förändring över tid.

Delsummor

Mage och tarmkanal: 4 av 18 poäng

Centrala nervsystemet: 24 av 57 poäng

Hormonsystemet: 4 av 18 poäng

Humör och beteende: 9 av 15 poäng

Hjärt och kärl: 0 av 9 poäng

Immunsystemet: 2 av 3 poäng

Hud: 5 av 9 poäng

Urinvägar: 3 av 9 poäng

Sexuella besvär: 2 av 3 poäng

Övrigt: 4 av 6 poäng

Följande symtom har skattats som svåra eller måttliga:

Diarré, **Måttliga besvär**Minskad aptit, **Måttliga besvär**Sömnighet, **Svåra besvär**Insomningssvårigheter, **Svåra besvär**Koncentrationssvårigheter, **Svåra besvär**Minnessvårigheter, **Svåra besvär**Rastlöshet/svårt att "sitta still", **Svåra besvär**Mardrömmar/intensiva drömmar, **Svåra besvär**Ökad törst, **Svåra besvär**Matthet/trötthet, **Svåra besvär**Depression/nedstämdhet, **Måttliga besvär**Oro/ångest, **Svåra besvär**Panikattacker, **Svåra besvär**Täta infektioner, **Måttliga besvär**Utslag, **Måttliga besvär**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

Håravfall, **Svåra besvär**  
 Ökad urinmängd, **Svåra besvär**  
 Sexuella besvär, **Måttliga besvär**  
 Allergiska reaktioner, **Måttliga besvär**  
 Annat, **Måttliga besvär**

**Syfte med genomförande av webbformulär** Skattning inför insats

**DokumentID från externt system** a78ce180-2aeb-4420-8821-c12b37fb200c

2021-05-07 13:06 Lena Johnsson, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**SKATTNINGSRESULTAT**

**Hälsostatus enl EQ-5D-5L (index)** 0,734

Denna journalanteckning innehåller datorgenererad text som redovisar resultatet av patientens självskattning.

EQ-5D-5L index baseras på svaren i de 5 frågorna nedan, index beräknas enligt det brittiska värderingssystemet. Värdet på index kan variera mellan -0,285 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet. Svenska jämförelsedata saknas.

Rörlighet enl EQ-5D-5L Har inga svårigheter med att gå omkring

Personlig vård enl EQ-5D-5L Har inga svårigheter med att tvätta eller klä sig

Vanliga aktiviteter enl EQ-5D-5L Har stora svårigheter att utföra sina vanliga aktiviteter

Smärtor/besvär enl EQ-5D-5L Har varken smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet enl EQ-5D-5L Är ganska orolig eller nedstämd

**Nuvarande hälsotillstånd enl EQ-5D-** 20 av 100 poäng

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****5L**

I tolkningsunderlaget nedan visas jämförelsedata baserat på skattningar med motsvarande fråga i EQ-5D-3L, denna frågas instruktion är något annorlunda.

Autogenererat tolkningsunderlag:  
Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 87  
95% konfidensintervall: 82 - 91.

**Hälsostatus enl EQ-5D-3L (index)** 0,705

Här visas EQ-5D-3L index enligt det brittiska värderingssystemet, beräknat genom mappning från resultatet av skattningen med EQ-5D-5L.

Värdet på index kan variera mellan -0,594 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Autogenererat tolkningsunderlag:  
Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 0,88  
95% konfidensintervall: 0,83 - 0,93.

**DokumentID från externt system** 6da2e3a3-8cd1-4034-a4c4-ec45dff18986

2021-05-07 13:39 Allan Gabro, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**DAGANTECKNING**

**Närvarande** UT, Skötare. Pat.

**Aktuellt** Hänvisar till inskrivningsanteckning. kompl somatisk undersökning. Växlar några ord med pat. Diskuterar med pat och är överens att hon stannar under helgen för ny bedömning på måndag. ej behov av röka. Sålde 0 utgång tills vidare.

**Somatiskt status**

Allmäntillstånd Utan anmärkning  
Sköldkörtel Palperas u.a.  
Ytliga lymfkörtlar Palperas utan anmärkning - lokoregionalt

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

Halsregion

Lungor

Vesik andningsljud inga hörbara bi-ljud.

Pulsfrekvens

65 slag/min

Regelbunden rytm

Blodtryck systoliskt -  
övre

124 mmHg

Blodtryck diastoliskt -  
nedre

84 mmHg

Hjärta

RR. normofrek. inga hörbara bi eller blåsljud.

**Bedömning**Sammanfattande  
bedömning

Såldes 34 årig pat Läggs in på avdelning från ÖPV.

Inskriften sedan tidigare (hänvisar till j-anteckning). Pat är positiv till att vara kvar på avdelningen.

2021-05-07 13:42 Sandra Bäck, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**SAMVERKAN****Inskrivningsmeddelande** Datum: 2021-05-07 13:42  
**skickat** Till: Annan öppenvård  
Kommentar: Neuro2021-05-07 13:47 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**SAMVERKAN****Inskrivningsmeddelande** Datum: 2021-05-07 13:45  
**kvitterat**2021-05-07 16:34 Valentina Vallgren Ousova, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**INSKRIVNINGSANTECKNING****Intagningsorsak** Suicidprevention och stabilisering.**Närvarande** Pat, ut.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

**Socialt** Har 4 barn men 2 pappor. Barnen bor nu hos de 2 yngsta pappa. Skilde sig 2020.

**Substansbruk de senaste 30 dagarna** Substans: Inget substansbruk

**Substansbruk för mer än 30 dagar sedan** Uppger inget substansbruk. Neg på U-tox.

**Aktuellt** Pat inkommer för årskontroll och sjukskrivning. Vill ta bort sina ADHD och sömn mediciner. Under samtalet framkommer det att pat tidigare varit egenföretagare och haft en hästgård som såldes med förlust och pat blev skuldsatt. Har dock nu nästa återbetalat allt. Påbörjade studera till Landskapsingenjör i Uppsala HT 2020 men har ej klarat av studierna pga dyslexi. Riskerar nu att ej få CSN. Pat blir tårögd när hon berättar att hennes liv är förstört och att hon har förstört det för barnen. Vill bara få vila. Pat blev bostadslös efter att ha hyrt i 2:a hand. Bor nu hos kompisar. Har sökt hjälp av Socialstöd efter att hon blev utkastad från en lägenhet hon hyrde i 2:a hand. Hade konflikt med hyresvärdens som nu är ute efter henne. Har polisanmält honom. Har daglig panikångest över sin situation. Dödsångest och är rädd att hon skulle kunna göra ngt eftersom hon ej mår bra.

I tidigare anteckning 2 allvarliga suicidförsök under 2020. Upplevs ej stabil och suicidrisken bedöms som hög då pat har EIPS samt ADHD och tidigare allvarliga suicidförsök.

Pat går med på att läggas in på HSL är annars efter dagens bedömning vårdintygsmässig.

**Patientens önskemål** Önskar sjukskrivning men går med på att läggas in enl HSL.

**Aktuella läkemedel** Vgs LM lista i TC.

**Överkänslighet** Ingen känd överkänslighet

**Psykiskt status**

Vakenhetsgrad Vaken

Fullt orienterad.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

Kognitiva funktioner Håller röd tråd. Svarar adekvat på frågorna.

Yttre observationer Välvdardat yttre.

Psykomotorik Inget avvikande.

Kommunikativt samspel God formell och emotionell kontakt.

Stämningläge Mkt sänkt. Gråter under samtalet.

Affekter Stämningkongruenta.

Tankeinhåll Katastroftänk.

Tankeförlopp Ua.

Hallucinationer Nej.

Vanföreställningar Nej.

Suicidalitet Vilja att dö: Nej.  
Suicidavsikt: Svårbedömt.

Sjukdomsinsikt God.

Behandlingsmotivation Svårbedömt.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning Pat som befinner sig i kris. Anses ha hög suicidrisk i nuläget och är i behov av stabilisering och inläggande socialplanering. Sätter in Lergigan mot ångest och om detta ej hjälper tillräckligt kan Oxascand vara aktuell. Rapporterar över till skk på avd.

Suicidriskbedömning Aktuell suicidrisk: Hög suicidrisk. Suicidrisken måste särskilt beaktas i vårdplaneringen.

Syddsfaktorer: Kvinna, barn, framtidsplaner, kontakt med vården, inläggning, hjälpsökande, har medicinering.

Riskfaktorer: Tidigare allvarliga suicidförsök, psykisk ohälsa, ekonomisk och social ansträngning.

Diagnos enl ICD-10 F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning  
F900B ADHD  
F639 Impulskontrollstörning, ospecificerad  
F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd**Åtgärd**-Inläggning på vad 36.  
-VB ångest medicinering sätts in.  
-Ej självständig utgång.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

-Vårdintyg bedömning om pat avbryter vård enl HSL.  
-Behov av inneliggande social planering.

2021-05-07 17:04 Valentina Vallgren Ousova, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**BESÖK**

**Aktuellt** Pat läggs in för stabilisering och suicidprevention. Vgs inskrivningsanteckning dagens datum avd 36.

**Åtgärd** -Inläggning avd 36.

2021-05-08 06:13 Saija Reiman-Wallden, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn Sovit vid samtliga tillsynstillfällen  
Inga sömnsvärigheter

2021-05-08 10:08 Felicia Wennberg, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADS- INTAGNING**

**Närvarande** patienten och undertecknad

**Upplysning** Får lämnas ut

**Omvårdnadsanamnes**

**Kontaktorsak** Patienten kommer in efter ett läkarbesök. Patienten bedömdes att hon behöver läggas in för återhämtning

**Socialt**

**Aktuellt boende** Är hemlös

Patienten berättar att hon separerade från killen i Oktober månad och fick då tag i ett kontrakt på en andrahand lägenhet. Lägenheten blev i längden för dyr att hyra och patienten valde då att säga upp kontraktet. Patienten blir då hotad av hyresvärdens kille som i sin tur

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

blir polisanmäld. Patientens barn befinner sig hos de två yngsta barnens pappa. Patienten har vart i kontakt med socialen och enligt patienten har socialen sagt att dom vet att barnen har det bra och att hon är en bra mamma. Nu ska situationen med bostaden lösas.

Särskilt boende eller stöd i hemmet enligt SoL eller LSS Nej

Annat stöd i hemmet Nej

Personer i patientens hushåll Minderårigt barn

Huvudsaklig sysselsättning de senaste 12 månaderna Studier med särskilt stöd eller anpassad studiegång

Huvudsaklig inkomstkälla senaste 12 månaderna Studiestöd

Berörda minderåriga barn Ja

Information om berörda minderåriga barn Patientens fyra mindre åriga barn är hos dom två yngsta barnens pappa. Patienten är trygg med att barnen är där då alla barnen vuxit upp med honom (kimmo). Patienten nämner att hon pratat med socialen angående barnen och dom vet om vart barnen befinner sig och att socialen vet att patienten är en bra mamma och har det bra.

Husdjur att beakta nej

Resistent bakterier nej

Levnadsvanor

Rökvanor - tobak Har aldrig varit rökare

Snusvanor - snusdosor Snusar, men inte dagligen

Injektionsmissbruk Uppgift saknas

Våld och hot Blev hotad av hyresvärdens kille som nu är polisanmäld.

Tillfrågad om våld och övergrepp Ja. Lämnar uppgift om fysiskt våld, psykiskt våld eller sexuella övergrepp

### Omvårdnadsstatus

Egenuppf. hälsoproblem Patienten känner sig lugn inom sig och jämför sig med tidigare inläggning då hon upplevde en annan inre stress. Patienten

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

nämner att hon behöver återhämtning, hon är trött.

Hanteringsstrategier

vila ikapp sig från alla studier, boende situation.

Sömn

Vill sova utan sömntablett men vaknar då flera gånger under natten.

ADL/självständighet

Personlig hygien

Självständig

**Bedömning**

Fallrisk, bedömning

Nej, föreligger ej

2021-05-08 10:40 Felicia Wennberg, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Somatiskt status

Pulsfrekvens 64 slag/min

Blodtryck systoliskt -  
övre 115 mmHgBlodtryck diastoliskt  
- nedre 69 mmHg

Mätvärden

Längd 174 cm

Vikt 81 kg

Kroppstemperatur 37,0 °C

Saturation 98 %

2021-05-09 06:09 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Somnade ca kl 04:00, kände av restless legs. Enligt jour dr Hanna behöver läkare på dagen ordinera medicin mot detta.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**2021-05-09 09:52 Anette Barbalics, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Nutrition Ätit samtliga måltider i matsalen.  
Psykiskt status Varit mycke upp och tittat på tv sam tpratad med medpatienter och personal, fin i kontaktakten.

2021-05-09 13:21 Anette Barbalics, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSÅTGÄRD****Utförda åtgärder**

Träning Gått på promenad med mamman i sjukhusparken.

2021-05-10 06:04 Ronny Tejding, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn Sovit vid samtliga tillsynstillfällen  
Inga sömnsvårigheter

2021-05-10 11:44 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**INDIVIDUELL PLAN**

**Typ av individuell plan** Vårdplan

**Patients och närståendes medverkan** Patient: Ja

**Problem** Sociala belastningar

**Mål** Stabilisering

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Specifik planering**

Problem: Sociala belastning

Planerade åtgärder: Stöd

Planerad utvärdering: 2021-05-17

ev. stannar några dagar

2021-05-10 11:50 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (låst)**DAGANTECKNING****Aktuellt**

Samtal på avdelningen v g se inskrivningsanteckning.

Patient som blev tvungen att lämna sin lägenhet trots att hon har sagt upp denna lägenhet men hon har 1 månad på sig. Det var jobbigt att anmäla polis att ha en flyttfirma som hjälpte henne att flytta hennes saker men samtidigt det var otrevligt att hennes hyresvärd vägrade öppna dörren och låste alla hennes saker, så hon var tvungen att slå sönder den dörren med hjälp av låssmed.

Nu vet hon inte hur hon skall gå vidare, hon vet att hon mår bra psykiskt men lite förtvivlad hur skall hon gå vidare, det var mycket hyran hon betalade, var tvungen att avsluta det. Tveksam att stanna men samtidigt hon har ingenting emot att stanna.

**Psykiskt status**

Klar, redig och orienterad. Neutral grundstämning, ej psykotisk, ej manisk.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Problematik med akut stressreaktion. Barnen mår bra.

Kontakt med socialen och barnen är hos pappan.

Suicidriskbedömning

Viss risk finns.

Motivering

Riskfaktor: psykisk ohälsa. Akut stressreaktion.

suicidriskbedömning

Skyddsfaktor: status observation. Stöd familj barn, utbildning.

2021-05-11 06:01 Ronny Tejding, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Somnade efter 02:00-

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**2021-05-11 11:15 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (låst)**DAGANTECKNING****Aktuellt**

Samtal på avdelningen där kurator medverkar. Patienten har funderingar om hur en kurator ska kunna hjälpa henne. Hon vet vart hon ska vända sig och har svårt att se att det finns annan hjälp hon kan få. Det framkommer att patienten tillhör Stockholms kommun som har tak över huvudet-garanti, något som inte andra kommuner har på samma sätt så det är bra att vi jobbar med det. Hon har även barn som är placerade hos pappan, något som kommunen ska ta ansvaret för. Vi kommer överens om att patienten stannar några dagar till, ska lugna ner sig och få den hjälp som kuratorn kan erbjuda i kontakt med kommunen. Eventuellt också att patienten ska bearbeta sina tankar med personal på avdelningen.

**Psykiskt status**

Klar, redig och orienterad. Neutral grundstämning. Ej psykotisk, ej manisk.

**Bedömning**

Sammanfattande  
bedömning

Känd patient med adhd som är i behov av att lugna ner sig varför inläggning behövs.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering  
suicidriskbedömning

Riskfaktorer: Impulsivitet.

Skyddsfaktorer: Familj, status, observation, anamnes.

**Åtgärd**

Ingen medicinändring i dagsläget. Stöd och hjälp i kontakt med kommunen för att lösa hennes psykosociala problem.

Sjukskrivning

Ja

Sjukskrivning tre månader.

2021-05-12 06:04 Per-Gunnar Gutvall, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**KOPIA****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Sovit av och till hela natten

2021-05-12 12:00 Eduardo Sepulveda, Kur PCS-Psyk avd 36 (signerad)**SAMVERKAN****Samtycke till  
informationsutbyte enl  
LUS**

Datum: 2021-05-11

Avser: Kommun

Samtycke: Ja

Kommentar: Södermalm stadsdelsförvaltning

**Inskrivningsmeddelande  
skickat**

Datum: 2021-05-12

Till: Kommun

Kommentar: Södermalm stadsdelsförvaltning

2021-05-12 14:45 Sara Silvegård, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSÅTGÄRD****Utförda åtgärder**

Träning

Permission

Patienten har gått på timpermission och ska vara tillbaka till  
avdelningen kl.16:30.2021-05-13 05:48 Per-Gunnar Gutvall, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Sovit från ca:01

2021-05-13 08:49 Magnus Norén, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSÅTGÄRD**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

19 860818-8382

KOPIA

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

**Utförda åtgärder**

Träning

Permission

Patienten går på permission och kommer åter 14/5 innan 10:00. Hon är på gott humör när hon lämnar avdelningen.

2021-05-14 08:37 Eduardo Sepulveda, Kur PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

**Deltagare**

Mottagningsgruppen på Södermalms stadsdelsförvaltning.

**Aktuellt**

Personal på mottagningsgruppen informerar undertecknad om att de har tagit emot patientens ärende och ska tilldela en handläggare till henne som kommer att höra av sig till undertecknad eller avdelningen för att boka ett möte för att diskutera om patientens sociala situation och eventuella behov av stöd.

2021-05-14 12:49 Linda Florström, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSÅTGÄRD****Utförda åtgärder**

Träning

Permission

Patient går på permission och har fått med sig mediciner tom 17/5 kl 06.00.

2021-05-14 14:10 Linda Florström, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

**Deltagare**

Södermalms stadsdelsförvaltning.

**Aktuellt**

Södermalm har varit i kontakt med Farsta och kommit överens om att Farsta stadsdelsförvaltning kommer ta över.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

Södermalm kommer vidabefodra LUS:en till Farsta statsdelförvaltning samt informera patienten per telefon. Telefonnummer till Farstastatsdelsförvaltning finns dokumenterat under patient uppgifter.

2021-05-17 10:00 Hanna Berher, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

### SAMVERKAN

**Inskrivningsmeddelande** Datum: 2021-05-17  
**kvitterat** Av: Kommun  
Kommentar: Farsta Socialpsykiatri/Vuxen

2021-05-17 15:30 Linda Florström, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

### OMVÅRDNADSÅTGÄRD

#### Utförda åtgärder

##### Träning

##### Permission

Patient går på permission och hon får med sig medicin tom tis 18/5 kl 20.00 samt två tabletter Imovane 7,5 enligt vb ordination. Hon kommer till avdelningen onsdag den 19/5 och får då sin morgon medicin på avdelning 36.

2021-05-17 16:04 Eduardo Sepulveda, Kur PCS-Psyk avd 36 (signerad)

### PATIENTSAMTAL

**Frågeställning** Bostadslöshet och folkbokföring.

**Närvarande** Patienten och undertecknad.

**Aktuellt** Patienten berättar för undertecknad att hon har varit i kontakt med Södermalms stadsdelsförvaltning som hänvisade patienten till Farsta stadsdelsförvaltning.  
När vi kontaktar Farsta Stadsdelsförvaltning uppger Kevin på mottagningsgruppen att ärendet har fortfarande inte inkommit till dem. Undertecknad redovisar för Kevin att Stefan som är deras

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

koordinator har varit i kontakt med avdelningens sjuksköterskor och har fört ärendet vidare till dem. Kevin kunde inte hitta något på hans journalsystem, men att han kan ta emot ärendet. Patienten redovisar för sin sociala situation som bostadslös och att hon är mamma till 4 minderåriga. Kevin presenterar deras akuta boendelösningar i form av vandrarhem, men varnar patienten att där bor många som har missbruksproblematik. Patienten är tydlig med att hon inte har missbruksproblematik. Men att hon självständigt har svårt att söka bostad på grund av hennes betalningsanmärkningar. Kevin uppger att hon kommer att ta upp frågan med sin chef och ber att få återkomma. Uppdatering: Kevin återkommer och ber patienten att ansöka via enheten för ekonomiskt bistånd, istället för vuxenenheten (socialpsykiatrin).

Således blir patienten fortsatt hänvisad mellan olika stadsdelar och enheter...

Patienten vill även flytta sin folkbokförda adress i och med att hon är skriven på adressen hos personen som hon hamnade i konflikt med som hon hade hyrt i andra hand. Undertecknad stödjer patienten med att skriva ut blanketter för adressändring.

Barn och Unga enheten i Södermalm ska stödja patienten att flytta över barnens adress hos hennes exmake där socialtjänsten har placerat dem. Patienten kommer att få en tilldelad handläggare på barn och unga enheten på Torsdag 20/5.

2021-05-18 14:43 Eduardo Sepulveda, Kur PCS-Psyk avd 36 (signerad)

## ANTECKNING

### Kontaktsätt

Telefonkontakt

### Deltagare

Sofia Bergman, enhetschef för ekonomiskt bistånd på Södermalms stadsdelsförvaltning.

### Aktuellt

I och med att patienten har blivit hänvisad till olika stadsdelar och olika enheter inom socialtjänsten så har Sofia Bergman blivit informerad om ärendet. Sofia Bergman informerar om att vuxenenheten beviljar boende utifrån missbruksproblematik eller för att man är i behov av omvårdnadsstöd till följd av psykiatriska funktionsnedsättningar. Något som patienten redan har varit tydlig med att hon inte tillhör någon av dessa målgrupp.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

Sofia är tydlig med att det ekonomiskt bistånd kan bevilja i form av boende är just vandrarhem, men efter inkomna uppgifter om att patienten har egna inkomster så ser Sofia inget hinder för patienten att själva leta efter ett vandrarhem/hotellhem och bekosta det självständigt. Sofia är tydlig med att de arbetar inte som bostadsförmedlare utan den akuta lösningen de har är härbärgen, något som patienten vid tidigare samtal med socialen redan har tackat nej till i och med att hon anser att hon inte tillhör den målgruppen.

Alltså är rekommendationen att patienten kan själv söka ett tillfälligt boende/vandrarhem och bekosta det själv.

2021-05-19 07:29 Sara Silvegård, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)

## OMVÅRDNADSÅTGÄRD

### Utförda åtgärder

#### Träning

##### Permission

Tillbaka från nattpermissionen som enligt patienten gått ganska bra. Varit hemma och studerat inför en tenta hon hade igår tisdag.

Aptit: Äter med god aptit och det smakar bra.

Sömn: Sovit bra första natten. Sämre andra.

2021-05-19 12:53 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (läst)

## DAGANTECKNING

### Aktuellt

Samtal på avdelning.

Patient som varit på permission varit på tentan i Uppsala, känner sig trött idag. Under samtalet samtal med kurator det framkom att socialen i Stockholm erbjuder henne härberget, något som person inte tycker att det passar henne. Vi hade i samtalet också hennes alkohol som hon tycker att hon kan hantera men det beror på situationen hon går upp i varv, varför hon behövde alkohol för att

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

kunna hantera det.

**Psykiskt status**

Oförändrat.

**Bedömning**Sammanfattande  
bedömning

Patient som har en psykosocial belastning som påverkar hennes förmåga att hantera vardagen. Inget behov för några beroendeinsatser vid dagens läge patienten väldigt tveksam till detta. Att vara på slutenvård bara skjuter fram hennes problem. Patienten har sina psykosociala problem som hon försöker att fixa. Hon får stanna en natt till sedan blir utskriven.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering  
suicidriskbedömning

Riskfaktorer: psykosocial belastningar, psykisk ohälsa.  
Skyddsfaktor: familjens stöd, barn, anamnes och status.

2021-05-19 13:36 Eduardo Sepulveda, Kur PCS-Psyk avd 36 (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

**Deltagare**

Socialsekreterare Karin på barn och unga enheten på Södermalms stadsdelsförvaltning och undertecknad.

**Aktuellt**

Undertecknad riktar en orosanmälan till Socialsekreterare Karin över att mamman befinner sig i bostadslöshet och att det får i sin tur en påverkan på barnen som inte kan bo tillsammans med sin mamma. Innan patienten blev hemlös så befann sig barnen tillsammans i hennes hushåll. Undertecknad riktar därav att med hänsyn till barnperspektivet så måste man ta hänsyn med att barnen kan fara illa om de inte kan bosätta sig och leva vardagligen med mamma.

Karin tar emot orosanmälan och har även fått besked från enheten för ekonomiskt bistånd att hon hänvisas till vandrarhem som kan bekostas av patienten. Karin anser inte heller att lösningen är korrekt om man tar hänsyn till barnens bästa. Karin kommer att ta upp ärendet ytterligare till sin chef för vidare diskussioner om en mer hållbar lösning.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**KOPIA**2021-05-20 06:25 Saija Reiman-Wallden, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn patienten har somnat runt kl 23, vaknade vid kl 02 tillsyn, sedan sovit vid resten av nattens tillsynen.

2021-05-20 09:40 Allan Gabro, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**UTSKRIVNINGSMEDDELANDE**

**Vårdtid** Fr.o.m: 2021-05-07  
T.o.m.: 2021-05-20

**Utskrivande läkare** Shebel Younan (Läk) /445h/

**Sammanfattning  
vårdperiod** Du har vårdats på Avdelning 36, Södertälje sjukhus med intagningsorsak -Suicidprevention och stabilisering av mående. Du har varit i kontakt med Kurrator på avdelningen för att se över möjligheten med boende. Vi har ej gjort någon medicinändring, däremot utfärdat en sjukskrivning. Du har fått förnyat recept på Zoloft enligt ordination.

**Läkemedelsberättelse**

**Nya läkemedel** Du har fått: Zoloft  
Orsaken är: depression/ångest  
Målet med behandlingen är: Förbättra mående.

**Recept skickat till  
apotek** Ja

**Kopia till** Patient

2021-05-20 10:00 Susan Hanesjö, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ÅRSKONTROLL****Socialt**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

**19 860818-8382****KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**Personer i patientens  
hushåll

Annan vuxen

Berörda minderåriga  
barn

Ja

Information om  
berörda minderåriga  
barn

Födelseår (årtal): 2005

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Inte alls

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Födelseår (årtal): 2007

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Inte alls

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Födelseår (årtal): 2012

Kön: Pojke

Vistas i patientens hushåll: Inte alls

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Födelseår (årtal): 2013

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Inte alls

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Barnen är utplacerade till X maken.

Aktuellt boende

Är hemlös

Huvudsaklig  
sysselsättning de senaste  
12 månaderna

Studier utan särskilt stöd eller anpassad studiegång

Läser till Landskapsingenjör i Uppsala.

Huvudsaklig  
inkomstkälla senaste 12  
månaderna

Studiestöd

Sjukskrivningsgrad

100%

Blir från i dag sjukskriven på 100% i tre månader efter att ha legat  
inne på avdelning 36.

Körkort

Innehar körkort

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Levnadsvanor**

Rökvanor - tobak	0 cig. per dag Har aldrig varit rökare
Snusvanor - snusdosor	Snusar endast när hon skriver Tentor.
Fysisk träning per vecka	0 minuter
Vardagsmotion per vecka	420 minuter

**Beroende**

Substansbruk de senaste 30 dagarna	Substans: Inget substansbruk
Substansbruk för mer än 30 dagar sedan	Dricker vin för att sova när Imovane inte har effekt i perioder.

**Patientens utvärdering**

Tar oftast inte T Attentin 5 mg som ordinerat. Tar den mer som vid behovsmedicinering. Fungerar bra. Vill försöka undvika att ta Läkemedel som kan vara beroendeframkallande.

**Somatiskt status**

Längd	174 cm
Vikt	81 kg
Pulsfrekvens	70 slag/min
Blodtryck systoliskt - övre	110 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	83 mmHg

**Bedömning**

Biverkning	Tappar hår. Får lättare blåmärken.
------------	------------------------------------

**Åtgärd**

Provtagning	Drogscreening utförd. Se Mätvärden.
Hälsosamtal	Klienten har svårt sköta sin hälsa på ett bra sätt. Bor hos vänner och det finns i bland inget Kök. Det har blivit mycket snabbmat. Skall nu under sjukskrivningen börja med att komma ut på promenader. Behöver någon stans att bo för att komma i ordning med livet.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

19 860818-8382

KOPIA

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

**Planering**

Årskontroll maj 2022.

2021-05-20 10:38 Ljiljana Radonja, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**UTSKRIVNINGSANTECKNING****Vårdtid**

Fr.o.m: 2021-05-07

T.o.m.: 2021-05-20

**Journalförare**

Ssk student-Fatima Elmi

**Utskrivande läkare**

Shebel Younan (Läk) /445h/

**Inskrivningsorsak**

Suicidprevention och stabilisering av mående.

**Sammanfattning**

Patient har haft psykosociala problem som har påverkat hennes psyke och förmåga att hantera vardagen. Patienten har varit i kontakt med Kurator på avdelningen för att se över möjligheten med boende. Möjligheten som har tagits upp är vandrarhem.

**Utskrivningsplanering**Berörda minderåriga  
barn

Ja

**Utskriven till**

Hemmet

2021-05-20 11:06 Allan Gabro, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**UTSKRIVNINGSANTECKNING****Vårdtid**

Fr.o.m: 2021-05-07 12:16

T.o.m.: 2021-05-20 12:59

**Diagnos enl ICD-10**

F109 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av alkohol, ospecificerade

**Operations- åtgärds kod**

AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i)

**Ansvarig läkare**

Shebel Younan (Läk) /445h/

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Inskrivningsorsak** Suicidprevention, stabilisering.**Vårdförlopp** Således 34-årig kvinna med psykosociala problem som har påverkat hennes psyke och förmåga att hantera vardagen. Bostadslös, Bor hos vänner och bekanta. Patienten har varit här på avdelningen för observation och suicidprevention. Har haft möjlighet att prata med kurator på avdelningen för att se över möjligheten för boende. Ej lyckats hitta något lämpligt för patienten.**Aktuella läkemedel** Vg se Take Care.**Psykiskt status** Vaken och orienterad, neutral grundstämning. Följer en röd tråd. Inga suicidal tankar, inget psykotiskt uppvisat på avdelningen.**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Således kvinna med psykosociala problem, bostadslös. Finner inga behov av inläggande vård. Skrivs ut idag efter bedömning och enligt planering. Inga medicinändringar har gjorts, dock har patienten fått nytt recept på Zoloft. Patienten skrivs ut till hemmet.

**Utskrivningsorsak** Ej i behov av fortsatt slutenvård**Utskriven till** Hemmet2021-05-20 11:33 Pauliina Hiltunen, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**SKATTNINGRESULTAT****Hälsostatus enl EQ-5D-5L (index)** 0,684

Denna journalanteckning innehåller datorgenererad text som redovisar resultatet av patientens självskattning.

EQ-5D-5L index baseras på svaren i de 5 frågorna nedan, index beräknas enligt det brittiska värderingssystemet.

Värdet på index kan variera mellan -0,285 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Svenska jämförelsedata saknas.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

**19 860818-8382****KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

Rörlighet enl EQ-5D-5L Har inga svårigheter med att gå omkring

Personlig vård enl EQ-5D-5L Har lite svårigheter med att tvätta eller klä sig

Vanliga aktiviteter enl EQ-5D-5L Har stora svårigheter att utföra sina vanliga aktiviteter

Smärtor/besvär enl EQ-5D-5L Har varken smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet enl EQ-5D-5L Är ganska orolig eller nedstämd

**Nuvarande** 45 av 100 poäng

**hälsotillstånd enl EQ-5D-5L**

I tolkningsunderlaget nedan visas jämförelsedata baserat på skattningar med motsvarande fråga i EQ-5D-3L, denna frågas instruktion är något annorlunda.

Autogenererat tolkningsunderlag:  
Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 87  
95% konfidensintervall: 82 - 91.

**Hälsostatus enl EQ-5D-3L (index)** 0,618

Här visas EQ-5D-3L index enligt det brittiska värderingssystemet, beräknat genom mappning från resultatet av skattningen med EQ-5D-5L.

Värdet på index kan variera mellan -0,594 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Autogenererat tolkningsunderlag:  
Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 0,88  
95% konfidensintervall: 0,83 - 0,93.

**DokumentID från** e9513a5f-5eb5-410c-9d68-f44b15f8f168  
**externt system**

2021-05-20 11:34 Pauliina Hiltunen, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**SAMVERKAN**

**Utskrivningsmeddelande skickat** Datum: 2021-05-20 11:34  
Till: Annan öppenvård  
Kommentar: Neuropsykiatriska enheten

2021-05-20 11:59 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**SAMVERKAN**

**Utskrivningsmeddelande skickat** Datum: 2021-05-20 12:00

**Utskrivningsmeddelande** Utskrivningsmeddelande kvitterat.

2021-06-21 11:03 Anneli Theleskog, Sköt PCS-Psyk Utredningsenh (läst)

**SAMORDNING**

**Uppgiftslämnare** Rapportering sjuksköterska psykiatrisk avdelning Akademiska sjukhuset Uppsala

**Situation, SBAR** Patienten behöver överflyttas till hemsektor för inneliggande vård.  
Ångest och oro.  
Samt att patienten är anhållen.

**Rekommendation/Plan, SBAR** Plats ordnas på avd 34 PCS.  
Kontakt tas åter från Akademiska sjukhuset och beslut har fattats att patienten ska överföras till rättspsykiatrin istället för till avd 34 PCS.

----- slut utskrift -----



SLSO Psykiatricentrum Södertälje 11011923M08  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

**19 860818-8382**  
**Barth Lydia**  
**c/o Vihtari Vävar Johans gata 30**  
**12070 Stockholm**  
**Tel: 0707 - 47 98 71**

**KOPIA**

F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning  
F429 Tvångssyndrom, ospecificerat

**Åtgärd**

Önskar recept på Sertralin 25 mg och även Theralen drp med dosering max 2 ml/dag samt Imovane 7,5 mg 1 tabl till natten för att förbättra patientens sömn.

Operations-  
åtgärds kod

XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)  
AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i)

**Planering**

Sjuksköterska Leif Ölund ringer patienten på måndag den 23/12 för att följa upp insättningen av medicineringen och planering vidare med ordinarie läkare.

2019-12-23 15:00 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Uppföljning av mående.

**Aktuellt**

Uppföljning då pat sovit mycket dåligt och haft stark ångest och oro. Pat har efter insättning av Sertralin och Imovane fått sova i tre nätter i sträck. Har mindre ångest och inte lika nedstämd. Säger att hon slutade med Sertralin för flera år sedan och har sedan mått dåligt. Blev insatt på 25mg Sertralin och undrar nu när hon kan höja dosen. Säger att hon tidigare haft 150mg.

**Bedömning**

Sammanfattande  
bedömning

Pat som försämrades av sömnbrist och stark ångest har nu förbättrats efter insättning av Sertralin, Theralen och Imovane.

**Åtgärd**

Ökar dosen Sertralin från 25 till 50mg från i morgon 24/12.

**Planering**

UT ringer pat för avstämning av mående och sömn 20/1 kl 09.00.  
Dosökning?

2020-01-07 09:23 Karin Sundström, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje 11011923M08  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5139  
Sida 24 av 34

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

<b>Kontaktsätt</b>	Patienten ringer via tele Q
<b>Aktuellt</b>	Patienten höjde nyligen dosen Sertralin till 50 mg
<b>Patientens önskemål</b>	Önskar recept på Sertralin 50 mg samt receptförnyelse på Ritalin 10 mg
<b>Bedömning</b>	Förbrukning stämmer överens med ordination
<b>Åtgärd</b>	Skicker receptförfrågan till läkar Gabriele Inguscio
<b>Planering</b>	Ssk Leif Ölund ringer patienten den 20/1

2020-01-07 09:43 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

## ANTECKNING

### Åtgärd

Läkemedelsord/  
Förskrivn.

Undertecknad ändrar ordination för Zoloft från 25 mg till 50 mg enligt planering gjord den 23/12 av sjuksköterska Leif Ölund.

Nytt recept på Zoloft 50 mg, 1 tablett på morgonen.

2020-01-17 11:14 Karin Blom, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

## TELEFONKONTAKT

<b>Kontaktorsak</b>	Receptförfrågan
<b>Form av öppenvårdskontakt</b>	Distanskontakt via telefon
<b>Patientens utvärdering</b>	Patienten berättar att sömnen fungerar väl med hjälp av Zopiklon. Tidigare tog insomningen flera timmar medan det nu tar ca 30 minuter. Patientens sover generellt hela natten utan att vakna och det har inte varit såhär bra på flera år. Patientne är således nöjd med medicineringen.
<b>Patientens önskemål</b>	Recept på Zopiklon 7,5 mg

SLSO Psykiatricentrum Södertälje 11011923M08  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

**19 860818-8382**  
**Barth Lydia**  
**c/o Vihtari Vävar Johans gata 30**  
**12070 Stockholm**  
**Tel: 0707 - 47 98 71**

**KOPIA****Bedömning**

Sammanfattande bedömning Förbrukning stämmer med ordination, recept bör förnyas. Patienten ter sig ha god effekt. Har telefontid till ssk inom några dagar.

**Åtgärd**

Receptförfrågan skickas till läkare Ljiljana Milivojevic.

2020-01-20 09:03 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Uppföljning av mående och Sertralin.

**Aktuellt**

Pat mår nu bättre i nedstämdhet och ångest. Sönnen fungerar bra vid intag av Zopiklon som hon tar varje kväll. Pat höjde själv dosen Sertralin från 50 till 100mg i förra veckan. Ska nu stanna på denna dosen och höra av sig om hon behöver öka dosen ytterligare. Säger att hon tidigare hade 150mg som hon tyckte var en bra dos. Pat vill börja sömnkursen när den startar.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning Pat som förbättrats av insättning av Sertralin och Zopiklon. Mår nu bättre och är nöjd med nuvarande behandling.

**Åtgärd**

UT kontaktar läkare om ökad dos Sertralin från 50 till 100mg samt kontrollerar att pat finns med på väntelista för sömnkurs under våren.

**Planering**

Pat hör av sig själv vid försämrat mående.

2020-02-04 15:01 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Pat har önskemål om medicinändring.

**Form av öppenvårdskontakt**

Distanskontakt via telefon

**Aktuellt**

Pat har tagit Sertralin 100mg sedan ca två och en halv vecka

SLSO Psykiatricentrum Södertälje  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

11011923M08

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5139  
Sida 26 av 34

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

tillbaka. Känner sig fortfarande nedstämd med ångest och inte återställd. Men bättre än innan denna period. Sömmen fungerar bättre pga Zopiklon men kan inte ta varje natt då den förlorar effekt.

**Patientens önskemål**

Pat önskar öka dosen Sertralin från 100 till 150mg. Säger att hon mått bra på den styrka tidigare. Pat vill även höra om det går att få prova på Modafinil mot ADHD. Säger att hon läst om denna och skulle vilja prova. Pat har just nu Tabl Ritalin 10mg 1x2 plus 1vb max 2/dag.

**Bedömning**

Sammanfattande  
bedömning

Pat som fortfarande känner nedstämdhet och ångest.  
Önskar öka dosen Sertralin från 100 till 150mg. Samt vill höra om  
möjligheten att prova Modafinil.

**Åtgärd**

UT kontaktar pats läkare om pats önskemål att öka dosen Sertralin  
från 100 till 150mg. Samt frågan om Modafinil. Kan ev behöva  
recept på Sertralin.

2020-02-05 16:09 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

**Deltagare**

UT kontaktar pat via telefon.

**Aktuellt**

Meddelar att läk ökat dosen Sertralin från 100 till 150mg 1x1. Samt  
att läk meddelat att i Sverige har Modafinil ingen indikation för  
ADHD.

2020-02-10 15:00 Irmgard Rezanian Kiess, Arb.ter PCS-Neuropsykenh (signerad)

**BESÖK****Besöksorsak**

orienterande samtal kring sömn

**Närvarande**

Patient, patientens närstående, undertecknad

**Socialt**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje 11011923M08  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

**19 860818-8382**  
**Barth Lydia**  
**c/o Vihtari Vävar Johans gata 30**  
**12070 Stockholm**  
**Tel: 0707 - 47 98 71**

**KOPIA**

Personer i patientens hushåll Minderårigt barn

Patienten och sambon har 7 barn som bor olika tider hos paret.

**Levnadsvanor**

Fysisk aktivitet, aktuell Springer 1 mil på morgonen.

Kostvanor Brukar äta 1-2 gg dagligen. Känner sig pga ADHD medicin inte hungrig.

Sömnvanor Patienten lägger sig kl. 20 och går upp kl. 06:00. Hon skattar att det är svårt att somna. Kan vara vaken i upp till 4 timmar. Vaknar under sömnen. Känner sig spänd och skattar orolig sömn. Uppger många ofrivilliga rörelser. Skattar smärtan med restless leggs motsvarande VAS 8. Fryser mer. Skattar tydlig mycket oro och ångest. Hon beskriver en panikkänsla över osäkerheten ifall hon kommer sova och energinivån dagen därpå.  
Under dagen Känner hon sig mer trött, okoncentrerad, mer orolig, rastlös. Hon vila eller sova dagtid kortare stunder. Skattar smärta motsvarande VAS 5.  
Uppger mycket ångest, hjärtklappning, yrsel stress. Uttrycker oro över rutiner.

Kvällsrutin: Natta barnen, sömnte, lyssna på lugn musik. Tittar mer sällan på TV. Plockar ordning och lägger sig sedan med öronproppar och ansiktsmask. Beskriver tydlig ljudkänslighet.

**Aktuellt**

Patienten med sömnsvårigheter. Har arbetat med arbetsterapeut från beroendecentrum med sömnen, d.v.s. regelbundna tider att lägga sig och sovrummets miljö.

Patienten besvärs av restless leggs och ångest. Planen är att prova ut tyngdtäcke. Har bett patienten att vänta med utprovning av täcke tills hon har gått sömngrupp och arbetat med livsstilen.

Både sina egna och sambons barn är mellan 6 och 18 år gamla. Hon kan få hjälp med dem av exmaken, sambon, hans syster, sin mor.

**Psykiskt status**

Sedan patienten har börjat ta medicin sedan dec 2019 mår hon något bättre. Hon har inte självmordstankar, beskriver jämnare känslor. Känslor kan triggas av stress och ångest samt när vardagen känns för övermäktig.

**Mål**

förbättra sömnen  
planerad åtgärd: delta i sömngrupp  
sedan tidigare planering av BCS: förskrivning av tyngdtäcke

SLSO Psykiatricentrum Södertälje 11011923M08  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

JOURNALBLAD

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**KOPIA**

Önskemål om att arbetsträna

**Åtgärd**

Haft orienterande samtal kring sömnen. Använt Natt- och dagbok utan tyngdtäcke från hjälpmedelcentraler inom Region Stockholm.

Operations-  
åtgärdskod

ZV504 Medverkan av närstående (i)

**Planering**

Deltagande i sömngrupp.

2020-02-14 10:08 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

**Deltagare**

Pat ringer via Tele-Q.

**Patientens önskemål**

Pat ringer då hon vill byta till Attentin. Har nu enl medicinlistan ordination på Tabl Ritalin 10mg 1x2. På senaste receptet står Tabl Ritalin 1x2 plus 2tabl vid behov. Pat säger att hon tar Ibland 70mg 1+2+2+2, ibland 60mg/dag, ibland 40mg/dag och ibland 20mg/dag. Beroende på vad hon ska göra. Om hon ska göra svåra uppgifter tar hon mer och hon ska träna tar hon mindre. Vill nu byta då hon tycker att hon inte har fullgod effekt.

**Åtgärd**

Då detta gäller önskemål om byte av kortverkande centralstimulantia bokar UT telefonsamtal med läkare 18/2 kl 14.30, Pat vill även ha förnyat recept på Zopiklon vid detta tillfälle.

2020-02-18 14:30 Johannes Medhane, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Uppföljning av mediciner.

**Form av  
öppenvårdskontakt**

Distanskontakt via telefon

**Närvarande**

Patienten och undertecknad.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje 11011923M08  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

**19 860818-8382**  
**Barth Lydia**  
**c/o Vihtari Vävar Johans gata 30**  
**12070 Stockholm**  
**Tel: 0707 - 47 98 71**

**KOPIA**

**Aktuellt** Patienten uppger att hon har noterat att hon fått tilltagande oro och ångest i samband med Ritalin behandlingen. Även om hon får effekt tycker hon att det har blivit besvärligt. Hon ska snart börja med sömnskola samt etablera kontakt med MIA. Undrar om hon kan byta medicin.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning 33-årig kvinna med diagnos ADHD som medicinerar med kortverkande Ritalin. Beskriver biverkan i form av ångest enligt ovan. Rekommenderar Attentin.

Diagnos enl ICD-10 F900B ADHD

**Åtgärd**

Operations- Inleder behandling med Attentin 5 mg vid behov, max 5 st per dag.  
åtgärdskod XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)

**Planering**

Har årskontroll inbokad samt uppföljning 2020- 03-03.

2020-02-19 09:38 Ann-Sofie Westin, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING**

**Kontaktsätt** Telefonkontakt

Tele Q

**Aktuellt**

Patienten hör av sig med receptförnyelse på Sertralin 150 mg.

**Åtgärd**

Skickar meddelande till Dr. Ljiljana Milivojevic angående receptförfrågan.

2020-03-02 16:09 Hanna Hamren, Fys.ter/Sjg PCS-Neuropsykenh (signerad)

**GRUPPBESÖK****Åtgärd**

Patienten har deltagit i sömnkursen som leddes av undertecknad och sjuksköterska Ann-Sofie W.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje 11011923M08  
 Neuropsykiatriska enheten  
 Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
 151 86 Södertälje  
 tel: 08-123 675 82 fax:

JOURNALBLAD

 Utskr.id: JGF D7TQ182 K5139  
 Sida 30 av 34

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

2020-03-03 13:00 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ÅRSKONTROLL**

**Närvarande** Pat, pats partner och UT.

**Socialt**

Personer i patientens hushåll Partner  
 Minderårigt barn

Berörda minderåriga barn Ja

Information om berörda minderåriga barn  
 Födelseår (årtal): 2005  
 Kön: Flicka  
 Vistas i patientens hushåll: Inte dagligen men minst halva tiden  
 Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad  
 Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor  
 Annan viktig person för barnet: Pappan

Födelseår (årtal): 2007  
 Kön: Flicka  
 Vistas i patientens hushåll: Inte dagligen men minst halva tiden  
 Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad  
 Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor  
 Annan viktig person för barnet: Pappan

Födelseår (årtal): 2012  
 Kön: Pojke  
 Vistas i patientens hushåll: Inte dagligen men minst halva tiden  
 Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad  
 Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor  
 Annan viktig person för barnet: Pappan

Födelseår (årtal): 2013  
 Kön: Flicka  
 Vistas i patientens hushåll: Inte dagligen men minst halva tiden  
 Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad  
 Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor  
 Annan viktig person för barnet: Pappan

Aktuellt boende I egen bostad

Huvudsaklig sysselsättning de senaste Sjukskriven med arbetslivsrehabiliterande åtgärd.  
 Saknar arbete på reguljära arbetsmarknaden

SLSO Psykiatricentrum Södertälje 11011923M08  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

**19 860818-8382**  
**Barth Lydia**  
**c/o Vihtari Vävar Johans gata 30**  
**12070 Stockholm**  
**Tel: 0707 - 47 98 71**

**KOPIA**

12 månaderna

Pat har fast tjänst på heltid som konsult, men är nu sjukskriven.

Syssetsättningsgrad

100 %

Huvudsaklig  
inkomstkälla senaste 12  
månaderna

Sjukpenning

**Levnadsvanor**

Rökvanor - tobak

Har varit rökare men slutat

Snusvanor - snusdosor

0,2 per vecka

Fysisk träning per  
vecka

180 minuter

Vardagsmotion per  
vecka

120 minuter

**Beroende**Substansbruk de  
senaste 30 dagarna

Substans: Alkohol

Kommentar: Dricker två glas vin en gång per månad.

**Aktuellt**

Pat med ADHD. Behandlades tidigare med Ritalin men slutade med detta då hon kände sig instängd i sig själv och fick svårare att umgås med barn och familj. Har nu sedan 19/2 tagit Attentin 5mg 1-2vb, max 5/dag. Brukar ta 1+2+2. Tycker att Attentin ger mer fokus utan att bli avstängd. Kommer igång och får bättre driv. Säger att effekten håller i sig max 3 timmar. Sover bättre

Säger att hon har stora problem med trötthet. Brukar lägga sig vid 20-22 tiden. Vaknar alltid vid 03-tiden men kan somna om. Säger att även om hon sover 8-9 timmar är hon trött på dagen ändå. Men Imovane gör att hon har lätt för att somna in. Upplever energibrist. Har lämnat blodprover på WED/RLS-mottagningen. Pat tränar 3ggr/v vilket hon upplever mycket positivt. Frågeställning om Attentinet spelar roll för tröttheten när effekten går ur?

**Somatiskt status**

Längd

174 cm

Vikt

74 kg

Pulsfrekvens

84 slag/min

Blodtryck systoliskt -

112 mmHg

SLSO Psykiatricentrum Södertälje  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

11011923M08

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5139  
Sida 32 av 34

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

övre

Blodtryck diastoliskt - 76 mmHg  
nedre**Åtgärd**

Provtagning Drogsscreening via U-tox visar positivt på amfetamin pga intag av ordinerad Attentin. Negativt på övriga fyra parametrar. Se mätvärden.

Hälsosamtal Inget behov av hälsosamtal

Krisplan Inget behov av krisplan finns.

**Planering**

Till läkare direkt efter detta besök.

2020-03-03 13:00 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**SKATTNINGRESULTAT****Hälsostatus enl EQ-5D-5L (index)** 0,77

Denna journalanteckning innehåller datogenererad text som redovisar resultatet av patientens självskattning.

EQ-5D-5L index baseras på svaren i de 5 frågorna nedan, index beräknas enligt det brittiska värderingssystemet.

Värdet på index kan variera mellan -0,285 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Svenska jämförelsedata saknas.

Rörlighet enl EQ-5D-5L Har inga svårigheter med att gå omkring

Personlig vård enl EQ-5D-5L Har inga svårigheter med att tvätta eller klä sig

Vanliga aktiviteter enl EQ-5D-5L Har måttliga svårigheter att utföra sina vanliga aktiviteter

Smärtor/besvär enl EQ-5D-5L Har lätta smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet enl EQ-5D-5L Är ganska orolig eller nedstämd

**Nuvarande hälsotillstånd enl EQ-5D-** 45 av 100 poäng

SLSO Psykiatricentrum Södertälje 11011923M08  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

**19 860818-8382**  
**Barth Lydia**  
**c/o Vihtari Vävar Johans gata 30**  
**12070 Stockholm**  
**Tel: 0707 - 47 98 71**

**KOPIA**

**5L** I tolkningsunderlaget nedan visas jämförelsedata baserat på skattningar med motsvarande fråga i EQ-5D-3L, denna frågas instruktion är något annorlunda.

Autogenererat tolkningsunderlag:  
Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 87  
95% konfidensintervall: 82 - 91.

**Hälsostatus enl EQ-5D-3L (index)** 0,714

Här visas EQ-5D-3L index enligt det brittiska värderingssystemet, beräknat genom mappning från resultatet av skattningen med EQ-5D-5L.

Värdet på index kan variera mellan -0,594 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Autogenererat tolkningsunderlag:  
Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 0,88  
95% konfidensintervall: 0,83 - 0,93.

**DokumentID från externt system** f6f21336-774d-4d2a-a032-bdedd6016a24

2020-03-03 13:00 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**SKATTNINGRESULTAT**

**ASRS - aktuell symtomnivå, totalpoäng** 57 poäng av 72

Ouppmärksamhet enl ASRS - aktuell 30 poäng av 36

symtomnivå >17 poäng talar för sannolika ADHD-symtom

Hyperaktivitet/impulsivitet enl ASRS - aktuell symtomnivå 27 poäng av 36

>17 poäng talar för sannolika ADHD-symtom

**DokumentID från** e01c869b-aeae-4bf4-8da3-94befe1e4363

SLSO Psykiatricentrum Södertälje  
Neuropsykiatriska enheten  
Lagmansvägen 15, Hus 18 plan 1  
151 86 Södertälje  
tel: 08-123 675 82 fax:

11011923M08

**JOURNALBLAD**Utskr.id: JGF D7TQ182 K5139  
Sida 34 av 34**19 860818-8382****KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****externt system**

----- slut utskrift -----

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

2020-03-03 14:00 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ÅRSKONTROLL****Närvarande** Patienten, patientens man och undertecknad.**Plats** Neuropsykiatriska enheten.**Socialt** Var god se dagens anteckning av sjuksköterska.

Syssetsättningsgrad 0 %

**Levnadsvanor**

Fysisk träning per vecka Springer varje dag.

**Beroende**

Substansbruk de senaste 30 dagarna Substans: Alkohol

Dricker 1-2 gånger per månad, ca 2-3 glas vid varje tillfälle.

**Pågående graviditet** Nej**Pågående amning** Nej**Nuvarande sjukdomar** Uppger Restless legs. I övrigt somatiskt frisk.**Pågående vård** Kontakt med Beroendecentrum på grund av tidigare alkoholbrukssyndrom.**Summa självskada / suicidförsök, senaste 12 månaderna** Självskada utan suicidavsikt: 0 dygn  
Antal suicidförsök: Inget.**Aktuellt** Patienten berättar att hon har känt sig mycket trött på senare tid. Behöver mycket vila och återhämtning, även efter lättare aktiviteter. Är mycket känslig för stress. Patienten upplever sig som utmattad, säger att det varit så länge. Har tidigare kunnat arbeta, t.o.m haft flera arbeten och samtidigt tagit hand om familjen. Sedan sa kroppen plötsligt stopp, patienten har inte kunnat arbeta och varit sjukskriven sedan en längre tid tillbaka. Började ta Zolofit för några månader sedan och upplever sig mindre nedstämd med hjälp av medicinen.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 2 av 30

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

Har tidigare haft panikattacker dagligen men nu kommer dom några dagar i veckan. Ångesten yttrar sig med andningssvårigheter och hjärklappningar. Har oftast svårt att komma till ro på kvällarna och behöver ta Zopiklon varje natt för att sova. Sover ca. 8 timmar per natt, brukar vakna en gång mitt i natten, somnar om. Uppger god aptit.

Tar 5 mg Attentin på morgonen för att komma igång + 1 tablett till under dagen om hon ska göra uppgifter som kräver viss koncentration. Upplever att Attentin hjälper. Inga biverkningar. Önskar fortsätta med medicinen.

Har nyligen varit i kontakt med MIA-projektet för att närma sig arbetsmarknaden igen. Väntar på att bli kallad till ett möte.

**Aktuella läkemedel**

Zoloft 50 mg, 3 tabletter kl. 08.

Zopiklon 7,5 mg, 1 tablett kl. 22.

Attentin 5 m g, 1-2 tabletter vid behov.

Alimemazin 40 mg/ml, 1 ml vid behov.

**Läkemedelsgenomgång**

Genomförd.

**Psyiskt status**

Vakenhetsgrad

Vaken

Klar.

Orientering

Ja.

Kognitiva funktioner

Bejaktar kognitiva svårigheter.

Psykomotorik

Lugn.

Kommunikativt samspel

God formell- och emotionell kontakt.

Stämningläge

Lätt sänkt grundstämning, gråter vid ett tillfälle under samtalet.

Tankeinhåll

Något depressivt tankeinhåll, framför allt skuld känslor, orkeslöshet och oro.

Tankeförlopp

Rakt.

Hallucinationer

Nej.

Vanföreställningar

Nej.

Suicidalitet

Nekar döds- och suicidtankar på ett trovärdigt sätt.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Bedömningsinstrument**

CGI - sjukdomens svårighetsgrad (CGI-S) 4 = "Måttligt sjuk"

**Analyssvar att beakta**

CS-prover u.a. U-tox positivt på amfetamin på grund av intag av ordinerad Attentin. Negativt på övriga parametrar.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning 33-årig kvinna med ADHD, EIPS, depressions- och ångestproblematik som uppvisar vid dagens årskontroll något sänkt grundstämning och depressivt tankeinnehåll. Inget suicidalt. Bedöms vara på bättringsvägen med hjälp av mediciner. Har mindre ångest jämfört med tidigare och har tagit kontakt med MIA-projektet trots energibrist och svårigheter med exekutiva funktioner. Deltar i sömnskola på härvarande enhet.

I framtiden kan patienten ha nytta av kontakt med psykolog. I nuläget rekommenderas fortsatt behandling med nuvarande mediciner. CS-kontroller idag är u.a.

Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD  
F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning  
F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

Diagnos enl DSM-IV

Typ av ADHD enl DSM-IV

Uppmärksamhetsstörning/hyperaktivitet, i kombination

**Åtgärd**

Läkemedelsord/  
Förskrivn.

Recept Zopiklon, enligt tidigare ordination.

Sjukskrivning

100 % fram till 2020-05-31.

Operations-  
åtgärdskod

AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i)  
ZV504 Medverkan av närstående (i)  
AU120 Upprättande av strukturerad vård- och omsorgsplan (!)

**Planering**

Återbesök till undertecknad i slutet av maj.  
Återbesök till sjuksköterska Leif Ölund 2020-04-06.

2020-03-03 14:02 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**INDIVIDUELL PLAN****Typ av individuell plan** Vårdplan**Patients och närståendes medverkan** Patient: Ja**Problem** ADHD.  
Ångest- och depressionsproblematik.  
Sömnpblem.**Mål** Stabilt psykiskt mående.**Specifik planering**  
Problem: ADHD  
Delmål: symtomkontroll  
Planerade åtgärder: fortsatt behandling med Attentin vid behov  
  
Problem: Ångest- och depressionsproblematik  
Delmål: remission  
Planerade åtgärder: fortsatt läkemedelsbehandling. Kontakt med psykolog i framtiden?  
  
Problem: Sömnpblem  
Delmål: remission  
Planerade åtgärder: fortsatt läkemedelsbehandling och sömngrupp**Planerat utvärderingsdatum** I samband med nästa uppföljning av patienten.2020-03-05 09:35 Karin Sundström, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt** Telefonkontakt**Aktuellt** Receptförfrågan via tele Q**Patientens önskemål** Attentin 5 mg, patienten tar 5 T/dygn**Patientens utvärdering** Patienten märker ingen signifikant effekt men de personer som

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

träffar patienten regelbundet märker en stor skillnad. Patienten upplever inga biverkningar.

**Bedömning**

Förbrukning stämmer med tidigare recept och ordination.

**Åtgärd**

Skickar receptförfrågan till läkare Frida Lingström

2020-03-05 12:43 Frida Lingström, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Åtgärd**Läkemedelsord/  
Förskrivn.

Utfärdar enligt begäran E-recept på tabl Attentin 5 mg, 1 förp á 100 st med ett uttag.

2020-03-09 14:00 Irmgard Rezania Kiess, Arb.ter PCS-Neuropsykenh (signerad)

**GRUPPBESÖK****Besöksorsak**

Sömngrupp

**Närvarande**

Patient, Ann- Sofie Westin, sjuksköterska, Hanna Hamrén, fysioterapeut, undertecknad

**Åtgärd**Operations-  
åtgärdskodHar deltagit i 2. av 4 tillfällen med tema Vad stör vår sömn.  
GB009 Information och undervisning riktad till patient (i)**Planering**

16/3- 20 kl. 14:00

2020-03-13 16:43 Irmgard Rezania Kiess, Arb.ter PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Åtgärd**

Har informerat patienten via telefon att sömngruppen är inställt på måndag och att vi återkommer om tid för del 3 och 4. ang. förnyelse av recept hänvisas hon till 1177.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 6 av 30

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

2020-03-16 08:25 Karin Blom, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING**

- Aktuellt** Receptförfrågan via 1177 Mina vårdkontakter
- Patientens önskemål** Recept på Zopiklon 7,5 mg och Attentin 5 mg.
- Bedömning** För tidigt att förnya recept. Zopiklon förskrevs för 30 dagar den 3/3 och Attentin för 20 dagar den 5/3.
- Åtgärd** Svarar patienten i 1177.

2020-03-16 09:30 Marie Andréén, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING**

- Kontaktsätt** Telefonkontakt  
TeleQ
- Deltagare** Patienten samt undertecknad.
- Aktuellt** Patienten kontaktar härvarande enhet med receptförfrågan. Patienten uppger stora sömnsvårigheter samt oro för att inte kunna hämta ut sina läkemedel på grund av eventuell sjukfrånvaro på apotek samt härvarande enhet i samband med covid -19. Patienten uppger att hon ibland tar 2 st Zopiklon till natten för att kunna sova. Patienten uppger att hon sedan hoppar över en dag för att förebygga toleransutveckling.
- Patientens önskemål** Patienten önskar recept på:  
Zopiklon 7,5 mg  
Attentin 5 mg
- Patienten uppger att hon har 7 st Zopiklon kvar. Patienten önskar annat sömnläkemedel att ta de dagar hon ej tar Zopiklon. Patienten är hemma med sjuka barn och kan ej komma på ett mottagningsbesök.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382**  
**Barth Lydia**  
**c/o Vihtari Vävar Johans gata 30**  
**12070 Stockholm**  
**Tel: 0707 - 47 98 71****Bedömning**

Zopiklon 7,5 mg: Bör räcka ytterligare 2 veckor.  
Attentin 5 mg: Bör räcka ytterligare 2 veckor.

**Åtgärd**

Informerar patienten att återkomma om en vecka med receptförfrågan.  
Bokar telefontid hos läkare med tanke på patientens läkemedelsfrågor angående sömnläkemedel.

**Planering**

Bokad telefontid med läkare Gabriele Inguscio 200319 kl. 10:00.

2020-03-19 10:09 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Sömnproblem

**Aktuellt**

Patienten har svårt att somna på kvällarna och har svårt att somna om om hon vaknar mitt i natten. Speciellt om ett av barnen vaknar, t.ex. kl 1 på natten, då har hon svårt att somna om och tar en extra tablett Zopiklon. Barnen har varit hemma från skolan de senaste dagarna och det har varit mer ansträngande för patienten. Ökad stress. Klarar inte av en hel dag med barnen om hon inte sover.

Patienten har tvingat sig själv att inte ta Zopiklon vissa kvällar för att undvika tolerans. Utan medicin sover hon nästan ingenting. Med medicin sover hon 6-7 timmar per natt. Tidigare alkoholproblem. Dricker nu cirka en gång i månaden. Är orolig för att falla tillbaka till alkoholen om hon inte sover.

Har tidigare provat Propavan men det gav restless legs, kunde inte sova på den medicinen. Samma med Lergigan. Upplever att Theralen har för lång verkan och känner sig dåsig dagen efter. Patienten säger att hon har tagit 2 tabletter Zopiklon varje kväll på senare tid, har nu 1 tablett Zopiklon kvar.

**Bedömning**

Sammanfattande  
bedömning

Patienten har stora sömnsvarigheter, får bra effekt av Zopiklon men har överstigit den rekommenderade dosen de senaste två veckorna. Det är viktigt att patienten får god sömn för att inte försämrans i sitt psykiska mående eller börja överkonsumera alkohol. Samtidigt viktigt att ta Zopiklon inom de rekommenderade

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

doserna. Patienten är medveten om beroenderisken med Zopiklon. Uppmanar patienten att inte ta mer än 1 tablett Zopiklon per kväll.

Kan ha nytta av kombinationsbehandling med Zopiklon och Theralen i lågdos på kvällen.

Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD

**Åtgärd**

Recept på Zopiklon 7,5 mg, 1 tablett till kvällen. En förpackning på 30 st tabletter.

Patienten har Alimemazin hemma, ska prova ta lägsta möjliga dos varje kväll för att minimera bieffekterna.

Operations-  
åtgärds-kod

XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)

**Planering**

Telefonuppföljning den 26/3.

2020-03-26 09:30 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Sömnpöblem

**Aktuellt**

Patienten har somnat fortare med Alimemazin och Zopiklon i kombination. Men upplever biverkningar av Alimemazin i form av restless legs, känner krypningar i benen. Känner sig även lättirriterad dagen efter när hon tar Alimemazin på kvällen. Har tagit lägsta möjliga dos Alimemazin, 0,125 ml. Har inte tagit mer än 1 tablett Zopiklon per dag.

Patienten berättar att hon är mycket känslig för ljud. Har öronproppar som hjälper till viss del. Har ordnat med en säng i garderoben hemma och kommer att sova där de kommande dagarna för att isolera sig från alla ljud. Patienten berättar att hennes man har svårt att acceptera detta.

Patienten undrar om det finns andra öronproppar som hon kan prova och var hon kan hitta öronproppar som är särskilt anpassade för henne.

Upplever god effekt av Attentin 5 mg, har tagit 5 tabletter om dagen inom ramarna för nuvarande ordination. Önskar nytt recept.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning Patient med sömnsvårigheter som fått viss förbättring av kombinationsbehandling med Zopiklon 7.5 mg och Alimemazin i lågdos till kvällen men fått biverkningar. Överenskommelse om fortsatt behandling med Zopiklon 7.5 mg, 1 tabl till kvällen. Patienten ser över sömnhygien och har strategier som kan leda till bättre sömn.

Diagnos enl ICD-10 F900B ADHD

**Åtgärd**

Receptförfrågan om Attentin skickas till Dr. Frida Lingström.

Undertecknad kontaktar arbetsterapeut Rafeef Ballo gällande patientens önskemål om öronproppar för bättre sömn.

Operations-åtgärdskod XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)

**Planering**

CS-uppföljning hos sjuksköterska Leif Ölund den 6/4. Då ställningstagande till eventuell dosjustering av Attentin om samtliga kontroller ser bra ut.

2020-03-26 15:56 Frida Lingström, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Åtgärd**

Läkemedelsord/ Utfärdar E-recept på tabl Attentin 5 mg, 1 förp á 100  
Förskrivn. st, med ett uttag.

2020-04-01 15:30 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT**

**Kontaktorsak** Sömnproblem

**Aktuellt** Patienten berättar att det har inte fungerat bra med en tablett Zopiklon till kvällen. Känner sig mycket trött men trots det kan hon inte somna på kvällarna. Får ångest, vrider och vänder sig i sängen. Har knappt sovit något de senaste tre dagarna. Har fått biverkningar

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419

Sida 10 av 30

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

av Alimemazin, även i låg dos. Vill ha något annat alternativ. Patienten har funderat på "sömnlab" men behöver då remitteras från vårdcentralen. Det är tyvärr inte aktuellt just nu i och med covid-19.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Patient med sömnsvårigheter som inte fått någon större effekt av Zopiklon 7.5 mg, 1 tabl till kvällen. Med tanke på att patienten har tagit Zopiklon 7.5 mg x 2 en period, finns misstanken att hon har utvecklat tolerans och därför är en tablett inte tillräckligt längre. Sömnhygien har inte hjälpt enligt patienten.

Rekommenderar byte från Zopiklon till Zolpidem som patienten har inte provat tidigare.

Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD

**Åtgärd**

Förskriver Stilnoct 10 mg, 1 tablett till kvällen, en förpackning på 30 st tabletter.

Operations-  
åtgärds kod

XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)

**Planering**

Telefonuppföljning den 8/4.

2020-04-02 09:08 Ann-Sofie Westin, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

**Aktuellt**

Patienten hör av sig via Tele Q angående sina sömnsvårigheter.

**Patientens utvärdering**

Patienten uppger att Stilnoct 10 mg ej fungerar.

**Åtgärd**

Undertecknad skickar meddelande till Dr. Ljiljana Milivojevic, som uppger att hon skall kontakta patienten under dagen.

2020-04-02 14:40 Ljiljana Milivojevic, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Kontaktersak**

Sömn.

**Form av****öppenvårdskontakt**

Distanskontakt via telefon

**Närvarande**

Patienten och undertecknad.

**Aktuellt**

Patient som fått Stilnoct istället för Imovane på grund av dålig sömn. Medicinerar med Attentin och Sertralin med god effekt. Tidigare överkonsumtion av alkohol, nu ingen konsumtion men stora sömnstörningar.

Patienten berättar att hon sover dåligt, tog Stilnoct och trodde att hon skulle somna, dock hände ingenting, förblev vaken hela natten. Önskar nu hjälp med sömnen.

Vi går igenom patientens lista och kommer överens om att hon ska prova att ta Attentin något senare på eftermiddagen för att få lugn och ro på kvällen. Hon ska prova tillägg av Quetiapin 25 mg, upp till 4 tabletter på kvällen vid kl. 21 och att hon ska ta Stilnoct när hon är i sängen och prova om hon får förbättrad sömn av det.

Patienten berättar att hon tränar och generellt mår hon bättre, skulle inte vilja bli beroende av någon medicinering.

**Bedömning**Sammanfattande  
bedömning

Se ovan.

Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD

**Åtgärd**Läkemedelsord/  
Förskrivn.

Recept.

Recept Quetiapin.

Operations-  
åtgärdskodXS012 Information och rådgivning med patient per  
telefon (!)**Planering**

Uppföljning av ordinarie läkare och sjuksköterska.

2020-04-06 11:00 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 12 av 30

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**BESÖK****Besöksorsak**

CS-uppföljning.

**Aktuellt**

Pat som sedan 19/2 tagit Attentin 5mg 1-2vb, max 5/dag. Brukar ta 1+2+2. Är nöjd med den doseringen och vill stanna på nuvarande dos. Säger att det även har hjälp mot hennes restless legs. Inga biverkningar.

Pat har stora problem med sömnen. Men har nu hittat en kombination om fungerar ganska bra. Tar då Quetiapin 25mg 1-2 kl 20 och sedan Stilnoct 10mg vid 22. Sov på detta i helgen, första natten 11 timmar. Men säger hon hoppade över Attentin i helgen vilket gjorde att hon fick som kramper i benet efter att hon tagit Quetiapin och fick ligga och sparka med benet 1½ timme innan det lugnat sig. Men kunde sedan ta Stilnoct och somna in. Säger att detta är beroende av mängden Quetiapin och ska försöka minska på den. Har sedan sovit ca 23-07 vilket pat är nöjd med.

**Somatiskt status**

Pulsfrekvens 74 slag/min

Blodtryck systoliskt - 116 mmHg  
övreBlodtryck diastoliskt - 80 mmHg  
nedre**Bedömning**

Biverkning Ingen

**Planering**

Pat fortsätter med Attentin 5mg 1-2vb, max 5/dag. Brukar ta 1+2+2. Läkare följer upp sömnen via telefon 8/4 kl 13.30.

2020-04-08 13:30 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Sömnen.

**Form av  
öppenvårdskontakt**

Distanskontakt via telefon

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Närvarande**

Patienten och undertecknad.

**Aktuellt**

Patienten sover bra på Quetiapin och Stilnoct i kombination. Tar Quetiapin 25 mg 1 tablett kl. 20, Stilnoct 10 mg, 1 tablett kl. 22. Har fått kramper i benen av Quetiapin och Restless Legs, känner ibland att hon behöver sparka på benen, tar därför inte mer än 1 tablett på kvällen. Anhöriga har märkt att patienten börjat gå i sömnen sedan hon började med dessa sömnmediciner. Ingenting som stör patienten just nu men hon är orolig för att det ska bli värre i framtiden. Önskar fortsätta med dessa mediciner och skriver upp biverkningarna varje dag.

**Psykiskt status**

Vaken och klar. Orienterad. God formell kontakt. Grundstämningen upplevs som neutral. Normalt tankeförlopp. Normalt talflöde. Inget psykotiskt eller depressivt.

## Suicidalitet

Ingen suicidal kommunikation.

**Bedömning**

## Sammanfattande bedömning

Patient med sömnsvårigheter som har fått bättre sömn sedan insättning av Quetiapin och Stilnoct i kombination. Dock biverkningar i form av kramper och Restless Legs som tillskrivs framför allt Quetiapin samt sömnambulism som enligt FASS är en sällsynt biverkan av både Quetiapin och Stilnoct. I nuläget oklart om dessa biverkningar är övergående eller ej.

Patienten fortsätter med båda medicinerna eftersom nyttan i nuläget väger tyngre än biverkningarna.

Ny utvärdering om ca. 2 veckor.

## Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD

**Åtgärd**

Se ovan.

Operations-  
åtgärdskod

XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)

**Planering**

Telefonuppföljning 2020-04-23 med undertecknad.

2020-04-16 11:20 Marie Andrén, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419

Sida 14 av 30

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**ANTECKNING**

- Aktuellt** Patienten har kontaktat härvarande enhet via TeleQ.
- Åtgärd** Försöker kontakta patienten via telefon tre gånger. Inget svar.
- Planering** Patienten får återkomma med sitt ärende.

2020-04-23 13:00 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT**

- Kontaktorsak** Sömnproblem.
- Form av öppenvårdskontakt** Distanskontakt via telefon
- Aktuellt** Patienten har fortsatt sömnsvårigheter och känner att hon inte blir sömning på nuvarande mediciner längre. Flera nätter vaknar hon kl 13.00 och kan inte somna om. Har fortsatt biverkningar, går i sömnen, får ryckningar i ben, händer och ibland även i ögonen. Känner sig trött på dagarna, har inte orkat motionera som hon brukar. En kväll har hon tagit 4 tabl Quetiapin 25 mg och två tabletter Stilnoct 10 mg och sov då i nästan ett dygn. Beskriver ångest förknippad till sömn och en känsla av maktlöshet, säger att hon har provat allt för att få bättre sömn utan att lyckas.
- Patientens önskemål** Förnyar recept på Attentin 5 mg.
- Psykiskt status** Vaken och klar. Orienterad. God formell kontakt. Neutral grundstämning. Normalt tankeförlopp. Normalt talflöde. Inget psykotiskt eller depressivt. Ingen suicidal kommunikation.
- Suicidalitet** Ingen suicidal kommunikation.
- Bedömning**
- Sammanfattande bedömning Fortsatta problem med insomningssvårigheter, för få antal timmar sömn per natt, bristande effekt av läkemedel och biverkningar i form av sömnambulism, muskelryckningar och restless legs. Quetiapin och Stilnoct behöver sättas ut. I samråd med överläkare Milivojevic förskrivs Mirtazapin och Nozinan i kombination för att försöka uppnå bättre sömn. Samtidigt

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

**19 860818-8382****KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

rekommenderas KBT mot insomni via nätet på webbsidan  
internetspsykiatri.se. Patienten är positiv till det.

Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD

**Åtgärd**

Recept på Mirtazapin 15 mg, 1 tabl kl 20.00 och Nozinan 25 mg, 1  
tabl kl 21.00.

Receptförfrågan om Attentin skickas till överläkare Milivojevic.  
Information till patient om att inte låta ångesten ta över, att fortsätta  
med regelbundna rutiner kring kost och träning, såsom patienten  
redan gör, att upprätthålla de positiva beteenden, att inte dricka  
alkohol som också kan störa dygnsrytmen och sömnen.  
Rekommenderar att vända sig till VC eftersom patienten har restless  
legs sedan tidigare och man kan prova att behandla det.

Operations-  
åtgärds kod

XS012 Information och rådgivning med patient per  
telefon (!)

**Planering**

Telefonuppföljning 2020-04-29 med undertecknad.

2020-04-29 15:34 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Sömnproblem.

**Form av  
öppenvårdskontakt**

Distanskontakt via telefon

**Aktuellt**

Patienten berättar att det är fortfarande kämpigt att somna in men  
har inte haft några biverkningar av nuvarande sömnmediciner. Är  
positiv till att fortsätta med dem.

Det framkommer att patienten inte har provat tyngdtäcke förut.  
Enligt tidigare planering skulle hon kanske få den efter sömnkursen.  
Påbörjade sömnkursen på denna enhet men den avbröts pga  
coronapandemin.

**Psykiskt status**

Vaken och klar. Orienterad. God formell kontakt. Neutral  
grundstämning. Normalt tankeförlopp. Normalt talflöde. Inget  
psykotiskt eller depressivt. Ingen suicidal kommunikation.

Suicidalitet

Ingen suicidal kommunikation.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 16 av 30**KOPIA**

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

**Bedömning**Sammanfattande  
bedömning

Patienten har fortsatta problem med insomningssvårigheter men har inga biverkningar av nuvarande mediciner. Rekommenderar fortsatt behandling med Nozinan 25 mg/dag och höjning av Mirtazapin till 30 mg/dag. Patienten är positiv till det.

Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD

**Åtgärd**Operations-  
åtgärdskod

Ny ordination och recept på Mirtazapin 15 mg, 2 tabl kl 20.00.

XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)

**Planering**

Ny telefonuppföljning 2020-05-12.

2020-05-12 15:00 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Sömnproblem.

**Form av  
öppenvårdskontakt**

Distanskontakt via telefon

**Närvarande**

Patienten och undertecknad.

**Aktuellt**

Patienten är inte nöjd med nuvarande sömnmediciner, upplever att dom inte hjälper alls samt att hon får biverkningar av dem. Mirtazapin gör att hon känner sig svag i musklerna och kan inte gå ut och springa som hon brukar. Har gått upp i vikt och känner sig yrslig ibland. Det framkommer att patienten har tagit Nozinan bara en gång, fick då kramper och muskelryckningar i både armar och ben, fick ont i hela kroppen i 2 dagar. Har sovit endast 1 timme inatt. På senare tid har hon känt sig ledsen och uppgiven, det har varit jobbigt med alla medicinändringar och när ingen medicin hjälper gång på gång.

Om patienten blickar tillbaka i tiden har hon upplevt god effekt av Sertralin och Voxra i kombination samt Zopiklon till kvällen. Har stått på dessa mediciner i några år, slutade eftersom att hon trodde att hon inte behövde medicinerna då hon mätte bra vilket ledde till

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

försämrat psykiskt mående.

Gällande ADHD har hon tidigare provat Ritalin men det gav henne ångest. Trivs bra med Attentin men funderar på hur det skulle vara med Elvanse.

**Psykiskt status**

Vaken och klar. Orienterad. God formell kontakt över telefonen. Neutral till lätt sänkt grundstämning. Depressivt tankeinnehåll. Normalt tankeförlopp. Inget psykotiskt.

Suicidalitet

Ingen suicidal kommunikation.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Patient med ADHD och psykiatrisk samsjuklighet som har varit sjukskriven en länge tid på grund av försämrat psykiskt mående. Efter hög konsumtion av Zopiklon och toleransutveckling har flera mediciner provats den närmaste tiden för att förbättra patientens sömn. Det förefaller som om patientens sömnproblem är svårbehandlade trots att dom har angripits från flera håll, patienten är noga med sömnhygien, har påbörjat sömnskola på härvarande enhet som nu är pausad på grund av coronapandemin. En bidragande orsak till patientens sömnsvårigheter kan vara att hennes ADHD inte är optimalt behandlad. Konsulterar överläkare Ljiljana Milivojevic för eventuell insättning av Elvanse. Patienten får idag utskrivet Zopiklon.

Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD

**Åtgärd**

Fortsätter med Mirtazapin 15 mg i en vecka till. Nozinan sätts ut direkt från läkemedelslistan. Sertralin höjs till 150 mg per dag.

Läkemedelsord/  
Förskrivn.

Recept Zopiklon 7,5 mg, 1 tablett vid behov.

Operations-  
åtgärds kod

XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)

**Planering**

Uppföljning 2020-05-28 hos undertecknad.

2020-05-14 11:30 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 18 av 30

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

<b>Deltagare</b>	Pats partner ringer via Tele-Q.
<b>Aktuellt</b>	Meddelar att pat blivit intagen på psykakuten St:Görans sjukhus. Försämrat mående i kombination till stora sömnproblem kan vara orsaken.
<b>Åtgärd</b>	UT förmedlar detta till pats läkare.

2020-05-14 18:52 Matthias Tedner, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**INSKRIVNINGSANTECKNING**

<b>Intagningsorsak</b>	Suicidalitet under berusning
<b>Närvarande</b>	Pat, msk, undertecknad
<b>Socialt</b>	Bor med make. Har tre minderåriga barn.
<b>Substansbruk de senaste 30 dagarna</b>	Förnekar alkoholöverkonsumtion

**Anamnes**

Somatisk anamnes	Frisk
Psykiatrisk anamnes	ADHD, EIPS, depressions- och ångestproblematik. Kontakt med Neuropsykiatriska enheten.

**Aktuellt**

Inkom natten till i går till BAS med polis enl §47 p g a suicidalitet under berusning efter att maken larmat polis. 1,43 promille. Patienten hade skrivit ett avskedsmeddelande till maken och kört runt i bil, därefter druckit alkohol och funderat på att dränka sig. Var ambivalent till erbjudande vård. Ett vårdintyg utfärdades och patienten inlades på BCS avd 8 psykisk stabilisering.

Dagen efter tillnyktrad, adekvat och utan tecken på förvirring eller abstinens. Bejakade emellertid försämrat psykiskt mående sedan två veckor, med hopplöshetskänslor, värdelöshetskänslor och allmänt försämrat mående efter den tidsmässigt sammanfallande dosökningen av Mirtazapin. Intagningsbeslut fattades ej. Nedtrappning av Mirtazapin inleddes. Patienten är hjälpsökande, vårdmotiverad och negerar inneliggande s-planer. Säger att hon sovit dåligt under flera dygn, och även sedan längre tillbaka. Har provat

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

sömnhygieniska åtgärder med otillräcklig effekt. Uppger att hon mådde bra för två år sedan under medicinering med Voxra och Sertralin. Patienten tycker att Attentin har fungerat bättre än metylfenidat.

**Aktuella läkemedel**

Tabl Zoloft 50 mg, 3 x 1  
 Tabl Mirtazapin 15 mg, 1 kl 20  
 Tabl Zopiklon 7,5 mg, 1 vid behov  
 Tabl Attentin 5 mg, vid behov  
 Tabl Lergigan 25 mg, 1 - 2 vid behov  
 Tabl Aeries 5 mg, 1 vid behov

**Psykiskt status**

Vårdad yttre. Vaken. Orienterad. Ger god formell och emotionell kontakt. God blickkontakt. Neutral grundstämning. Ingen svarslatens. Adekvata affekter. Psykomotoriskt u a. Gråtmild. Inga hallucinationer. Håller röd tråd. Depressivt färgat tankeinnehåll. Ospezifika s-tankar. Inga s-planer inneliggande. Uppvisar sjukdomsinsikt.

**Bedömning**

Sammanfattande  
bedömning

33-årig kvinna med ADHD, EIPS, depressions- och ångestproblematik. Inkommer nu med försämrad mående och suicidtankar.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Risikfaktorer: tidigare suicidförsök med intox, långvarig psykisk sjukdom, depressioner, aktuella suicidtankar, nyligen suicidplaner

Skyddande faktorer: har barn, ej djupt deprimerad eller psykotisk, hjälpsökande, samarbetsvillig, vårdmotiverad, ålder < 45 år, inga aktuella konkretiserade suicidplaner

Diagnos enl ICD-10

Sammantaget bedöms det inte föreligga några hållpunkter för akut suicidalitet i dagsläget, dock föreligger kroniskt förhöjd suicidrisk på sikt med hänvisning till ovan nämnda riskfaktorer.

F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning  
 F900B ADHD  
 F419 Ångesttillstånd, ospecificerat

**Åtgärd**

Inlägges för frivillig vård med observation och stabilisering. Ställningstagande till läkemedelsjustering. Försök med Imovane

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 20 av 30

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

samt krossad Propavan för sömnen. Observation på om patienten tar  
Attentin för sent på dagen för att kunna sova, även ställningstagande  
till minskning av dygnsmaxdosen. Inkomstprover i morgon. Tillsyn  
var 60 minut. Rekommenderas ej utgång dagens datum.  
Orosanmälan utfärdad dagens datum via BCS.

2020-05-15 06:10 Mats Pettersson, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn Sovit vid samtliga tillsynstillfällen

2020-05-15 11:22 Linda Florström, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Somatiskt status

Pulsfrekvens 80 slag/min

Blodtryck systoliskt - 126 mmHg  
övreBlodtryck diastoliskt 73 mmHg  
- nedre

Mätvärden

Längd 174 cm

Vikt 74 kg

2020-05-15 11:35 Liza Raufi, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**DAGANTECKNING****Närvarande** Pat, ÖL Shebel, skötare från avd, st-läk Alaa, ST-läk Eugenia och  
UT**Aktuellt** Pat som kom igår till avd för s-prevention. För utförligt anamnes var

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

tel: fax:

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

god och se intagningsanteckning. Berättar att det var för mycket för henne senaste tiden, varit stressad, haft dåligt sömn. Nu är hon lite bättre, men trött. Vill åka hem, men efter övertalning så stannar kvar till nästa vecka och då på måndag ny samtal.

**Psykiskt status**

Vaken, men lite trött. Ter sig orienterad. Lätt långsamt psykomotorik. Adekvata affekter. Lätt sänkt grundstämning. Håller röd tråd. Inget psykotisk framkommer under samtalet. Inget suicidalt. Hjälsökande. Behandlingsmotiverad.

**Bedömning**

Sammanfattande  
bedömning

Således stannar kvar på avd, i behov av stabilisering av sömnen och rutiner. Medicinlista justeras, var god och se läkemedelslista. Viktigt med sömn, mat och vätskeintag. Ny samtal nästa vecka och då ev utskrivning.

**Åtgärd**

- Attentin 5 mg 1+2+2
- Sertralin 150 mg 1x1.
- Imovane vid behov
- Theralen vid behov.
- Begränsad frigång.

2020-05-15 12:20 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**INDIVIDUELL PLAN**

**Typ av individuell plan** Vårdplan

**Patients och närståendes medverkan** Patient: Ja

**Problem** Självmord tankar under berusning

**Mål** Stabilisering

**Specifik planering** Problem: S. tankar  
Planerade åtgärder: Observation  
Planerad utvärdering: 2020-05-22

2020-05-15 13:42 Ljiljana Milivojevic, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 22 av 30

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**ANTECKNING****Analyssvar att beakta** CDT= 2,52020-05-15 14:30 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt** Telefonkontakt**Aktuellt** Patientens sambo önskar prata med undertecknad och berätta vad som har hänt på senare tid. Patienten har försämrats och vårdas nu på avdelning 36 PCS.**Planering** Det bedöms viktigt att göra upp en plan för fortsatt behandling och uppföljning på denna enhet när patienten skrivs ut från avdelning 36. Patientens sambo önskar informeras om den fortsatta planeringen.

Patientens sambo är välkommen att närvara på nästa besök på denna enhet den 28/5.

2020-05-15 20:41 Rosario Risberg, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Nutrition Äter normalkost med god aptit

Ätbeteende Ökad aptit.

Måltidssituation Åt en portion sushi med maken utanför avdelning.

Psykiskt status

Stämningsläge Patienten är lugn och trevlig i kontakten.

2020-05-16 06:05 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn Somnade ca kl 23:00 och sovit vid tillsyn.

2020-05-16 07:55 Ljiljana Radonja, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**SAMVERKAN**

**Samtycke till informationsutbyte enl LUS** Datum: 2020-05-16 07:55  
 Avser: Annan öppenvård  
 Samtycke: Ja

**Inskrivningsmeddelande skickat** Datum: 2020-05-16 07:55  
 Till: Annan öppenvård  
 Kommentar: Neuroenheten

**Preliminärt utskrivningsdatum enl LUS** Datum: 2020-05-20 07:56  
 Till: Hemmet

2020-05-16 10:33 Magnus Norén, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADS- INTAGNING****Närvarande** Patienten och undertecknad**Omvårdnadsanamnes**

**Kontaktorsak** Pt känner att allt känns tungt och svårt att lösa då hon har svårt att släppa saker som är olösta.

**Pågående vård** Går på neuropsykiatrik mottagning i Södertälje.

**Hälsohistoria/ vårderf.** Tidigare legat inne här på avdelning 36 för ca 2,5 år sedan.

**Socialt**

**Aktuellt boende** I egen bostad

**Särskilt boende eller stöd i hemmet enligt SoL eller LSS** Nej

**Annat stöd i hemmet** Nej

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 24 av 30**KOPIA**

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

Personer i patientens hushåll	Partner Minderårigt barn
Huvudsaklig sysselsättning de senaste 12 månaderna	Sjukskriven med arbetslivsrehabiliterande åtgärd. Saknar arbete på reguljära arbetsmarknaden
Huvudsaklig inkomstkälla senaste 12 månaderna	Sjukpenning
Socialt nätverk	Vänner
Livsstil	Gillar motorcyklar och jakt, har jägarexamen.
Berörda minderåriga barn	Ja
Husdjur att beakta	Nej
Resistenta bakterier	Nej
Suicidalitetsanamnes	Har försökt begå självmord för många år sedan men vill lämna det minnet efter sig. Tänker inte på självmord nu.
Våld och hot	Nej
Tillfrågad om våld och övergrepp	Ja. Ingen uppgift om fysiskt våld, psykiskt våld eller sexuella övergrepp
Överkänslighet	Ingen känd överkänslighet

**Omvårdnadsstatus**

Egenuppf. hälsoproblem	Upplever svårmod och tyngdkänsla baserat på att hon inte upplever sig kunna lösa alla problem, stora som små.
Hanteringsstrategier	Pt tycker om att vistas i naturen men upplever att det inte alltid finns tid för det.
Smärta	Ingen smärta normalt set. Men när hon får panikångest får hon smärta i bröstet.
Sömn	Sover normalt ganska dåligt på grund av att hon ligger och tänker och kan inte släppa dessa tankar.
Nutrition	Äter med god aptit allt men helst inte fisk.
Elimination	Har inga problem
Somatiskt status	
Allmäntillstånd	Utan anmärkning
Psykiskt status	
Sjukdomsinsikt	Ja

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

Behandlingsmotivation God

Juridiskt enl VIPS

Upplysning

Får lämnas ut

till Leif på neurpsykiatriska enheten Södertälje.

**Bedömning**

Fallrisk, bedömning

Nej, föreligger ej

2020-05-17 05:59 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Somnade ca kl 24:00 och sovit vid tillsyn.

2020-05-17 13:33 Pauliina Hiltunen, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Patienten uppger att hon sover dåligt.

Nutrition

Äter normalkost med god aptit

Psykiskt status

Patienten uppger att hon har ångest. Fick mer ångest igår (lördag) efter att hon hade besök av barn samt pojkvän. Ville skriva ut sig då hon vill hem till familjen. Efter ett långt samtal så går hon med på att stanna kvar över helgen. Sätter sig på motionscykeln för att få ut lite energi.

Uppger att hon är rastlös i kroppen. Säger att utåt sett så ser det ut att hon må bra men inombords så är det kaos med mycket ångest.

2020-05-18 05:47 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 26 av 30

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Omvårdnadsstatus**

Sömn Somnade ca kl 23:00 och sovitt vid tillsyn fram till kl 06:00.

2020-05-18 08:34 Karin Sundström, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**SAMVERKAN****Inskrivningsmeddelande kvitterat** Datum: 2020-05-18 08:34  
Av: Annan öppenvård  
Kommentar: Neuropsykiatriska enheten**Fast vårdkontakt enl LUS** Enhet: NPE  
För- och efternamn: Leif Ölund2020-05-18 12:53 Eugenia Alexeeva, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**DAGANTECKNING****Närvarande** Patienten, undertecknad, överläkare Shebel Younan, skötare Vanja samt kurator Eduardo Sepulveda.**Aktuellt** Patienten upplever att det har varit skönt för henne att vara på avdelningen. Hon har fått prata av sig en del. Patienten upplever väldigt mycket oro kring sina skulder och ekonomiska situation samt är rädd att hon kommer förlora sitt körkort. Förklarar att hon inte har kört medan hon var påverkad, dock efter att hon tagit in på hotell hade hon tappat bort rumsnyckeln och gick en promenad och satte sig i bilen för att tänka men har således inte kört. Polisen har dock hittat henne i bilen och då var hon alkoholpåverkad. Labbprover beställda, svar på CDT föreligger ej ännu.

Patienten ångrar det som har hänt. Har inga kvarvarande suicidtankar eller planer. Vill leva för sina barn. Framtidsplaner. Hon önskar få hjälp med att ventilera sina känslor. Har handlat mycket på impuls.

**Psykiskt status** Vaken och orienterad. Gråter större delen av samtalet. Neutral grundstämning. Håller röd tråd i samtalet. Tankeinnehållet handlar kring skulder, avbetalningsplan samt körkort. Ingenting psykotiskt framkommer under samtalet. Inget suicidalt framkommer under

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**KOPIA**

samtalet. Patienten nekar bestämt och trovärdigt suicidtankar och planer. Hjälpökande och behandlingsmotiverad.

**Bedömning**Sammanfattande  
bedömning

Således en 33-årig kvinna med adhd som har haft en påfrestande psykosocial situation och uppvisat suicidalitet under berusning. Ångrar nu detta. Är starkt hjälpökande. Hon kvarstannar några dagar för stabilisering.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering  
suicidriskbedömning

**Skyddande faktorer:** Kvinna, hjälpökande, familj, framtidsplaner.

**Risikfaktorer:** Impulsivitet, nyligen suicidalitet under berusning.

Sammanfattat bedöms suicidrisken för närvarande som låg.

2020-05-18 14:25 Eduardo Sepulveda, Kur PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**ANTECKNING****Deltagare**

Socialtjänsten barn och unga samt undertecknad.

**Aktuellt**

I och med att det förekommer att minderåriga barn berörs så faxas iväg en orosanmälan till socialtjänsten barn och unga i Huddinge kommun.

**Åtgärd**

Anmälan myndighet

Socialtjänstlagen 14:1

2020-05-19 06:13 Ronny Tejding, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Sovit vid samtliga tillsynstillfällen  
Inga sömnsvårigheter

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419

Sida 28 av 30

**KOPIA****19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

tel: fax:

2020-05-19 11:35 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**DAGANTECKNING****Aktuellt**

Undertecknad informerade patienten under gårdagen om att vi kan skriva läkarintyg vad gäller alkoholintag, men informerar patienten att CDT värde var högt och det blir därför svårt att skriva att patienten inte har något alkoholproblem och det är därför man funderar om hon behöver sådant intyg. Patienten tycker inte att ett sådant här intyg inte behövs. Hon kommer att ha den här diskussion med transportstyrelsen. Patienten känner sig lite mer återhämtad. Hon har funderingar hur hon kan hantera hennes ADHD och patienten berättar att hon har haft lite olika utbildningar inom öppenvården. Hon kommer ihåg de, men använder de inte så ofta. Samtidigt så fick hon tips om att använda lugnande ??? andningsträning.

Vad gäller alkohol så säger patienten att hon inte har druckit stora mängder. Undertecknad förklarar att undertecknad inte behöver gå in i sådan ??? så länge som patienten inte anser det. Men laboratorieproverna visar tydligt på drickande senaste sex veckorna och inte bara någon enstaka gång.

**Psykiskt status**

Klar, redig och orienterad. Lite stressig i kroppen. Ej manisk eller psykotisk. Lätt sänkt grundstämning. God affekt.

**Bedömning**

Sammanfattande  
bedömning

Känd patient med ADHD. Inlagd p.g.a. förhöjda suicidtankar efter alkoholdrickande. Patienten skall ha skrivit avskedsbrev. Visar inga tecken till suicidalitet på avdelning. Patienten är ganska nöjd med hjälp och det kan ha med att göra med medicinändringarna senaste tiden. Stannar några dagar till för observation.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering  
suicidriskbedömning

Riskfaktorer:  
Impulsivitet.

Skyddande faktorer:  
Familj, status, observation och anamnes.

2020-05-20 06:20 Ronny Tejding, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn Sovit vid samtliga tillsynstillfällen  
Inga sömnsvårigheter

2020-05-20 10:52 Eduardo Sepulveda, Kur PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**ANTECKNING**

**Kontaktsätt** Telefonkontakt

**Deltagare** Patienten, skötare Vanja, Skuldrådgivare Anna samt undertecknad.

**Aktuellt** Tillsammans med patienten så ringer undertecknad till budget- och skuldrådgivaren på Huddinge kommun för att boka in ett möte. Patienten fick en tid den 9/6 klockan 9.00 med Maija Vierimaa. Undertecknad beskrev även att patienten är i behov av att få stöd i kontakten med inkasso bolagen. Vilket Maija kommer att stödja patienten med.

2020-05-21 05:41 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn Somnade ca kl 23:00 och sovit vid tillsyn.

2020-05-21 08:00 Karin Wallin, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSÅTGÄRD****Utförda åtgärder**

Träning

Permission Patienten har åkt hem på timpermission och kommer tillbaka klockan 16:00.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

**JOURNALBLAD**Utskr.id: JGF D7TQ182 K5419  
Sida 30 av 30**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****KOPIA**2020-05-22 06:11 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Somnade ca kl 23:00 och sovit vid tillsyn.

2020-05-22 10:59 Pauliina Hiltunen, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**SAMVERKAN****Utskrivningsmeddeland-  
e skickat**

Datum: 2020-05-22 10:59

Till: Annan öppenvård

Kommentar: Neuropsykiatriska enheten

----- slut utskrift -----

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**2020-05-22 11:50 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**UTSKRIVNINGSANTECKNING****Vårdtid**

Fr.o.m: 2020-05-14 17:30

T.o.m.: 2020-05-22 14:00

**Diagnos enl ICD-10**

F900B ADHD

F109 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av alkohol, ospecificerade

**Ansvarig läkare**

Shebel Younan (Läk) /445h/

**Inskrivningsorsak**

Var god se inskrivningsanteckning.

**Vårdförlopp**

Patienten inlagd på avdelning. Fick vara på avdelningen med sin medicin som hon önskade att ta, hon var tveksam till medicinändring. Det har varit många medicinändringar den sista tiden som inte passade henne. Under vårdtillfället beställde vi CDT som visade ett ganska högt värde 2,5, varför patienten fick råd att vara försiktig vad gäller alkohol. Visar inga tecken till suicidalitet. Planerad för utskrivning i förrigår men man ville avvakta några dagar till. Varit på permission, fick panik men hon ska inte ta mediciner. Uppmanat henne att ta Theralen vid behov mot paniken. Inget behov av sluten psykiatrisk vård. Patienten behöver insatser från öppenvården, något som man kan ta i hennes kontakt med öppenvården, hon har tid där nästa vecka.

**Psykiskt status**

Klar, redig och orienterad. Neutral grundstämning. Ledsen, i affekt. Ej psykotisk. Ej manisk.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Känd patient med adhd, viss överkonsumtion av alkohol, svårigheter att hantera panik och ångest som hon behöver insatser för i öppenvården. Rekommendation att patienten tar upp det med öppenvården vad gäller ångesthantering. Patienten fick också anvisning att söka på internet angående KBT, något som undertecknad tyckte är något som man tar i öppenvården.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering  
suicidriskbedömning

**Risikfaktorer:** Impulsivitet, alkoholdrickande, psykisk ohälsa.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5548  
Sida 2 av 22

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Skyddsfaktorer:** Familjen, observation, ålder, kön, sociala omständigheter.**Utskrivningsorsak** Ej i behov av fortsatt slutenvård**Utskriven till** Hemmet2020-05-22 13:00 Marie Andrén, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**TELEFONKONTAKT****Aktuellt** Fel patient.2020-05-22 13:25 Karin Sundström, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**SAMVERKAN****Utskrivningsmeddelande** Kvitterat utskrivningsmeddelande från avd 36**Planering** Tid till läkare Gabriele Inguscio den 28/5 kl 11:002020-05-22 13:33 Linda Florström, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**UTSKRIVNINGSANTECKNING****Vårdtid** Fr.o.m: 2020-05-15  
T.o.m.: 2020-05-22**Utskriven till** Hemmet2020-05-22 14:00 Sara Silvegård, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**SKATTNINGSRESULTAT****Hälsostatus enl EQ-5D-5L (index)** 0,465

Denna journalanteckning innehåller datogenererad text som

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

redovisar resultatet av patientens självskattning.

EQ-5D-5L index baseras på svaren i de 5 frågorna nedan, index beräknas enligt det brittiska värderingssystemet.

Värdet på index kan variera mellan -0,285 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Svenska jämförelsedata saknas.

Rörlighet enl EQ-5D-5L

Har inga svårigheter med att gå omkring

Personlig vård enl EQ-5D-5L

Har inga svårigheter med att tvätta eller klä sig

Vanliga aktiviteter enl EQ-5D-5L

Har stora svårigheter att utföra sina vanliga aktiviteter

Smärtor/besvär enl EQ-5D-5L

Har måttliga smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet enl EQ-5D-5L

Är extremt orolig eller nedstämd

#### Nuvarande

**hälsotillstånd enl EQ-5D-5L**

10 av 100 poäng

I tolkningsunderlaget nedan visas jämförelsedata baserat på skattningar med motsvarande fråga i EQ-5D-3L, denna frågas instruktion är något annorlunda.

Autogenererat tolkningsunderlag:

Ålders- och könsmatchad referensgrupp:

svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 87

95% konfidensintervall: 82 - 91.

**Hälsostatus enl EQ-5D-3L (index)**

0,236

Här visas EQ-5D-3L index enligt det brittiska värderingssystemet, beräknat genom mappning från resultatet av skattningen med EQ-5D-5L.

Värdet på index kan variera mellan -0,594 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Autogenererat tolkningsunderlag:

Ålders- och könsmatchad referensgrupp:

svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 0,88

95% konfidensintervall: 0,83 - 0,93.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

19 860818-8382

KOPIA

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

**DokumentID från** 0352100c-6601-4c28-83bd-3bb06b3f0aea  
**extern system**2020-05-25 11:40 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt** Telefonkontakt**Deltagare** Pat ringer viaTele-Q.**Aktuellt** Berättar att det var jobbigt direkt efter utskrivningen från avd 36, med panikångest attacker. Men att det nu går upp och ner med måendet, men åt rätt håll. Försöker se framåt. Är just nu ute och går. Sov 13 timmar i natt, 22-11. Säger att Attentin, Sertralin och Zopiklon är den medicin hon tar nu.**Planering** Återbesök hos läkare 28/5 kl 11.00.2020-05-27 13:19 Lioudmila Mendoza Duran, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak** Förlängningen av sjukskrivning, medicinfrågor.  
ÅB avbokades idag pga läkarens sjukdom.**Form av  
öppenvårdskontakt** Distanskontakt via telefon**Närvarande** Undertecknad, patientens make.**Aktuellt** Maken svarar i telefon och berättar att Lydia tagit alla tabletter hon haft och kördes av ambulans till Huddinge sjukhus. Enligt maken orkade inte Lydia längre, "hon mådde så dåligt". Han är på väg till HS.**Bedömning**  
**Sammanfattande  
bedömning** Patienten är inom akutvården pga  
tablettintoxikation.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

Diagnos enl ICD-10 F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning  
F900B ADHD

**Åtgärd**

Jag tar emot info och ber maken att hälsa patienten. Kommer ta upp ärendet på mottagningen så uppföljningen kan planeras i god tid.

2020-05-29 13:15 Hanna Grebenstedt, Ssk PCS-Psyk avd 36 (låst)

**ANTECKNING**

**Kontaktsätt** Telefonkontakt.

**Deltagare** Patientens mor och undertecknad.

**Aktuellt** Patientens mor ringer till avdelningen, mycket orolig för sin dotter, vill försäkra sig att dotter får all hjälp hon behöver. Ber om läkarsamtal.

**Åtgärd** Bokar tid för läkarsamtal med mamman till måndag 1/6 kl. 11.00.

2020-05-29 15:35 Ayad Tawfeeq, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**INSKRIVNINGSANTECKNING**

**Intagningsorsak** Patient som kommer från M69, Psykiatri Sydväst, var god se anteckning.

Intoxikation med psykofarmaka, Nozinan samt Mirtazapin, efter att ha varit inlagd på MAVA då patienten hittats i skogen med sänkt allmäntillstånd av någon person som larmat ambulansen.

**Socialt** Har 4 barn och bor med sin familj. Har jobbat tills förra året 2019. Har jobbat på 2 olika ställen, fastighet samt utomlands i Malaga.

**Substansbruk de senaste 30 dagarna** Substans: Alkohol  
Kommentar: Enligt patienten dricker hon inte så ofta men det kan hända att hon dricker stark alkohol vid 1 tillfälle 1-2 gånger per månad, vin 0,5-1 flaska, svårt att säga.

**Anamnes**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

**KOPIA**

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

Somatisk anamnes

Enligt patienten är hon frisk, har inga somatiska sjukdomar.

**Aktuellt**

En 33-årig kvinna med adhd, depression och ångestproblematik, EIPS, intoxication flera gånger i botten. Inkom från M69 på grund av intoxication med Nozinan och Mirtazapin. Var inlagd på MAVA, därefter flyttad till M69. Kom sedan till avdelning 36. Uppger att hon mått dåligt sedan senaste utskrivningen från härvarande avdelning. Tycker själv att hon har fått biverkningar av medicinerna Mirtazapin och Nozinan senaste gången här på avdelningen och hon fick biverkningar i form av feber, illamående, svårt att sova och muskelkramp och får svårt att promenera. Själv vill patienten sluta med dessa mediciner. Tycker själv att Sertralin, Attentin och Zopiklon kan hjälpa henne bättre än de mediciner som hon fick från avdelningen. Har fortfarande svarta tankar om framtiden och försöker att hitta målet i livet. Patienten tänker också på barnen och tänker på framtiden och vill ha ett bra jobb i framtiden. Har uppföljning med KBt. De sista 2 gångerna kunde hon inte träffa sin läkare på grund av att han var sjuk och då blev patienten irriterad och hade så många svarta tankar i form av suicidtankar och försök. I övrigt, enligt patienten, mår hon på avdelningen ganska bra.

**Psykiskt status**

Klar, redig. Ger ganska bra formell och emotionell kontakt. Pendlar i grundstämningen och svårvärderat ibland på grund av trötthet, låg affekt. Det har kommit olika känslor, växlar mellan glädje och ledsnad under samtalet. Inget psykotiskt symtom har framkommit under samtalet. Har fortfarande suicidala tankar och säger att det finns ingen mening om hon överlevt eller inte men säger ibland att hon ej vill göra något för att skada sig själv i nuläget. Tänker också på barnen, framtiden och vill bli stabil för att kunna hitta ett jobb som passar i framtiden.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Patienten läggs in på avdelning 36 för observation och medicininsättning. Fortsätter med Sertralin, Attentin och Zopiklon och Propavan vid behov.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering suicidriskbedömning

**Risikfaktorer:** Adhd, flera intoxicationer, EIPS, missbruk.

**Skyddande faktorer:** Trivs med sin familj, har 4 barn, vill hitta ett jobb i framtiden, vill bli stabil.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Åtgärd**Observation/  
övervakningKan gå ut med personal. Observation tills bedömning  
av överläkare för vårdplan har gjorts.2020-05-29 17:11 Johanna Seiboldt, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**SKATTNINGSRISULTAT****Hälsostatus enl EQ-5D-  
5L (index)** 0,168Denna journalanteckning innehåller datorgenererad text som  
redovisar resultatet av patientens självskattning.EQ-5D-5L index baseras på svaren i de 5 frågorna nedan, index  
beräknas enligt det brittiska värderingssystemet.  
Värdet på index kan variera mellan -0,285 och 1,000, ett högre  
värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.  
Svenska jämförelsedata saknas.Rörlighet enl EQ-5D-  
5L

Har måttliga svårigheter med att gå omkring

Personlig vård enl EQ-  
5D-5L

Kan inte tvätta eller klä sig

Vanliga aktiviteter enl  
EQ-5D-5L

Kan inte utföra sina vanliga aktiviteter

Smärtor/besvär enl  
EQ-5D-5L

Har måttliga smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet enl  
EQ-5D-5L

Är mycket orolig eller nedstämd

**Nuvarande  
hälsotillstånd enl EQ-5D-  
5L**

20 av 100 poäng

I tolkningsunderlaget nedan visas jämförelsedata baserat på  
skattningar med motsvarande fråga i EQ-5D-3L, denna frågas  
instruktion är något annorlunda.Autogenererat tolkningsunderlag:  
Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 87  
95% konfidensintervall: 82 - 91.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5548  
Sida 8 av 22

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Hälsostatus enl EQ-5D-3L (index)**

-0,002

Här visas EQ-5D-3L index enligt det brittiska värderingssystemet, beräknat genom mappning från resultatet av skattningen med EQ-5D-5L.

Värdet på index kan variera mellan -0,594 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Autogenererat tolkningsunderlag:

Ålders- och könsmatchad referensgrupp:

svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 0,88

95% konfidensintervall: 0,83 - 0,93.

**DokumentID från externt system**

82f2d121-b2b4-483f-bdf1-4b443c59c0e4

2020-05-29 18:15 Johanna Seiboldt, Sköt PCS-Neuropsykenh (signerad)

**SAMVERKAN****Inskrivningsmeddelande skickat**

Datum: 2020-05-29 18:16

Till: Annan öppenvård

Kommentar: Neuroenheten

**Preliminärt utskrivningsdatum enl LUS**

Datum: 2020-06-05

Till: Hemmet

2020-05-29 18:43 Johanna Seiboldt, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Somatiskt status

Pulsfrekvens 69 slag/min

Blodtryck systoliskt - övre 103 mmHg

Blodtryck diastoliskt 66 mmHg

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

- nedre

**Mätvärden**

Längd	174 cm
Vikt	72,65 kg
Kroppstemperatur	37,1 °C

2020-05-29 18:48 Johanna Seiboldt, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Somatiskt status

Pulsfrekvens	68 slag/min
Blodtryck systoliskt - övre	116 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	78 mmHg

2020-05-30 06:07 Ronny Tejding, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn	Sovit vid samtliga tillsynstillfällen Inga sömnsvårigheter
------	---

2020-05-30 07:59 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**INDIVIDUELL PLAN****Typ av individuell plan** Vårdplan**Patients och närståendes  
medverkan** Patient: Nej**Problem** Intox

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5548  
Sida 10 av 22

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Mål** Stabilisering**Specifik planering** Problem: Impulser  
Planerade åtgärder: Observationer och stöd  
Planerad utvärdering: 2020-06-082020-05-30 09:00 Gabriel Hanna, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**Akutanteckning** beviljas permission med maken för att äta frukost med dottern på hennes 17års födelsedag, ingen aktuellt suicdrisk, väldigt låg och maken är med hela tiden och tar pt fram och tillbaka till sjukhuset. 3h permission2020-05-30 11:50 Hanna Berher, Ssk PCS-Psyk avd 36 (låst)**OMVÅRDNADSÅTGÄRD****Utförda åtgärder**

Träning

Permission

Patient som återkommit från permission vid kl ca 11:00 uppgett att den gått bra (det kändes viktigt för patienten att få träffa sin dotter som fyller 13 år idag).

Observation/  
övervakningPatienten känner sig yr och något vimmelkantig.  
Uttrycker även en viss svårighet att prata. Bt 95/72 mmHg /vg se mätvärden).2020-05-30 13:27 Leo Viberg, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**ANTECKNING****Åtgärd**

Anmälan myndighet

Socialtjänstlagen 14:1

Orosanmälan gjord

2020-05-30 20:12 Johanna Seiboldt, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**KOPIA****OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Somatiskt status

Pulsfrekvens 88 slag/min

Blodtryck systoliskt - 115 mmHg  
övreBlodtryck diastoliskt 77 mmHg  
- nedre2020-05-31 06:42 Ljiljana Radonja, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn Har sovit av och till. Vaken efter 4,30. drycker mycket vatten.

2020-06-01 06:15 Mats Pettersson, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn Sovit u.a.

2020-06-01 08:03 Marie Andrén, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**SAMVERKAN****Inskrivningsmeddelande kvitterat** Datum: 2020-06-01 08:03  
Av: Annan öppenvård  
Kommentar: Neuropsykiatriska enheten**Fast vårdkontakt enl LUS** Enhet: Neuropsykiatriska Enheten  
För- och efternamn: Leif Ölund

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5548  
Sida 12 av 22

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

2020-06-01 08:48 Hanna Berher, Ssk PCS-Psyk avd 36 (låst)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Somatiskt status

Pulsfrekvens 79 slag/min

Blodtryck systoliskt - 90 mmHg  
övreBlodtryck diastoliskt 68 mmHg  
- nedre

Journalförare Johan Ris, sskstud

2020-06-01 11:50 Karin Sundström, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt** Telefonkontakt**Deltagare** Patientens make**Aktuellt** Patientens make ringer och meddelar att patienten åter är inlagd på avd 36. Maken uttrycker att hustrun behöver mer hjälp när hon väl blir utskriven. Maken känner stor oro över patienten mående. Enligt maken så är ssk Leif Ölund den enda som patienten känner förtroende för.**Åtgärd** Informerar ovan till berörd sjuksköterska.2020-06-01 14:32 Pauliina Hiltunen, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt** Brev**Deltagare** Neuropsykiatriska enheten, sjuksköterska Leif**Aktuellt** Skickar ett grönt kuvert för att bjuda in till planeringsmöte under

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

tel: fax:

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

vecka.

Väntar på svar.

2020-06-01 16:30 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**DAGANTECKNING****Aktuellt**

Samtal på avdelningen, var god se inskrivningsanteckning. Patienten har lite svårt att uttrycka sina behov, men hon beskriver tydligt att hon har svårt att hantera impulser, sin ångest. Berättar att förra veckan efter utskrivning kände hon sig inte bra. Hon hade samtal med Leif i öppenvård och hon lugnade ned sig i måndags, men sedan fick hon jobbigt att skaffa ADHD-medicin till sin dotter, å andra sidan fick hon också ett telefonsamtal att hennes läkarbesök till öppenvård var avbokad eller ombokat på grund av läkarens sjukdom. Detta accelerat genom att hon utvecklade panik och visste inte hur hon skulle hantera detta, varför hon tog allt som inte gillar, det vill säga Nozinan och Mirtazapin och hon drog ut ..., hon sökte hjälp till någon som körde bil, där man inte hade ambulans eller hittade henne efter intox. Hon ångrar sig vad som hänt, men hon vet inte hur hon skulle hantera alla de känslor, som hon haft tidigare. Haft samtal med Leif varannan vecka och hon tyckte att det fungerade. Hon hade svårt med alla medicinändringar och hon är försiktig med medicinändringar. Hon har provar olika mediciner. Hon tycker att det inte funkar bra. Sover ytligt. Har svårt att hantera känslor över dagen. Hennes man har varit med vid samtalet och bekräftar detta och bekräftar hennes behov till struktur och rutin, som hon skall följa för att hon skall lugna ner sig. Undertecknad poängterar att den här gången var det inte med alkohol, något som jag har respekt till och vi måste gå vidare och identifiera problemet. Jag vet att hon behöver strukturer och rutiner och stöd för att kunna hantera sin ... sina känslor.

**Psykiskt status**

Klar och orienterad. Neutral grundstämning. Ej psykotisk, ej manisk.

**Bedömning**Sammanfattande  
bedömning

ADHD med svårigheter att hantera känslor, ångest och impulsivitet. Stannar några dagar till. Vi diskuterar fallet med öppenvård och hur vi skall gå vidare. Inga medicinändringar vid dagens besök. Vill inte prova Voxra. Hon har provat detta tidigare

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5548  
Sida 14 av 22

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

och det visar att det krockar med hennes Attention, som hon tar enligt ordination.

**Suicidriskbedömning**

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

**Riskfaktorer:** Impulsivitet.

**Skyddande faktorer:** Familj, man, status ålder.

2020-06-02 06:15 Mats Pettersson, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Sovit u.a.

2020-06-02 12:00 Magnus Norén, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSÅTGÄRD****Utförda åtgärder**

Träning

Permission

Patienten blir hämtad på avdelningen av sin mamma och går på permission i cirka 2 timmar. Hon återkommer vid 14-tiden.

2020-06-03 06:06 Mats Pettersson, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Sovit u.a.

2020-06-03 10:23 Anette Barbalics, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSÅTGÄRD**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Utförda åtgärder**

Träning

Permission

Gått på timpermission med sambon. Skall komma åter till avd kl 19:00

2020-06-03 13:09 Pauliina Hiltunen, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Brev

**Deltagare**

Leif från Neuropsykiatriska enheten

**Planering**

Ett möte är bokat till fredag den 5/6 kl: 10,00.

2020-06-03 17:42 Egon Thorslund, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSÅTGÄRD****Utförda åtgärder**

Träning

Permission

Åter från permission kl.17:40 permissionen har gått bra.

2020-06-04 00:30 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**ANTECKNING****Aktuellt**

Kontaktar jour dr Jernberg för att patienten vill ha Magnesium uppger att hon har restleslegs. Får en tablett Magnesium 120 mg.

2020-06-04 06:07 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Somnade ca kl 01:00 och sovit vid tillsyn.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

19 860818-8382

KOPIA

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

2020-06-04 13:55 Pauliina Hiltunen, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Psykiskt status                      Patienten är gråtmild och ångestladdad. Säger att hon får ofta panikångest och att hon har ont i själen. Pratar om sin barndom, säger att hon får upp olika minnen som är jobbiga. Patienten får stödsamtal och tycker att det hjälper, att den värsta ångesten lägger sig då.

2020-06-04 14:31 Pauliina Hiltunen, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADS- INTAGNING****Närvarande**                      Patienten och Pauliina**Omvårdnadsanamnes**

Kontaktorsak                      Patienten uppger att hon har kraftig ångest samt tog tabletter i suicid syfte.

Pågående vård                      Har kontakt med Neuropsykiatriska enheten.

**Socialt**

Aktuellt boende                      Bor i radhus tillsammans med make och barn.

Huvudsaklig  
inkomstkälla senaste 12  
månaderna                      Sjukpenning

Berörda minderåriga  
barn                      Ja

Information om  
berörda minderåriga  
barn                      Tilltalsnamn: Leia  
Födelseår (årtal): 2005  
Kön: Flicka  
Vistas i patientens hushåll: Dagligen  
Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad  
Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Tilltalsnamn: Louisa  
Födelseår (årtal): 2007

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA****19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

tel: fax:

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Dagligen

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Tilltalsnamn: Matheo

Födelseår (årtal): 2012

Kön: Pojke

Vistas i patientens hushåll: Inte dagligen men minst halva tiden

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Tilltalsnamn: Miila

Födelseår (årtal): 2013

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Inte dagligen men minst halva tiden

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Husdjur att beakta

Hund Simba som maken tar hand om.

Levnadsvanor

Alkoholvanor -  
standardglas per veckaSäger att i vanliga fall dricker hon ca. 2-3 gånger i  
månaden. Men dom sista två veckorna har hon tagit 2-3 glas vin  
dagligen.Snusvanor -  
snusdosor

Patienten är snusare.

Suicidalitetsanamnes

Suicidalitet och  
annan självskada,  
senaste 30 dagarnaSjälvskada utan suicidavsikt: har förekommit 1 dag  
Allvarligaste tecknet på suicidalitet: genomfört  
suicidförsök

Datum för senaste suicidförsök: 2020-05-27

Metod självskada/  
suicidförsök senaste 30  
dagarna

Förgiftning med t.ex. droger eller läkemedel

Tillfrågad om våld och  
övergreppJa. Lämnar uppgift om fysiskt våld, psykiskt våld  
eller sexuella övergreppUtsatt för sexuella  
övergrepp

I otillräcklig ålder

Patienten uppger att hon blev sexuellt utnyttjad av en bekant vid 9  
års ålder och att det pågick i 2-3 år.

Överkänslighet

Ingen känd överkänslighet

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5548  
Sida 18 av 22**KOPIA**

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

**Omvårdnadsstatus**Egenuppf.  
hälsoproblemUppger att hon har svårt att hålla ihop sig på grund  
av ångest, har svårt att klara av vardagen.

Sömn

Säger att hon sover dåligt. Hemma har hon sovit ca. 1-2 timmar per  
natt. Men dom 3 senaste dagarna på avdelningen har hon sovit ca.5-6  
timmar per natt.**Bedömning**

Fallrisk, bedömning

Nej, föreligger ej

2020-06-04 15:07 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**DAGANTECKNING****Aktuellt**

Var god se tidigare anteckningar.

Det framkom att det finns trauma i barndomen. Patienten har undvikit att prata om detta, hon tycker att det är jobbigt att prata om hennes trauma med olika personer. Vi har redan fått tid till hennes öppenvård imorgon för att diskutera detta. Patienten vill att mamman ska vara med, något som undertecknad poängterar är mellan henne och hennes mamma, man kommer ta det imorgon. Patienten berättade att hon känner sig misslyckad, att hon inte kan klara livet på samma sätt som hon tänkt sig. Skuldkänslor, skamkänslor, ekonomiska skulder finns. Patienten har känsla av att hon inte duger. Hon tycker att folk tittar på henne och att hennes utseende påverkar hennes kontakt med folk.

**Psykiskt status**

Klar, redig och orienterad. Lätt sänkt grundstämning. Adekvat affekt. Gråter när ämnet handlar om att hon blir ledsen och börjar skratta när man skojar med patienten. Ej psykotisk. Ej manisk.

**Bedömning**Sammanfattande  
bedömning

Ung tjej som har det jobbigt i livet. Har adhd sedan barndomen. Trauma finns i anamnesen. Dålig självkänsla. Tydliga svårigheter att hantera ångest och känslor. Stannar på avdelningen för stabilisering.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

Motivering  
suicidriskbedömning**Risikfaktorer:** Impulsivitet, alkohol.**Skyddsfaktorer:** Familjen, status, observation, anamnes.2020-06-05 00:25 Alexander Jernberg, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**AKUTANTECKNING****Aktuellt**

Blir uppringd av avdelningssköterska ang att patienten önskar magnesiumtablett mot ticks eller vill gå hem och hämta då under HSL. Har ej i läkemedelslistan, men ej kontraindicerat och normala njurvärden. Ordinerar tf ordination och ställningstagande vidare ordination via avdelningsläkare imorgon.

2020-06-05 00:30 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**ANTECKNING****Åtgärd**

Läkemedelshantering      Kontaktar jour dr Jernberg för patienten uppger restless legs och vill ha Magnesium. Får 1 tablett Magnesium Meda 120 mg.

2020-06-05 06:12 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn      Hade ångest över en händelse som hon inte ville gå in på. Pratade en stund med undertecknad fick varm dryck, satt på balkongen en stund. Sovit mellan kl 03:00 och 05:00.

2020-06-05 10:00 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**KONFERENS****Mötetyp**

Planeringsmöte.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5548

Sida 20 av 22

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Syfte med möte**

Planering inför hemgång.

**Närvarande**

Pat, pats mamma och partner, läkare och mentalskötare från slutenvården samt UT.

**Plats**

Vårdavdelning

**Aktuellt**

Mamman berättar om olika trauman pat varit med om under uppväxten, som mobbing och tre sexuella övergrepp från mycket unga år. Och sedan om de problem som pat haft och har fortfarande, med panikångest och svåra ångestsituationer där hon handlar impulsivt. Upplever besvikelser och övergivenhet, känner sig dålig och att hon inte duger och inte är värd något, har stora förväntningar på sig själv, stress av att inte kunna sova, ev självska debeteende, tidigare alkoholmissbruk och kontakt med Liljeholmsbergets beroendemottagning. Behöver jobba med och stärka sig själv och hantera stress, besvikelser och impulsivitet.

Diskuterar även pats stora problem med insomning, dels pga ångest och dels pga restless legs. Pat sover allt från någon enstaka timme till 5-6 timmar. Somnar ofta mycket sent. Har haft kontakt med WED/RLS mottagningen, men säger att hon inte fått någon hjälp. Pat har provat att vara utan vissa läkemedel och drycker men det har inte förändrat restless legs symtomen. Däremot har antipsykotiska läkemedel och Propavan förstärkt symtomen. Magnesium och lättare motion har lindrat symtom. Enl pat misstänkts låga järndepåer som en förklaring. Läkare ska nu skriva remiss till neurologen om pats problem.

**Patientens önskemål**

Psykologisk behandling.

**Planering**

UT tar upp pats problem på behandlingskonferens 11/6. Pat har teambesök med läk G.Inguscio och UT 15/6 kl 10.00. För planering av uppföljning, mediciner och krisplan.

2020-06-06 06:10 Anita Lillstrang, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Somnade efter kl 22:00 och sovit vid tillsyn.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**2020-06-06 09:19 Rosario Risberg, Sköt PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSÅTGÄRD****Utförda åtgärder**

Träning

Permission

Patienten gick på permission 6/6 kl.8:20 och skulle komma tillbaka på eftermiddag, ringer och meddelar.

2020-06-06 17:00 Ljiljana Radonja, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**ANTECKNING****Aktuellt**

Patienten kommer tillbaka från tim permission. Var glad och talar om att det gick bra. Var hemma med alla barn

2020-06-07 06:12 Ronny Tejding, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Sovit vid samtliga tillsynstillfällen  
Inga sömnsvårigheter2020-06-07 10:55 Ljiljana Radonja, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**Egenuppf.  
hälsoproblem

Tallar om att hon känner sig alltid trött. Det hjälper inte hur mycket hon sover.

Psykiiskt status

Ter sig nedstämd ut. Ler ner hon pratar, men det verkar att hon ska gråta. Tallar om att hon vill skrivas ut från avdelningen. Hon undrar hur ska man hjälpa henne med hennes konstanta trötthet.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

**JOURNALBLAD**Utskr.id: JGF D7TQ182 K5548  
Sida 22 av 22**19 860818-8382****KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

----- slut utskrift -----

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**2020-06-08 06:24 Ronny Tejding, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - UPPDATERAT****Omvårdnadsstatus**

Sömn

Sovit vid samtliga tillsynstillfällen

Inga sömnsvårigheter

2020-06-08 10:45 Linda Florström, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**OMVÅRDNADSÅTGÄRD****Utförda åtgärder**

Träning

Permission

Patient går hem på permission och kommer ringa till avdelningen onsdagen 10/6 för att berätta vilken tid på dagen hon kommer. Patient får med sig medicin enligt ordination from dagens dos kl 13.00 dos tom ons 10/6 kl 10.00 dos samt två tabletter Imovane enligt vid behovs ordination..

2020-06-08 15:05 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**DAGANTECKNING****Aktuellt**

Vi går igenom senaste samtalet då familjen var med. Patienten känner sig bättre efter att mamman varit här och pratade ut. Patienten känner sig mycket stabilare men önskar vara på permission några dagar innan utskrivning. Diskuterar om trauman under uppväxten och hur det påverkar ...???.... förmåga att beslut och det är viktigt att patienten inte ska undvika att prata om det när hon träffar sina terapeuter, något som vi har tagit upp vid mötet förra veckan med hennes kontaktperson i öppenvården. Patienten är ganska nöjd med planering. Stressad men har inga aktiva suicidtankar.

**Psykiskt status**

Klar, redig och orienterad. Neutral grundstämning. Ångestladdad i kroppen men ganska samlad och lugn. Spänd i kroppen. Ej manisk, ej psykotisk.

**Bedömning**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**Sammanfattande  
bedömning

En 32-årig kvinna som hamnade på slutenvården efter intox med stora mängder tabletter. Ångrade sig och sökte hjälp samtidigt. Framkom mycket trauma, svårigheter att kontrollera impulser och svårigheter att hantera känslor, något som vi har tagit med öppenvården. Samlade sig, blivit bättre. Ingen medicinjustering. Behöver några dagar till och blir sedan utskriven i mitten av veckan.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering  
suicidriskbedömning

Riskfaktorer: Impulsivitet och alkohol.

Skyddsfaktorer: Familjen, status, anamnes, ålder, kön.

2020-06-09 13:29 Hanna Berher, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

**Deltagare**

Undertecknad och ssk Leif Ö. (neuropsykiatrisk enhet).

**Aktuellt**

Kontakt med ssk Leif, pat:s fasta vårdkontakt avseende möjligheten att träffa patienten före den aktuella bokningen 15/6 (detta med tanke på utskrivning planerat till ons. 10/6).

**Planering**

Patienten har fått tid hos ssk Leif- den 12/6 kl 13:00-

2020-06-10 13:18 Ljiljana Radonja, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**SKATTNINGRESULTAT****Hälsostatus enl EQ-5D-5L (index)**

0,592

Denna journalanteckning innehåller datorgenererad text som redovisar resultatet av patientens självskattning.

EQ-5D-5L index baseras på svaren i de 5 frågorna nedan, index beräknas enligt det brittiska värderingssystemet.

Värdet på index kan variera mellan -0,285 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Svenska jämförelsedata saknas.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA****19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

tel: fax:

Rörlighet enl EQ-5D-5L

Har lite svårigheter med att gå omkring

Personlig vård enl EQ-5D-5L

Har inga svårigheter med att tvätta eller klä sig

Vanliga aktiviteter enl EQ-5D-5L

Har stora svårigheter att utföra sina vanliga aktiviteter

Smärtor/besvär enl EQ-5D-5L

Har måttliga smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet enl EQ-5D-5L

Är ganska orolig eller nedstämd

**Nuvarande**

30 av 100 poäng

**hälsotillstånd enl EQ-5D-5L**

I tolkningsunderlaget nedan visas jämförelsedata baserat på skattningar med motsvarande fråga i EQ-5D-3L, denna frågas instruktion är något annorlunda.

Autogenererat tolkningsunderlag:

Ålders- och könsmatchad referensgrupp:

svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 87

95% konfidensintervall: 82 - 91.

**Hälsostatus enl EQ-5D-3L (index)**

0,525

Här visas EQ-5D-3L index enligt det brittiska värderingssystemet, beräknat genom mappning från resultatet av skattningen med EQ-5D-5L.

Värdet på index kan variera mellan -0,594 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Autogenererat tolkningsunderlag:

Ålders- och könsmatchad referensgrupp:

svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 0,88

95% konfidensintervall: 0,83 - 0,93.

**DokumentID från externt system**

3685ad6f-1a02-4286-b40e-4de6c018c8ec

2020-06-10 13:19 Ljiljana Radonja, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649  
Sida 4 av 32

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**UTSKRIVNINGSANTECKNING****Vårdtid** Fr.o.m: 2020-05-29  
T.o.m.: 2020-06-10**Utskriven till** Hemmet2020-06-10 13:19 Shebel Younan, Läk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**UTSKRIVNINGSANTECKNING****Vårdtid** Fr.o.m: 2020-05-29 14:52  
T.o.m.: 2020-06-10 13:23**Diagnos enl ICD-10** F900B ADHD  
F639 Impulskontrollstörning, ospecificerad  
F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning  
F431 Posttraumatiskt stressyndrom**Ansvarig läkare** Shebel Younan (Läk) /445h/**Inskrivningsorsak** Var god se inskrivningsanteckning.**Vårdförlopp** Patienten inlagd på avdelning efter intoxication. Patienten kan inte förklara vad som hänt exakt. Observation visar tydliga svårigheter att hantera impulser. Vi hade till och med samtal med maken och mamman där det framkom att patienten haft sådana problem sedan många år, det framkom också trauma i anamnesen, något som vi framförde till öppenvården under samma möte där hennes kontaktperson Leif Ölund var med och ska följas upp därifrån. Patienten blir utskriven efter några permissioner. Inga förändringar i medicineringen. Ganska snabbt återkoppling till öppenvården och återbesök för uppföljning.**Psykiskt status** Klar, redig och orienterad. Lätt sänkt grundstämning. Ej psykotisk. Ej manisk.**Bedömning****Sammanfattande bedömning** En 32-årig kvinna som kämpar för att kunna hantera känslor och sitt mående. Försämrades mest efter insättning av Mirtazapin. Sannolikt finns också viss effekt av att hennes

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

regelbundna kontakt med Leif Ölund i öppenvården inte blivit av senaste tiden på grund av bland annat coronapandemin. Inget behov av slutenvård idag. Ska aktualiseras igen i öppenvården. Patienten har redan återbesök dit.

**Suicidriskbedömning**

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

**Motivering  
suicidriskbedömning**

**Risikfaktorer:** Impulsivitet, multipla psykiatriska diagnoser.

**Skyddsfaktorer:** Familjen, maken, status, ålder, kön.

**Utskrivningsorsak**

Ej i behov av fortsatt slutenvård

**Utskriven till**

Hemmet

2020-06-10 13:23 Ljiljana Radonja, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)

**SAMVERKAN****Utskrivningsmeddelande  
skickat**

Datum: 2020-06-10 13:23

Till: Annan öppenvård

Kommentar: neuropsykiatriska enheten

2020-06-10 13:35 Susan Hanesjö, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**SAMVERKAN****Planering**

Patienten har en bokad tid här på mottagningen fredag 12/6 klockan 13.00 hos ssk Leif Ölund.

**Utskrivningsmeddelande**

Kvitterat 200610 klockan 13.35 från avd 36.

2020-06-12 13:00 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**BESÖK****Besöksorsak**

Uppföljning mående efter inläggning i heldygnsvård.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Närvarande**

Pat, pats partner och UT.

**Aktuellt**

Pat är mycket trött, känner sig utmattad men mår bättre psykiskt. Har inga självmordstankar. Pats partner berättar att när pats driv och kreativitet krockar med hennes behov av lugn, struktur och vila blir pat mycket trött. Bli lätt stressad av olika situationer och måste få egen tid att bara vara för sig själv och vila. Bli lugn och avstressad av Attentin. Sertralin fungerar ångestdämpande där pat måste ha kontroll. Var igår på ADHD-möte med ett av sina barn, fick hjärtklappning och blev mycket trött efter detta. Pat ska ta det lugnt och vila i helgen.

Pat har nu fått veta att även hennes mamma och morfar led av restless legs.

Pat och hennes partner har frågeställning till pats diagnoser. Man tycker inte att EIPS stämmer in och funderar över att pat har många Asperger symtom. Vill ta upp frågan om utredning. Pats partner beskriver att pat har många symtom på Aspergers syndrom.

**Patientens önskemål**

Punkter till teambesöket 15/6: Psykologisk behandling och uppföljning, krisplan, medicingenomgång och frågeställning kring diagnos.

**Psykiskt status**

Klar och fullt orienterad. God formell och emotionell kontakt. Ger blickkontakt. Lätt sänkt till neutral grundstämning. Förnekar suicidtankar. Kan skratta under besöket. Normala affekter. Inget påtagligt ångestfyllt i samtalsituationen.

**Planering**

Teambesök hos läk och UT 15/5 kl 10.00.

2020-06-15 10:00 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**BESÖK****Besöksorsak**

Planerad uppföljning.

**Närvarande**

Patienten, patientens partner, sjuksköterska Leif Ölund samt undertecknad.

**Substansbruk de senaste 30 dagarna**

Substans: Inget substansbruk

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

Patienten förnekar intag av alkohol.

**Somatisk anamnes**

Patienten berättar att hon tidigare haft järnbrist. Senast prover som togs på Södertälje sjukhus 2020-05-28 visar erythrocyter 3,7 och EVF 0,34.

**Psykiatrisk anamnes**

ADHD. Somatiskt stressyndrom. EIPS. Blandad ångest- och depressionstillstånd. Patienten har vårdats inneliggande på avd 36 från 2020-05-29 -- 2020-06-10 efter tablettintoxikation.

**Aktuellt**

Patienten berättar att hon mått bättre psykiskt efter att hon skrivits ut. Har inte haft några självmordstankar och har sovit hyffsat. Tycker att nuvarande mediciner har fungerat väl. Beskriver fortsatta svårigheter med impuls kontroll, upplever att hon ständigt måste anstränga sig för att sätta de impulsiva tankarna i verket. Det kan handla om allt från att köpa en hund till att vilja resa någon stans. Detta tar mycket på krafterna och hon känner sig trött på dagarna, har inte orkat träna, blir snabbt trött efter aktiviteter med familjen och barnen. Patienten berättar att hon inte känner igen sig i diagnosen EIPS, känner sig inte instabil eller att känslorna pendlar snabbt. Patienten säger att hon har svårt att träffa nya människor, umgås alltid med personer som hon har känt sedan länge. Är känslig för ljud och ljus. Behöver ibland skärma av sig från alla intryck från omgivningen för att kunna återhämta sig. Har svårt att hantera förändringar vilket patientens partner har märkt vid flera tillfällen. De har funderat på om patienten kan ha Aspergers syndrom.

**Patientens önskemål**

Fortsätta med nuvarande mediciner. Planera psykologisk behandling. Utökad utredning gällande autismspektrum.

**Aktuella läkemedel**

Zoloft 50 mg, 2 tabletter på morgonen  
 Attentin 5 mg, 1 + 2 + 2  
 Zopiklon 7,5 mg, 1 tablett till natten.

**Psykiskt status**

Vakenhetsgrad

Vaken

Klar.

Orientering

Orienterad.

Kommunikativt samspel

God formell- och emotionell kontakt.

Stämningsläge

Neutral till lätt sänkt grundstämning, gråter vid ett tillfälle under

SLSO Psykiatricentrum Södertälje	<b>JOURNALBLAD</b> Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649 Sida 8 av 32 <b>19 860818-8382</b> <b>Barth Lydia</b> <b>c/o Vihtari Vävar Johans gata 30</b> <b>12070 Stockholm</b> <b>Tel: 0707 - 47 98 71</b>
tel: fax:	<b>KOPIA</b>

	samtalet. Håller röd tråd. Inget psykotiskt. Inget påtagligt ångestfyllt i samtalssituationer.
Suicidalitet	Förnekar suicidtankar eller suicidplaner.
<b>Bedömning</b>	
Sammanfattande bedömning	23-årig kvinna med diagnoser enligt ovan som följs upp idag efter inläggande vård på grund av försämring samt tablettintoxikation. Uppvisar idag förbättrat psykiskt mående men bedöms inte vara helt återställd ännu. Patientens svårigheter med impuls kontroll, känsloreglering, irritation och ångest är påtagliga och kan tillskrivas både ADHD och EIPS. Rekommenderas fortsatt behandling med nuvarande mediciner men på sikt bedöms det vara viktigt att komplettera läkemedelsbehandling med psykologisk behandling. I första hand ERGT för att ge patienten verktyg att hantera ovanstående svårigheter. I nuläget svårt att bedöma eventuella tecken till autismspektrum. Patientens önskemål om utökad utredning kommer att tas upp på behandlingskonferens.
Suicidriskbedömning	Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.
Motivering suicidriskbedömning	Riskfaktorer: impulsivitet, multipla psykiatriska diagnoser, tidigare suicidförsök. Skyddsfaktorer: förnekar suicidtankar eller planer idag, kvinnlig kön, partner och barn, medicinering, behandlingsmotiverad, hjälpsökande, uppföljning på denna enhet.
	Sammantaget bedöms den aktuella suicidrisken vara förhöjd jämfört med normalpopulationen men ej akut förhöjd.
Diagnos enl ICD-10	F900B ADHD F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd
<b>Åtgärd</b>	Alkoholmarkörer beställs (blodprover).
Remiss	Remiss till behandlingsenheten för PnU EIPS och ERGT.
Operations- åtgärds kod	AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i) ZV504 Medverkan av närstående (i)
<b>Planering</b>	Uppföljning per telefon under sommaren beroende på patientens behov. Nästa telefonuppföljning är planerad till den 29/6.

2020-06-15 13:35 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**INDIVIDUELL PLAN****Typ av individuell plan** Vårdplan**Patients och närståendes medverkan** Patient: Ja**Problem** Humörsvängningar.  
ADHD-symtom.  
Sömnproblem.  
Patienten har önskemål om utökat utredning gällande autismspektrum.**Mål** Stabilt psykiskt mående.**Specifik planering**  
  
Problem: Humörsvängningar  
Delmål: stabilisering  
Planerade åtgärder: PnU EIPS och gruppterapi på behandlingsenheten  
  
Problem: ADHD-symtom  
Delmål: stabilisering  
Planerade åtgärder: fortsatt behandling med Attentin  
  
Problem: Sömnproblem  
Delmål: stabilisering  
Planerade åtgärder: fortsatt behandling med Imovane  
  
Problem: utökat utredning autismspektrum  
Delmål: genomgång av tidigare neuropsykiatrisk utredning  
Planerade åtgärder: patienten behöver lämna till mottagningen sin tidigare neuropsykiatrisk utredning  
  
I samråd med överläkare L. Milivojevic rekommenderas regelbunden provtagning med CDT och PEth för att den fortsatta behandlingen med Attentin ska vara säker.2020-06-17 10:21 Linda Florström, Ssk PCS-Psyk avd 36 (signerad)**ANTECKNING**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

**KOPIA**

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

**Aktuellt**

Patient mamma har varit på avdelningen för att hämta läkarintyg. Hon är mycket orolig över dottern som har ringt och gråtit per telefon att hon inte orkar vänta till tisdag på att få hjälp med hennes järnbrist.

Slutenvård har skickat remiss till vårdcentral för uppföljning men enligt mamman har de hänvisat henne tillbaka till neuropsykiatriska enheten. Det är oklart för mig vem hon ska besöka på tisdag, det är även oklart för mamman.

Jag hänvisar att hon ska försöka få akut tid till vårdcentral om hon tänker sig att tröttheten beror på somatisk orsak.

**Planering**

Jag skickar meddelande till neuropsykiatriska enheten att kontakta patienten.

2020-06-17 13:34 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

UT ringer pat utifrån måndeuppföljning och fråga om pats tidigare neuropsykiatriska utredning finns att tillgå.

**Aktuellt**

Pat berättar att hon fick en gråtattack igår när hon pratade med sin mamma, och att hon kan få det när hon är för trött. Säger att hon fortsatt är mycket trött och inte orkar göra något. Men har fått tid på vårdcentralen 23/6 utifrån järnbrist och restless legs. Tycker det känns bra. Pat ska nu åka på en fyra dagars spa för vila och återhämtning.

Utifrån pats önskemål om ny utredning, då pat och hennes partner inte tycker att EIPS stämmer just nu, men att pat har många Aspergersymtom, efterfrågar UT om pat har tillgång till sin tidigare neuropsykiatriska utredning. Pat vet inte om hon har den kvar men ska leta om hon hittar den.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Undersökningsresultat** Enligt remiss från Södermottagningen i Helsingborg skriver man att man genomfört en anpassad ADHD-utredning. Den bör vara gjord någon gång 2016/17.

**Bedömning** Pat låter mycket trött i samtalet. Pat uppmanas söka akut om läget skulle förvärras.

**Planering** Pat hör av sig om hon hittar sin tidigare neuropsykiatriska utredning.

2020-06-18 12:01 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

#### ANTECKNING

**Aktuellt** Svar på alkoholmarkörerna Peth och CDT har inkommit och är normala.

2020-06-29 15:30 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

#### TELEFONKONTAKT

**Kontaktorsak** Planerad uppföljning.

**Närvarande** Patienten samt undertecknad.

**Aktuellt** Patienten har nyligen varit på vårdcentralen och tagit blodprover för att utesluta att hennes trötthet och besvären med restless legs beror på järnbrist. Blodprover tagna 2020-06-23 ser bra ut, hemoglobin och järn är utan anmärkning. Patienten har symtom på restless legs varje kväll innan hon ska sova. Vårdcentralen har rekommenderat henne att ta promenader. Patienten har provat med promenader men det hjälper inte. Får aldrig symtomen på dagtid. Försöker att acceptera att restless legs inte går att behandla bort som det ser ut nu. Gällande det psykiska mående får patienten lite bättre. Känner sig inte nedstämd. Är mindre orolig. Får hjälp av en person på kommunen med skulderna som hon har hos kronofogden och känner sig därför mindre stressad över det. Har mer tålamod. Behöver sova mer än vanligt, känner sig trött och utmattad efter lättare ansträngning. Patienten har svårt att acceptera att hon behöver vila och återhämta sig en period. Upplever en inre konflikt, som om

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

19 860818-8382

KOPIA

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

hjärnan vill göra saker men kroppen orkar inte med.

**Aktuella läkemedel**

Zoloft 50 mg, 2 tabletter på morgonen.

Attetin 5 mg, 2 + 2.

Zopiklon 7,5 mg, 1 tablett vid behov.

**Psykiskt status**

Vaken och klar. Orienterad. Ger god formell kontakt över telefonen. Neutral grundstämning. Inga kognitiva svårigheter framkommer under samtalet. Normalt tankeinnehåll. Rakt tankeförlopp. Inget psykotiskt. Inga tecken på ångest. Ingen suicidal kommunikation.

**Bedömning**Sammanfattande  
bedömning

Vid dagens uppföljning uppvisar patienten ett stabilt psykiskt mående, inget depressivt, inga tecken på ångest och ingen suicidal kommunikation. Bedöms vara på bättringsvägen. Patienten har varit utsatt för stress under en längre tid, är nu i behov av vila och återhämtning. Fortsatt behandling med nuvarande mediciner.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering  
suicidriskbedömning

Riskfaktorer: ADHD. EIPS. Ångestproblematik. Tidigare suicidförsök.

Skyddsfaktorer: Neutral grundstämning och inga suicidtankar eller suicidplaner i dag. Kvinnligt kön. Partner och barn. Medicinering. Behandlingsmotiverad. Inget missbruk. Uppföljning på denna enhet.

Diagnos enl ICD-10

Sammantaget anses den aktuella suicidrisken vara låg.

F900B ADHD

F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning

**Åtgärd**

Enligt ovan.

Läkemedelsord/  
Förskrivn.

Förnyar recept på Imovane, 3 uttag med en månads intervall.

Operations-  
åtgärdskod

XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)

AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i)

**Planering**

Sjuksköterska Leif Ölund följer upp patienten per telefon den 2020-07-14.

Väntelista för Patient och närstående utbildning EIPS och eventuell

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**KOPIA**

ERGT på behandlingsenheten.

Väntelista för att återuppta sömngruppen.

2020-07-10 11:36 Christina Swärd, Ssk PCS-Psyk Affektiv-ångest (signerad)**START AV VÅRDÅTAGANDE****Vårdbegäran**

Internremiss från neuropsykiatrisk enheten med önskemål om behandling för EIPS-diagnosen.

**Bedömning**

patienten har inte gått patient- och närståendebildning för EIPS, sätts på väntelista för detta.  
Önskemål finns även för ERGT-gruppbehandling (Emotional regulation group therapy). Patienten sätts på väntelista och kommer kallas till informationsmöte i augusti.

Beslut - vårdåtagande  
vid enheten avser

Personlighetssyndrom

2020-07-14 14:00 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Uppföljning mående.

**Aktuellt**

Pat säger att hon är fortsatt rejält trött och utmattad. Tappar energi efter små aktiviteter. Stressigt när hela familjen är hemma. Hoppas kunna återhämta sig bättre när vardagen kommer och skolorna börjat. Komma tillbaka till sina rutiner. Sägar att Zopiklon har slutat Maken och pats mamma hjälper nu till i hemmet. Försöker vara i nuet. Får ångest av att tänka på allt hon borde göra, men har lyckats släppa dessa tankar och upplever inte ångest och nedstämdhet som tidigare. Har inga suicidtankar. Sägar att Zopiklon 7,5mg 1x1 har slutat verka, så gör ett uppehåll med dessa just nu. Dricker istället tre stora glas rödvin innan hon lägger sig. Somnar på detta och sover hela natten. Vill därav inte lämna CDT/PEth just nu. Brukar lägga sig vid 22-23 och stiger upp vid 11-12 tiden. Planerar att återgå till Zopiklon igen.

Sägar att symtomen vid restless legs blivit bättre då hon delar på

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649

Sida 14 av 32

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

13-dosen Attentin och tar 5mg kl 13 och 5mg kl 16. Säger då att kramperna i benen minskar.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Fortsatta utmattningssymtom men mindre ångest och nedstämdhet. Kontaktar läkare för bedömning om fortsatt sjukskrivning.

**Åtgärd**

UT kontaktar läk G.Inguscio då pat önskar fortsatt sjukskrivning, som går ut 31/7.

2020-07-14 15:30 Gabriele Inguscio, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**TELEFONKONTAKT****Kontaktorsak**

Uppföljning sjukskrivning.

**Form av öppenvårdskontakt**

Distanskontakt via telefon

**Närvarande**

Patienten och undertecknad.

**Aktuellt**

Patienten besväras av orkeslöshet och energibrist. Får hjälp och stöd av sin man för att klara av vardagen. Sover dåligt, upplever att kroppen har vant sig till Zopiklon, gör nu ett uppehåll och dricker istället 3 glas vin innan hon lägger sig vilket gör att hon somnar. Tar inte Attentin i samband med alkohol. Planerar att börja ta Imovane igen om några dagar och sluta helt med alkohol. För mer information var god se dagens anteckning av sjuksköterska.

**Aktuella läkemedel**

Zoloft 50 mg, 2 tabletter på morgonen.  
Attentin 5 mg 1 + 2 + 2  
Zopiklon 7,5 mg, 1 tablett till kvällen vid behov.

**Psykiskt status**

Vaken och klar. Orienterad. God formell kontakt över telefonen. Neutral grundstämning. Pratglad. Normalt tankeinnehåll och tankeförlopp. Inget psykotiskt. Inga tecken på ångest.

Suicidalitet

Inga suicidtankar eller planer.

**Bedömning**

Sammanfattande

Patienten uppvisar idag neutral grundstämning, mindre

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

bedömning	depressiva symtom och mindre ångest jämfört med tidigare. Har nedsatta kognitiva- och exekutiva funktioner. Behöver stöd i vardagen. Har sömnsvårigheter sedan tidigare och en tendens att överkonsumera alkohol i perioder. Enligt tidigare planering behöver patienten lämna CDT och PEth regelbundet.
Suicidriskbedömning	Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.
Motivering suicidriskbedömning	Risikfaktorer: ADHD. EIPS. Ångestproblematik. Tidigare suicidförsök. Överkonsumtion av alkohol i perioder.  Skyddsfaktorer: Neutral grundstämning. Inga suicidtankar eller planer idag. Medicinering. Behandlingsmotiverad. Kvinnligt kön. Partner och barn. Har framtidsplaner. Uppföljning på härvarande enhet.
Arbetsförmåga, bedömning	Sammantaget anses den aktuella suicidrisken vara låg idag. Arbetsförmågan bedöms vara nedsatt med 100 %.
Diagnos enl ICD-10	F900B ADHD F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning
<b>Åtgärd</b>	Förlängning av sjukskrivning.
Information till patienten	Informerar patienten om riskerna med överkonsumtion av alkohol och interaktion med hennes mediciner. Patienten kommer att sluta dricka alkohol och ta proverna.
Provtagning	Beställer nytt CDT och PEth.
Sjukskrivning	Ja
Operations- åtgärds kod	100 % fram till 2020-09-30. AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i) XS012 Information och rådgivning med patient per telefon (!)
<b>Planering</b>	Kallas till informationsmöte om ERGT på behandlingsenheten i augusti.  Väntelista för läkarbesök i samband med att sjukskrivningen går ut.

2020-08-04 14:00 Ann-Sofie Westin, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649  
Sida 16 av 32

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**ANTECKNING**

**Kontaktsätt** Telefonkontakt

**Aktuellt** Receptförfrågan via Tele Q.

**Patientens önskemål** Recept på Attentin 5 mg.

**Bedömning** Förbrukning stämmer med ordination. Recept bör förnyas.

**Åtgärd** Skickar receptförfrågan till läkare Johannes Medhane.

2020-08-04 14:34 Johannes Medhane, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING**

**Aktuellt** Pat kontaktar mott med önskemål om receptförnyelse.

**Åtgärd**

Läkemedelsord/  
Förskrivn. Attentin tabl 5 mg enl. tidigare ordination vgs  
läkemedelsjournal.

2020-08-18 09:14 Karin Sundström, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING**

**Kontaktsätt** Telefonkontakt

**Aktuellt** Patienten ringer via telefonrådgivningen.

**Patientens önskemål** Patienten önskar att ssk Leif Ölund ringer henne då hon ska börja studera och behöver se över sin planering innan studierna börjar.

**Åtgärd** Bokar in en telefontid till berörd sjuksköterska.

2020-08-18 10:00 Christina Swärd, Ssk PCS-Psyk Affektiv-ångest (signerad)

**GRUPPBESÖK**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

<b>Besöksorsak</b>	Informationsträff om ERGT-gruppterapi (Emotional regulation group therapy) med start 25/8 kl 10.00
<b>Närvarande</b>	gruppledare; undertecknad, Anders Winnerstam specialistsjuksköterska samt Cecilia Lindh kurator.
<b>Patientens önskemål</b>	patienten uppger att hon på grund av högskolestudier inte kan delta i höstens ERGT- grupp. Studierna kommer gå under flera år.
<b>Åtgärd</b>	Tas bort från listan för ERGT-gruppterapi.

2020-08-18 11:13 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING**

<b>Kontaktsätt</b>	Telefonkontakt  UT ringer pat som hört av sig.
<b>Aktuellt</b>	Pat har idag varit på första tillfället ERGT. Säger att hon hoppar av detta. Dels för att hon inte känner igen sig i stora delar i problematiken, har t.ex ingen självskada. Dels att hon måste skriva på ett kontrakt om 16 veckor vilket skulle göra att hon missar universitetsutbildningen i höst, vilken hon tänker påbörja.
<b>Patientens önskemål</b>	Pat önskar ett intyg till sin mentor på universitetet. Pat har sedan tidigare intyg om dyslexi. Detta ska vara ett läkarintyg om hennes ADHD. En förklaring av huvudsymtomen och svårigheter som ska vara en vägledning till hennes mentor för vidare stöd.  Pat vill även ha en ny NPF-utredning gällande misstanke om Aspergers syndrom. Säger att hon gjort flera självtest som gett utslag på detta. Detta ska hjälpa henne att förstå sig själv. Vill även att hennes EIPS-diagnos utreds på nytt då hon inte känner igen sig i denna.
<b>Åtgärd</b>	UT kontaktar läkare ang önskemålet om intyg. UT tar upp önskemålet om utredning på teamkonferens.
<b>Planering</b>	UT kontaktar pat per telefon när svar finns att ge.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649  
Sida 18 av 32**KOPIA****19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

tel: fax:

2020-08-24 08:42 Petri Rönkkö, Sköt PCS-Psyk Utredningsenh (signerad)**ANTECKNING****Återbud**

Lämnar återbud för ERGT-gruppen 25/8 15:30.

Uppger att hon tagit upp med gruppledarna att hon ej vill fortsätta i ERGT-gruppen. Säger sig inte riktigt ha tid med det pga universitetsstudier samt att innehållet inte riktigt var något för henne.

**Åtgärd**

Meddelar gruppledarna via TC.

2020-08-26 09:15 Ann-Sofie Westin, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

**Aktuellt**

Patienten ringer via Tele Q och önskar kontakt med ssk Leif Ö. angående intyg för studier.

**Åtgärd**

Skickar TC meddelande till ssk Leif Ö. angående ovan nämnda ärende.

2020-08-26 11:19 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

UT ringer pat då hon hört av sig till mottagningen.

**Aktuellt**

Se ant 18/8.

**Patientens önskemål**

Pat önskar förnyad utredning med frågeställning AST. Pat önskar intyg till sin mentor på universitetet.

**Planering**

Pat kontaktar Södermottagningen i Helsingborg för sammanfattning av sin ADHD-utredning. Där ska pat plocka ut nödvändiga delar till

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA**

tel: fax:

**19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

sin mentor. UT kontaktar läk L.Milivojevic ang pats önskemål om förnyad neuropsykiatrisk utredning. I Helsingborg gjordes en "anpassad ADHD-utredning" som gav diagnos ADHD. Pappersjournal med kort sammanfattning finns i arkivet.

2020-08-28 10:44 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

UT ringer pat.

**Aktuellt**

UT förmedlar att läk L.Milivojevic har godkänt att pat får göra en basutredning med frågeställning AST. Pat börjar på Uppsala universitet 31/8. Har lektioner dagligen 08-16. Vill få en kallelse tidigast slutet av September till början av Oktober. Önskar tidig tid kl 09 eller sen tid kl 15 pga studier och resor. Önskar att skattningar skickas med via 1177.

**Åtgärd**

UT förmedlar detta till berörd behandlare som kallar pat.

2020-08-28 11:39 Shireen Rahman, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Aktuellt**

CDT på 1,6 ua.

2020-08-28 11:39 Shireen Rahman, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**ANTECKNING****Aktuellt**

Peth på 0,239(ua)

2020-09-01 17:55 Lena Lindfors Weisner, Sköt PCS-Neuropsykenh (signerad)

**SKATTNINGRESULTAT**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649

Sida 20 av 32

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**ASRS - screening för vuxen-ADHD**

6 poäng

Autogenererat tolkningsförslag:

Screeningen talar för att vuxen-ADHD kan föreligga varför fortsatt utredning kan vara motiverad

**DokumentID från externt system**

55caeccc-8a5f-44eb-aab2-c06a98d82e41

2020-09-01 17:56 Lena Lindfors Weisner, Sköt PCS-Neuropsykenh (signerad)**SKATTNINGRESULTAT****AUDIT - C**

4 poäng

Resultat av självskattning.

Autogenererat tolkningsförslag:

Hos kvinnor talar 4 eller högre för riskbruk

**DokumentID från externt system**

e67b0108-c333-4f89-86f3-3575aaf5f030

2020-09-01 17:58 Lena Lindfors Weisner, Sköt PCS-Neuropsykenh (signerad)**SKATTNINGRESULTAT****Hälsostatus enl EQ-5D-5L (index)**

0,809

Denna journalanteckning innehåller datogenererad text som redovisar resultatet av patientens självskattning.

EQ-5D-5L index baseras på svaren i de 5 frågorna nedan, index beräknas enligt det brittiska värderingssystemet.

Värdet på index kan variera mellan -0,285 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Svenska jämförelsedata saknas.

**Rörlighet enl EQ-5D-5L**

Har inga svårigheter med att gå omkring

**Personlig vård enl EQ-**

Har inga svårigheter med att tvätta eller klä sig

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA****19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

tel: fax:

5D-5L

Vanliga aktiviteter enl EQ-5D-5L Har lite svårigheter att utföra sina vanliga aktiviteter

Smärtor/besvär enl EQ-5D-5L Har lätta smärtor eller besvär

Oro/nedstämdhet enl EQ-5D-5L Är lite orolig eller nedstämd

**Nuvarande** 56 av 100 poäng**hälsotillstånd enl EQ-5D-5L**

I tolkningsunderlaget nedan visas jämförelsedata baserat på skattningar med motsvarande fråga i EQ-5D-3L, denna frågas instruktion är något annorlunda.

Autogenererat tolkningsunderlag:  
Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 87  
95% konfidensintervall: 82 - 91.**Hälsostatus enl EQ-5D-3L (index)** 0,736

Här visas EQ-5D-3L index enligt det brittiska värderingssystemet, beräknat genom mappning från resultatet av skattningen med EQ-5D-5L.

Värdet på index kan variera mellan -0,594 och 1,000, ett högre värde indikerar en högre hälsorelaterad livskvalitet.

Autogenererat tolkningsunderlag:  
Ålders- och könsmatchad referensgrupp:  
svenska kvinnor 25-34 år, medelvärde: 0,88  
95% konfidensintervall: 0,83 - 0,93.**DokumentID från externt system** ef8e3e80-15ab-4517-a121-6be6340edc682020-09-01 18:01 Lena Lindfors Weisner, Sköt PCS-Neuropsykenh (signerad)**SKATTNINGSRISULTAT****PHQ-9** 10 poäng

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649  
Sida 22 av 32**KOPIA**

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

Resultat av självskattning.

Autogenererat tolkningsunderlag:

Vid screening för depression tyder 0-9 poäng inte på att egentlig depression föreligger, 10-14 poäng utgör en gråzon, 15-27 poäng tyder på att egentlig depression kan föreligga.

Vid bedömning av aktuell symtomnivå talar 0-4 poäng för ingen/minimal, 5-9 poäng för mild, 10-14 poäng för måttlig, 15-19 poäng för medelsvår och 20-27 poäng för svår depression.

Detaljer:

Aktuell suicidalitet:

Skattar att tankar om att det vore bättre att vara död eller om att skada sig har inte alls förekommit de senaste 2 veckorna.

Funktionspåverkan:

Problemen har förorsakat: stora svårigheter

**DokumentID från  
externt system**

31c0ffc4-7399-41c5-a12f-7e1eb007ef17

2020-09-10 16:09 Irmgard Rezania Kiess, Arb.ter PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Åtgärd**

Har meddelat patienten via telefonmeddelande att sömngruppens återstående två tillfällen kommer hållas den 5. och 12. 10. kl. 14:00-15:30. Adress: Neuropsykiatriska enheten, Kvarnbergagatan 10A.

Undertecknad ber patienten att höra av sig till undertecknad eller till fysioterapeuten Hanna ifall hon är intresserad av att delta i båda tillfällen, antingen fysisk eller via videolänk. Har lämnat kontaktuppgifter .

2020-09-29 11:00 Lidia Malmsten, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**BESÖK**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

<b>Besöksorsak</b>	Uppföljning.
<b>Närvarande</b>	Undertecknad och patienten samt sjuksköterska Leif.
<b>Socialt</b>	Börjat på universitet, planerar att studera i 3 år till landskapsingenjör. Fått CSN. Skiljt sig nyss. Håller på att flytta till en lägenhet. Har 4 barn på 15, 13, 8 och 7 år. Barnen bor växelvis hos patienten.
Personer i patientens hushåll	Minderårigt barn
Berörda minderåriga barn	Ja
<b>Substansbruk de senaste 30 dagarna</b>	Substans: Inget substansbruk
<b>Injektionsmissbruk</b>	Aldrig
<b>Pågående graviditet</b>	Nej
<b>Pågående amning</b>	Nej
<b>Våld och hot</b>	Inga uppgifter om pågående våld eller hot, ingen hotbild i patientens fall.
<b>Aktuellt</b>	Patienten mår bra. Hon var sjukskriven i nästan 5 år och sjukskrivningen går ut imorgon. Patienten vill inte vara sjukskriven, hon börjar på universitetet och planerar att studera. Imorgon ska hon påbörja utredning med frågeställning Aspergers syndrom. Hennes IEPS diagnos ifrågasätts. Patienten börjar studera och uppger att det känns svårt att komma tillbaka till ett aktivt liv efter lång sjukskrivning men hon känner sig motiverad och glad. Hon medicinerar regelbundet med antidepressiva, centralstimulantia och sömnmedicin. Effekten av medicineringen är god.
<b>Psykiskt status</b>	Vaken, vårdad, orienterad. Har normala kognitiva funktioner. Normal psykomotorik. Ger god formell och emotionell kontakt. Neutralt stämningsläge. Situationsadekvata affekter. Tankeinhåll präglas av funderingar kring hennes universitetsstudier. Tankeförloppet är kontinuerligt. Ingen suicidal konversation. Inget öppet psykotiskt framkommer.
Affekter	Ua

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649  
Sida 24 av 32

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

Hallucinationer Nej.  
 Vanföreställningar Nej.  
 Suicidalitet Vilja att dö: nej

Låg.  
 Sjukdomsinsikt Finns.  
 Behandlingsmotivation Finns.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning Patient med diagnos depression, ADHD, PTSD, EIPS och tvångssyndrom. Alla symtom är under kontroll. Patienten är i sitt habitualtillstånd. Patienten har börjat studera på universitet. Medicinerar regelbundet med god effekt. Lämnar urinprov idag hos sjuksköterska Leif som är negativt.

Biverkning Ingen

Suicidriskbedömning Aktuell suicidrisk: Minimal suicidrisk. Suicidrisk behöver ej beaktas i vårdplaneringen.

Motivering suicidriskbedömning Riskfaktorer: Psykisk sjukdom.

Skyddande faktorer: Hjälpökande, bra relation med barnen, ordnad ekonomi och boende, god effekt av medicinering, inget pågående missbruk.

Diagnos enl ICD-10 F900B ADHD  
 F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning  
 F431 Posttraumatiskt stressyndrom  
 F429 Tvångssyndrom, ospecificerat  
 F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

**Åtgärd**

Läkemedelsord/ Förskrivn. Förnyar recept på Zolofit, Attentin och Imovane.

2020-09-29 11:30 Leif Ölund, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)

**BESÖK**

**Besöksorsak** Drogscreening

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Aktuellt**

Pat uppger att hon tag Attentin kl 05 i morse. Dock inget utslag på Amfetamin vid drogscreening.

**Åtgärd**

Provtagning

Drogscreening via U-tox visar negativt på alla tio parametrar. Se mätvärden.

2020-09-30 09:00 Lena Lindfors Weisner, Sköt PCS-Neuropsykenh (signerad)

**BESÖK****Besöksorsak**

BAS utredning.

**Socialt**

Har pojkvän men dom bor ej tillsammans.

Personer i patientens hushåll

Har fyra barn som vistas hos patienten varannan vecka.

Berörda minderåriga barn

Ja

Tilltalsnamn: Leia

Födelseår (årtal): 2005

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Halvtid

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Annan viktig person för barnet: far

Tilltalsnamn: Louisa

Födelseår (årtal): 2007

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Halvtid.

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Annan viktig person för barnet: far

Tilltalsnamn: Matteo

Födelseår (årtal): 2012

Kön: Pojke

Vistas i patientens hushåll: Halvtid.

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Annan viktig person för barnet: far

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649  
Sida 26 av 32

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

Tilltalsnamn: Miila

Födelseår (årtal): 2013

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Halvtid.

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Patientens relation till barnet: Mor/adoptivmor

Annat viktig person för barnet: far

Aktuellt boende

I egen bostad

Huvudsaklig  
sysselsättning de senaste  
12 månaderna

Flyttar om cirka en månad till Farsta.

Patienten studerar första terminen till  
landskapsingenjör. Utbildningen är tre år.**Aktuellt**

Sammanfattning av MINI;

Uppfyller enligt MINI kriterierna för

Egentlig depressionsepisod, tidigare ej pågående.

Paniksyndrom, pågående.

Agorafobi, pågående.

Social ångest, pågående.

Tvångssyndrom, pågående.

Posttraumatiskt stressyndrom, pågående.

Generaliserat ångestsyndrom, pågående.

ADHD.

Kommentarer till de olika avsnitten:

A. Egentlig depressionsepisod, uppger tidigare episoder men ej pågående. Har haft fritt intervall om minst två månader mellan 2 depressionsepisoder. Kan ej svara på hur många episoder hon haft under livet.

B. Suicidalitet, låga poäng mellan 1-8 poäng. Inga suicidtankar eller planer i nuläget och skattar 0 % sannolikhet för försök inom de kommande tre månaderna. Har dock flera suicidförsök i anamnesen.

C. Manisk/hypoman episod, inget utfall. Har dock haft en medicinutlöst psykos för fem år sedan.

D. Paniksyndrom, pågående. Svarar jakande på alla frågor i avsnittet. Har dock varit tvungen att träna på att åka kommunalt och efter två veckor så fungerade det bättre men ger ändå olustkänslor.

E. Agorafobi, uppger att öppna platser och broar, instängda miljöer, folksamlingar och kommunala färdmedel framkallar rädsla och ångest och har det varit under hela patientens liv.

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

F. Social ångest, delta i små grupper, gå på fest, tala inför andra och prestera framkallar rädsla och ångest. Är knepigt nu när hon studerar och där man förväntas klara av dessa olika uppgifter.

G. Tvångssyndrom, patienten tänker mycket på miljön när det handlar om smuts och bakterier och nämner att hon ej kan låna ut kläder till andra och sedan ha dom själv. Kan ej sova med annan person pga sina tankar kring hygien. Men det framkommer inga direkta ritualer eller upprepningar under besöket.

H. PTSD, patienten svarar jakande på frågorna i avsnittet men vill helst inte tala om sina upplevelser.

I. Alkoholbruksyndrom. Tidigare haft alkoholproblem och då sökt hjälp. Dricker numera väldigt sällan alkohol.

J. Substansbruksyndrom, använder inga droger men säger att hon ibland tar potensmedel för män för lustens skull då nuvarande medicinering med antidepressivt läkemedel ger svårigheter med samlivet.

K. Psykotiska syndrom och förstämningssyndrom med psykotiska symtom, patienten hade en medicinutlöst psykos för fem år sedan men inget utfall.

L. Anorexia nervosa, inget utfall.

M. Bulimia nervosa, inget utfall.

MB. Hetsättningsstörning, inget utfall.

N. Generaliserat ångestsyndrom, pågående och patienten svarar jakande på samtliga frågor i avsnittet.

O. Uteslutning av medicinsk, organisk eller drogrelaterad genes för alla syndrom.

P. Personlighetssyndrom antisocial, skolkade en del under skoltiden och rymde hemifrån samt rånade en bensinmack som 13-åring. Men patienten hade en stökig barndom och blev mobbad under skoltiden.

Q. ADHD, svarar jakande på praktiskt taget alla frågor i avsnittet.

**Bedömningsinstrument**

MINI, PHQ-9, EQ-5D-5L samt Audit C.

Genomförd  
diagnostisk intervju

Intervju, MINI

**Psykiskt status**

Orienterad och håller röd tråd. Blir lite ledsen och orolig när intervjun är klar pga att hon inte vet kommande planering. Oro kring om utredning ska påverka studierna. Inget psykotiskt eller suicidalt.

**Bedömning**Sammanfattande  
bedömning

Patient med diagnoserna ADHD, EIPS, PTSD, Tvångssyndrom och blandade ångest och depressionstillstånd som

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

JOURNALBLAD

19 860818-8382

KOPIA

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

vid dagens MINI blir orolig, nervös och ledsen. Känner otrygghet när hon inte vet hur kommande planering ser ut. Pratar med patienten och hon blir lugnare efter en stund när vi pratat om olika bekymmer och oron.

**Planering**

Läkarbesök 26/10 9:00 för BAS sammanfattning.

2020-10-01 16:15 Lidia Malmsten, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Aktuellt**

Blodprovsresultat har påvisat inga fel.

2020-10-26 09:00 Lidia Malmsten, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**BESÖK****Besöksorsak**

Uppföljning.

**Närvarande**

Patienten. Patientens f.d sambo. Undertecknad.

**Socialt**

Patient håller på att separera med sambon som är med vid besöket. Hon ska flytta till Farsta om en vecka.

**Aktuellt**

Studierna går bra. Har ångest inför nytt liv som ska börja i Farsta om en vecka. Centralstimulantia fungerar bra. Vid rastlöshet tar patient en fjärdedel av en 5 mg tablett Attentin och rastlösheten lägger sig. Sover bra med hjälp av Imovane 7,5 mg till natten. Tar den varje natt. Somnar snabbt och bra. Ibland sover hela natten. I vanliga fall sover patienten 6 timmar. Patienten uppmärksammar undertecknad att hon ska flytta till Farsta, men **hon vill inte byta mottagning**. Vill fortsätta gå här i Södertälje hos oss. Patientens barn ska fortsätta gå i samma skola på Södermalm. Dom två yngsta av patientens barn bor hos sin far under arbetsveckan. Då har patient möjlighet att studera lugnt. Dom vuxna barnen klarar sig själva. Patient uttrycker önskemål att göra en ny neuropsykiatrisk utredning med frågeställning Aspergers syndrom? Berättar att vardagliga livet är stressigt. Hon har fyra barn och det uppstår ofta konflikter hemma.

**Psykiskt status**

Vårdad. Orienterad. Ger god formell och emotionell kontakt. Något

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

**KOPIA****19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

tel: fax:

speedad, pratar mycket. Svår att avbryta. Rastlös. Något uppspelt. Har förhöjt stämningsläge. Kontinuerligt tankeförlopp. Tankeinnehåll präglad av funderingar kring kommande flytt. Situationsadekvata affekter. Livlig mimik. Inget öppet psykotiskt framkommer. Ingen suicidal konversation.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Patient kommer idag för årskontroll. Patient i sitt habitualtillstånd. Ska bokas för årskontroll om 1 år.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Minimal suicidrisk. Suicidrisk behöver ej beaktas i vårdplaneringen.

Motivering suicidriskbedömning

Riskfaktorer: Psykisk sjukdom. Ensamstående. Ligger i separation just nu.  
Skyddsfaktorer: Hjälpökande. Har bra umgängeskrets. Har bra fungerande relation barnens pappa. Studerar. Har framtidsplaner. Inget pågående missbruk.

Diagnos enl ICD-10

F900B ADHD  
F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning  
F431 Posttraumatiskt stressyndrom  
F429 Tvångssyndrom, ospecificerat  
F109 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av alkohol, ospecificerade  
F419 Ängesttillstånd, ospecificerat  
F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

Beslut - vårdåtagande vid enheten avser

ADHD och relaterade syndrom  
Depressiva syndrom  
OCD och relaterade syndrom  
Personlighetssyndrom  
Ängestsyndrom

**Åtgärd**

Information till patienten

Sedvanlig information och allmänna råd till pat.

Operations-åtgärds kod

AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i)

2021-01-04 13:15 Karin Sundström, Ssk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING**

SLSO Psykiatricentrum Södertälje

tel: fax:

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGF D7TQ182 K5649  
Sida 30 av 32

19 860818-8382

KOPIA

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

<b>Kontaktsätt</b>	1177, Mina Vårdkontakter
<b>Aktuellt</b>	Receptförfrågan via 1177 Mina vårdkontakter
<b>Patientens önskemål</b>	Patienten önskar receptförnyelse på Imovane 7,5 mg + Attentin 5 mg + Sertralin 50 mg
<b>Patientens utvärdering</b>	Patienten uppger god effekt av läkemedlet, inga biverkningar
<b>Bedömning</b>	Patienten bör ha Sertralin kvar för ca 50 dagar. Övriga läkemedel dags att förnya recept.
<b>Åtgärd</b>	Receptförfrågan skickas till överläkare L. Mendoza Svarar sedan patienten via 1177, Mina Vårdkontakter
<b>Planering</b>	Väntelista årskontroll.

2021-01-04 16:10 Lioudmila Mendoza Duran, Läk PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING****Åtgärd**Läkemedelsord/  
Förskrivn.*Recept på T. Imovane 7,5 mg 30 st tre uttag +  
Attentin 5 mg 100 st två uttag. Se ssk anteckning.*

En ung patienten med mångårigt bruk av Zopiklon. Lämpligt att ta upp denna fråga vid stundande årsbesök.

2021-02-19 09:28 Lena Lindfors Weisner, Sköt PCS-Neuropsykenh (signerad)**ANTECKNING**

<b>Kontaktsätt</b>	Telefonkontakt
<b>Patientens önskemål</b>	Recept Attentin 5 mg och Sertralin 50 mg. Patienten tar 150 mg Sertralin per dag.

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**2020-05-27 14:37 Mattias Sandström, Läk H Akutmottagning 1 (signerad)**INTAGNING****Allmänna uppgifter**

Journalförare Mattias Sandström

**Anamnes**

Kontaktorsak Tablettintox

Socialt Bor med make, har barn.

Alkohol Enligt journalen överkonsumtion.

Tid/nuv.sjukdomar ADHD, depression.

Aktuella besvär Svårfångad anamnes men hon uppger att hon mått dåligt med ångest och smärtor och därför velat ta livet av sig idag. Därför tagit 100 st Nozinan à 25 mg samt en karta Mirtazapin. Därefter gått ut i skogen där hon hittats och inkommer med ambulans.

**Status**

Enligt ABCDE.

A: Fri luftväg. Kol i och runt munnen.

B: Normal andningsfrekvens, ingen dyspné, saturerar 98 % på luft, rena andningsljud bilateralt.

C: Blodtryck cirka 80-90 systoliskt. Valfylld radialispuls. Fin färg och god kapillär återfyllnad. Normofrekvent till lätt takykard rytm. Gränslång QTc-tid i övrigt normalt EKG.

D: Fluktuerande medvetandegrad. Svarar stundom på tilltal och kräver stundom smärtstimulering. Öppnar då ögon och svarar på frågor. GCS 13-14. Rör på alla fyra. Uttalad hyperkinesi i nedre extremitet. Även lätt hyperkinetiska rörelser i övrig extremitet.

E: Hel hudkostym. Afebril.

**Preliminär bedömning**

Kontaktar Giftinfo som också diskuterar med bakjouren där. Potentiellt allvarliga livshotande intox. Behöver övervakas minst fyra timmar. Om alla symtom går i regress under den tiden kan man glesa ut. Risk framför allt för CNS-depression, hypotoni, livshotande arytmier. Kan även få extrapyramidala biverkningar vilket hennes hyperkinesi bedöms vara. Får Akineton med mycket

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

god effekt.

Således inläggning för kontinuerlig hjärtövervakning samt NEWS x 24 de första fyra timmarna. Har inte fått några prover vid inläggningstillfället efter patienten haft svårt att medverka men de är tagna och får tittas på av avdelningsläkare. Remiss psykkonsult skriven och kontaktar via telefon. Kommer till patienten när hon piggnar till.

Orosanmälan till soc skickad.

2020-05-27 16:11 Amanda Skantz, Ssk H MAVA Akutvårdsavd (signerad)**ALLMÄNNA UPPGIFTER****Identitetskontroll** Identitetsband**Upplysning** Får ej lämnas ut

Okontaktbar, svarar ej på frågor. Svarar ej på fråga gällande sekretess. Däremot har patientens man pratat med personal på akuten.

**Värdesaker** Ej tillvaratagit2020-05-27 16:12 Amanda Skantz, Ssk H MAVA Akutvårdsavd (signerad)**Omvårdnadsanamnes** Svårtagen anamnes**Kontaktorsak** Intox**Hälsohistoria/ vårderf.**

Risk för bärarskap  
MRSA Inga kända riskfaktorer i nuläget

Risk för bärarskap  
ESBL Inga kända riskfaktorer i nuläget

Risk för bärarskap  
VRE Inga kända riskfaktorer i nuläget

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Överkänslighet** Ingen känd överkänslighet

Enl journal

**Socialt**

Berörda minderåriga barn Uppgift saknas

Inte fått uppgift som barnens ålder.

2020-05-27 16:13 Amanda Skantz, Ssk H MAVA Akutvårdsavd (signerad)**OMVÅRDNADSSTATUS - ANKOMST****Kommunikation** Okontaktbar, svarar inte på frågor. Öppnar inte ögonen vid tilltal. Skriker på personal vid förflyttning från brits till säng.**Andning** Saturerar sig väl på rumsluft.**Cirkulation** Hypoton vid ankomst. Ringer påkopplad från akuten.**Nutrition**

Bedömningsunderlag undernärringsrisk

Längd Ej kunnat tas

Vikt Ej kunnat tas

**Elimination** Mikterat samt skött magen vid ankomst. Får inkontinensskydd.**Hud/vävnad** PVK höger armveck

Bedömningsunderlag trycksårsrisk

Modifierad 17 poäng

Nortonskala

Allmäntillstånd  
enl.mod.Norton 2 = DåligtFysisk aktivitet  
enl.mod.Norton 1 = SängliggandeFödointag  
enl.mod.Norton 2 = Halv portion

Inkontinens 4 = Nej

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

enl.mod.Norton

Psykiskt status 2 = Svarar ej adekvat

enl.mod.Norton

Rörelseförmåga 3 = Något begränsad

enl.mod.Norton

Vätskeintag 3 = 700-1000ml/dag

enl.mod.Norton

Bedömd risk för trycksår Ny riskbedömning bör göras när patient mår bättre.

Munhåla och svalg Är svart i munnen och på läpparna, rester från kolsuspension.

**Aktivitet**

Sängliggande vid ankomst. Dras över från brits till säng. Mycket svag i kroppen.

**Bedömningsunderlag fallrisk**

Downton fallrisk index 2 poäng

Gångförmåga, enl Downton 1= Osäker

Kognitiv nedsättning, enl Downton 1= Ej orienterad till namn, plats och tid

Medicinering, enl Downton 0= Patienten tar ingen av ovan beskrivna mediciner

Sensorisk nedsättning, enl Downton 0= Patienten har ingen beskriven sensorisk nedsättning

Tidigare kända fall, enl Downton 0=Nej

Bedömd risk för fall Risk för fall föreligger

2020-05-27 23:08 Sam Abdi, Läk H MAVA Akutvårdsavd (låst)

**Daganteckning**

**S:** Intox

**B:** ADHD, Depression. Känd inom psyk. Tidigare s-försök. Intoxer x flera.

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

**A:** Intox på 100st Nozinan 25 mg samt en karta Mitrazapin, oklara mängder. Hittats i skogen med sänkt AT. Suicidal. Erhöll aktivt kol. Läggs in för intox obs på MAVAs. GCS 12-13. Stabila vitala parametrar. Ingen antidot given. S-etanol + S-paracetamol ej påvisbara.

**R:**

- Arytmiövervak. NEWS x 24.
- Hypokalem vid ankomst - Pågående Ringer med Kalium 40 mmol.
- Psykremiss skickat, bed när pat är i bättre AT.
- Orosanmälan skickat från akuten.
- Kvällsläk kollega samtalat med anhöriga.

**Tillägg:**

Läk kollega stuckit sig vid a-blodgas tagning, därav beställning av noll prover HIV/hep. Pat informerad.

Finns en v-gas från kvällen som ej finns i systemet, har Kalium 3.5.

2020-05-28 15:19 Gustav Kindborg, Läk H MAVAs Akutvårdsavd (signerad)

**EPIKRIS**

**Journalförare** Gustav Kindborg.

**Ansv. specialist/  
överläkare** Sanna Norén.

**Vårdtid** 200527-200528.

**Diagnos enl ICD-10** T509 Andra och icke specificerade droger, läkemedel och biologiska substanser  
N05AA02 Levomepromazin  
X6499 Avsiktligt självdestruktiv handling genom förgiftning med och exponeringen för andra och icke specificerade droger, läkemedel och biologiska substanser-ospec område-ospec aktiviteter  
T509 Andra och icke specificerade droger, läkemedel och biologiska substanser  
N06AX11 Mirtazapin  
X6499 Avsiktligt självdestruktiv handling genom förgiftning med och exponeringen för andra och icke specificerade droger, läkemedel och biologiska substanser-ospec område-ospec aktiviteter

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Anamnes**

För fullständig anamnes v g se inskrivningsanteckning. Pat med känd depressionproblematik som inkommer då hon tagit 100 st Nozina å 25 mg samt en hel karta Mirtazapin i suicidsyfte. Resp och cirkuatoriskt stabil på akuten dock medvetandesänkt med GCS 13. Efter disk med giftinfo inlägges hon med telemetri och obs på senast depression, hypotoni samt extra pyramidala biverkningar.

**Vårdförlopp**

Pat obs över 24 timmar och inget avvikande på telemetri. Pat är trött men lättväckt. Inga extra pyramidala symtom. Bed av psykkonsult och accepteras för fortsatt vård där.

**Bedömning**

Således pat med suicidförsök som övergår till psyk för fortsatt vård efter mer än 24-timmars observation på MAVA.

2020-05-28 15:26 Sukhmanprit Kaur, Ssk H MAVA Akutvårdsavd (signerad)

**OMVÅRDNADSEPIKRIS****Vårdtid**

27/5-28/5-20

**Kontaktorsak**

Nozanin och Mirtazapin intox

**Sammanfattning vårdperiod****Kommunikation**

Fortfarande ganska sederad på MAVA. UT får rapport att pat är väldigt fåordig och svårt kontaktbar.

**Cirkulation**

stabil hypoton

**Elimination****Avföring**

Avföring igår vid ankomst

**Miktion**

Miktionsobs, bladderscannat kl 12 ca 1000ml, kissat på bäcken ca 1000ml. Behövs bladderscanna vid nästa miktion

**Aktivitet****Förflyttningsförmåga**

Klarar ej

Ej fullt med för att klara ADL

**Planeringsansvarig SSK**

Team MAVA

**Utskriven till**

Psykiatrisk akutmottagning

Karolinska Universitetssjukhuset

tel: fax:

**19 860818-8382****KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Värdesaker**

Ej tillvaratagna

----- slut utskrift -----

FRÅN Karolinska Universitetssjukhuset B: 11002-180-V04  
Anna Steckséns gata 49, Solna S: 11002-180-V04  
L7:01 Klinisk mikrobiologi F: 11002-180-V04  
17176 Stockholm R: 1126327298  
Tel: 08-517 719 99 L: 20BB112933

TILL Karolinska Universitetssjukhuset  
Hälsövägen, Huddinge  
M83 Medicinsk akutvårdsavdelning MAVA  
141 86 Stockholm

**SVAR MIKROBIOLOGI**

Sida 1 (1)

**19 860818-8382****SLUTSVAR****Barth, Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****0707 - 47 98 71**

Provtagningsid: 2020-05-27 23:12

Ankomstid lab: 2020-05-27 23:20

Svarstid: 2020-05-28 08:23

Remittent: Sam Abdi

Ansv.lab.läkare: E. Andersson, J. Albert

Analysansvarig: Nikolina Derikonja

Undersökning: **Hepatit-/HIV-/HTLV-serologi**Provmaterial: **Serum****SVAR**

1. Hepatit B, HBsAg  
Negativ
2. Hepatit B, HBs-Ak  
Negativ
3. Hepatit B, HBc-Ak  
Negativ
4. Hepatit C-Ak  
Negativ
5. HIV 1/HIV 2-Ag/Ak  
Negativ

**Biobanksinformation:**

Uppgift om samtycke till lagring av prover saknas. Provet sparas tills vidare i avvaktan på uppgift om samtycke. Information om aktuellt samtycke kan inhämtas frändet Regionala Biobanksregistret.

-----slut-----

FRÅN Karolinska Universitetslaboratoriet, KIBr. 11002-180-V04  
 Karolinska Universitetssjukhuset S: 11002-180-V04  
 F: 11002-180-100  
 171 76 Stockholm R: 1126327573  
 Tel: 08-517 719 99 L: 1126327573

## SVAR KLIN KEM LAB

Sida 1 (1)

19 860818-8382

Slutsvar

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30  
12070 Stockholm

TILL Karolinska Universitetssjukhuset  
 Hälsovägen, Huddinge  
 M83 Medicinsk akutvårdsavdelning MAVA  
 141 86 Stockholm

Provtagn.tid 2020-05-28 05:50

Remittent: Sam Abdi

## Remisskommentar:

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
B-Leukocyter	5,9	x10(9)/L	3,5-8,8
B-Erytrocyter	3,7*	x10(12)/L	3,9-5,2
B-Hemoglobin	112*	g/L	117-153
B-EVF	0,34*		0,35-0,46
Erc(B)-MCV	90	fL	82-98
Erc(B)-MCH	30	pg	27-33
B-Trombocyter	227	x10(9)/L	165-387

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
P-Natrium	139	mmol/L	137-145
P-Kalium	4,0	mmol/L	3,5-4,6

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
P-Glukos	4,5	mmol/L	4,0-6,0

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
P-CRP	<1	mg/L	<3
P-Albumin	35*	g/L	36-48
P-Bilirubin	9	mikromol/L	<26
P-ASAT	0,31	mikrokat/L	<0,61
P-ALAT	0,20	mikrokat/L	<0,76
P-Pankreasamylas	0,48	mikrokat/L	0,15-1,10
P-Kreatinin	57	mikromol/L	<90
Pt-eGFR(Krea)relativ	>90	mL/min/1.7	>80

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
P-PK(INR) Riktområde (vid AVK-beh.) 2,0 - 3,0.	1,2*	INR	<1,2

FRÅN

Karolinska Universitetslaboratoriet, KIBr. 11002-046-V01  
 Karolinska Universitetssjukhuset S: 11002-046-V01  
 F: 11002-046-V01  
 171 76 Stockholm R: 0000415811  
 Tel: 08-517 719 99 L: 0000415811

SVAR KLIN KEM LAB

Sida 1 (1)

19 860818-8382

Slutsvar

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30  
 12070 Stockholm

TILL

Karolinska Universitetssjukhuset  
 Hälsövägen, Huddinge  
 C1-C41 Akutmottagning Kassa  
 141 86 Stockholm

Provtagningstid

2020-05-27 14:11

Remittent:

Remisskommentar:

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
vB-AnjGap ABL/PNA	9,4	mmol/L	8-16
Oxygentillförsel PNA	0,0	L/min	
vB-pH ABL/PNA	7,36		7,32-7,43
vB-pCO2 ABL/PNA	5,1*	kPa	5,3-6,6
vB-BE(st) ABL/PNA	-4*	mmol/L	-3-3
vB-St.bik ABL/PNA	21*	mmol/L	22-27
vB-COHb ABL/PNA	0,6	%	<2,0
vB-MetHb ABL/PNA	1,0	%	<1,5
vB-Natrium ABL/PNA	138	mmol/L	137-145
vB-Kalium ABL/PNA	2,8*	mmol/L	3,5-4,6
vB-Klorid ABL/PNA	108*	mmol/L	98-107
vB-Ca,fri ABL/PNA	1,17	mmol/L	1,08-1,32
vB-Laktat ABL/PNA	1,2	mmol/L	0,5-2,3
vB-Hb ABL/PNA	124	g/L	117-153
vB-Glukos ABL/PNA	5,6	mmol/L	4,0-6,0
vB-Krea ABL/PNA	66	mikromol/L	<90

Framställd

200527 14:17

FRÅN Karolinska Universitetslaboratoriet, KIBr. 11002-046-V03  
 Karolinska Universitetssjukhuset S: 11002-046-V03  
 F: 11002-046-V03  
 171 76 Stockholm R: 1126320304  
 Tel: 08-517 719 99 L: 1126320304

SVAR KLIN KEM LAB

Sida 1 (1)

**19 860818-8382** **Slutsvar**  
**Barth Lydia**  
**c/o Vihtari Vävar Johans gata 30**  
**12070 Stockholm**

TILL Karolinska Universitetssjukhuset  
 Hälsövägen, Huddinge  
 C1-C41 Akutmottagning 1  
 141 86 Stockholm

Provtagn.tid 2020-05-27 12:47

Remittent: Mattias Sandström

**Remisskommentar:**

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
B-Leukocyter	7,6	x10(9)/L	3,5-8,8
B-Erythrocyter	4,0	x10(12)/L	3,9-5,2
B-Hemoglobin	121	g/L	117-153
B-EVF	0,36		0,35-0,46
Erc(B)-MCV	88	fL	82-98
Erc(B)-MCH	30	pg	27-33
B-Trombocyter	194	x10(9)/L	165-387

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
P-Natrium	138	mmol/L	137-145
P-Kalium	2,8*	mmol/L	3,5-4,6

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
B-Standardbikarbonat	21*	mmol/L	22-27

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
P-CRP	<1	mg/L	<3
P-ASAT	<0,22	mikrokat/L	<0,61
P-ALAT	0,20	mikrokat/L	<0,76
P-Kreatinin	57	mikromol/L	<90
Pt-eGFR(Krea)relativ	>90	mL/min/1.7	>80

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
S-Etanol	Ej påvisbar	mmol/L	Ej påvisbart
Ej påvisbart <3 mmol/L			

Analysnamn	Resultat	Enhet	Referensintervall
P-Paracetamol	Ej påvisbar	mikromol/L	Ej påvisbart
Detektionsgräns <33 mikromol/L. Toxisk nivå: >300 mikromol/L			

Framställd  
 200527 15:17

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**KOPIA**

tel: fax:

2018-03-20 22:30 Nixsan Yoganathan, Sköt NSP-Psykiatrisk akutmott (låst)**AKUTANTECKNING****Ankomsttid** 2018-03-20 22:30**Identitetskontroll** Legitimation**Upplysning** Får ej lämnas ut**Kontaktorsak** Inkommer med sin pojkvän. Patienten uppger att hon i julas började trappa ner sina mediciner. Tyckte sig inte att hennes mediciner hjälpte något. Har nu en längre period haft biverkningar, stora utslag över hela kroppen. Pojkvännen uppger att han länge försökt övertala patienten till att söka hit.**Hushållets sammansättning de senaste 30 dagarna** samlevande med partner och barn**Berörda minderåriga barn** Ja  
4 barn, 12, 10, 6 och 5 år gamla.**Information om berörda minderåriga barn** Barnen befinner sig hos fadern, som bor granne med patienten.**Aktuellt boende** I egen bostad**Huvudsaklig inkomstkälla senaste 12 månaderna** Sjukersättning**Huvudsaklig sysselsättning de senaste 12 månaderna** Sjukskriven.**Alkohol** Dricker periodvis större mängder alkohol.**Narkotika** Negerar bruk av narkotika.**Överkänslighet** Propavan.

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGI 41BM141 K2304

Sida 2 av 20

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Sömn** Uppger knappt sovit på en vecka. Kastat sina Zopiclone.

**Suicidtankar enl C-SSRS** Dödsönskan de senaste 30 dagarna (nivå 1 av 5)

**Suicidalt beteende enl C-SSRS** Nej - har inte förberett, påbörjat eller genomfört suicidförsök de senaste 90 dagarna

Tidigare flera intoxer.

**Pågående vård** PCS-Neuropsykenheten.

**Aktuella läkemedel** Har enligt egen utsago slängt sina mediciner.

**Bedömning** Gråtmild under samtalet.

**Åtgärd** Placeras i inre väntrummet i väntan på läkarsamtal.

2018-03-21 02:02 Jonas Frodlund, Läk NSP-Psykiatrisk akutmott (signerad)

## AKUTJOURNAL

**Besöksorsak** Söker tillsammans med sambo/pojkvän.

**Socialt** Sjukskriven. Fyra barn i åldrarna 12, 10, 6 och 5 år. Befinner sig med pappan som bor granne med patienten.

**Substansbruk** I perioder alkoholöverkonsumtion. Nekar droger. Har nu inte druckit i närtid.

**Psykiatrisk anamnes** ADHD. Emotionell instabil personlighetsstörning. Ångest.

Suicidalitetsanamnes

Suicidalitet och annan självskada, för mer än 30 dagar sedan

Tidigare intoxikationer, dock ej i närtid.

**Pågående vård** Neuroteamet Södertälje men har önskat överflyttning till NSP efter flytt till innerstan.

**Aktuellt** Patient med ovanstående diagnoser. Anser sig ej hjälpt av sina mediciner och har i affekt för fyra dagar sedan kastat samtliga av sina mediciner, därefter fått kraftig ångest och har nu kraftiga

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGI 41BM141 K2304

Sida 3 av 20

**KOPIA****19 860818-8382****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

tel: fax:

utsättningssymtom i form av smärta, hudutslag, hjärtklappning, svår sömnrubbning, tappad livsglädje. Är mycket uppgiven. Söker tillsammans med sambon, vet inte riktigt vad hon ska ta sig till. Känner att hon varken orkar med att ta hand om varken barn eller sig själv. Har bara legat hemma och haft ångest de senaste dagarna. Periodvis dricker hon för att dämpa ångesten, har dock inte gjort det den senaste perioden. Har mycket kroppsliga symtom i form av smärtor, kräkningar, har ont i hjärta och lungor, frossa. Önskar någon typ av hjälp.

**Somatiskt status**

Lungor Auskulteras utan anmärkning.  
Pulsfrekvens 78 slag/min  
Blodtryck systoliskt - 119 mmHg  
övre  
Blodtryck diastoliskt - 86 mmHg  
nedre  
Hjärta Regelbunden rytm, inga hörbara biljud.

**Mätvärden**

Kroppstemperatur 37,1 °C

**Psykiskt status**

Vaken. Vårdad men påklädd i flera jackor. Ter sig orienterad. Ger god formell och acceptabel emotionell kontakt. Lite lätt glattig i kontakten växlande gråtmild, klart ångestdriven. Uppgiven med kraftiga utsättningssymtom. Inget djupare depressivt, inget psykotiskt framkommer. Hopplöshet, suicidtankar men inga konkreta planer.

**Bedömning**

/Åtgärd: Således kvinna med kraftiga utsättningssymtom efter hastigt och abrupt avslutande av såväl SSRI, Voxra samt CS-behandling. Ej heller tagit några ångestdämpande eller sömnmedicin. Nu kraftig sömnstörning, svår ångest, svåra utsättningssymtom i form av fysiska smärtor och oroskänslor i kroppen.  
Erbjuder patienten inläggning på grund av hennes hopplöshet men hon vill hellre åka hem. Önskar starkt att få bli uppknuten till NSP-klinik och vad jag kan se så har ingen remiss skickats från Södertälje även om det är omnämnt i journalen att det skall göras. Skriver en akutremiss till Mobila teamet för uppföljning.  
Rekommenderar att hon återupptar halv dos av Sertralin och Voxra

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGI 41BM141 K2304

Sida 4 av 20

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

samt tillfällig medicinering av Lergigan, Imovane och Melatonin. Får med sig en dos förutom Voxra som inte finns tillgänglig på akutmottagningen. Det finns också recept att hämta ut sedan tidigare, vilket hon uppmanas att göra och fortsätta med halv dos samt kontakta Mobila teamet alternativt sin öppenvårdsmottagning i Södertälje under morgondagen. Åter vid behov.

Suicidriskbedömning	Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.
Motivering suicidriskbedömning	Risikfaktorer i form av impuls kontrollstörning, emotionell instabil personlighetsstörning, tidigare självskadebeteende, uppgivenhet och svår ångest. Skyddande faktorer: Är hjälpsökande, har fyra barn att leva för, inga konkreta suicidplaner, inget missbruk.
Diagnos enl ICD-10	F900B Attention Deficit and Hyperactivity Disorder (ADHD) F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning

2018-03-23 16:30 Anders Larsson, Sköt NSP-Mobil akutenhet (signerad)

**ANTECKNING**

<b>Kontaktsätt</b>	Telefonkontakt
<b>Åtgärd</b>	Informerar patienten om tid 28/3 kl 10.40, patienten tackar ja till besöket.

2018-03-29 11:43 Murad Ahmad, Läk NSP-Mobil akutenhet (signerad)

**BESÖK**

<b>Besöksorsak</b>	Psykiatrisk bedömning.
<b>Närvarande</b>	Patient och undertecknad.
<b>Plats</b>	Mobila akutenheten
<b>Socialt</b>	Var god se akutbesök 2018-03-12.
<b>Substansbruk de senaste</b>	U-tox negativ idag.

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**KOPIA**

tel: fax:

**30 dagarna****Psykiatrisk anamnes**

Diagnostiserad med ADHD, emotionellt instabil personlighetsstörning och PTSD enligt journaler. Neuropsykiatrisk utredd i Helsingborg för cirka ett och ett halvt år sedan. Har en pågående kontakt på psykiatrisk mottagning i Södertälje.

**Aktuellt**

Patienten har varit på Länsakuten 21/3 på grund av utsättningssymptom efter att hastigt och abrupt psykofarmaka. Som konsekvens av detta fått kraftig sömnstörning, svår ångest samt fysiska smärtor. Inkom idag för en uppföljning. Patienten mår betydligt bättre jämfört med tidpunkten för akutbesöket. Beskriver dock fortsatt sömnstörning. Uppger ADHD-symptom som sin huvudsakliga problematik i nuläget. Önskar få annan hjälp än farmaka för att hantera detta. Patienten har en pågående kontakt på psykiatrisk mottagning i Södertälje, varit där på ett besök. Framfört önskemål om att få remiss till NSP men vad jag kan se är detta inte gjort och patienten är inte heller avslutad där.

**Psykiskt status**

Vaken och klar. Orienterad. Ger god formell och emotionell kontakt. Neutral grundstämning. Ingen tydligt förhöjd ångestnivå. Psykomotoriskt viss orolighet. Inget psykotiskt eller maniskt. Viss hopplöshet men inga suicidtankar eller suicidplaner. Hjälpökande och behandlingsmotiverad.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning

Patient med ovanstående diagnoser som inkommer för uppföljning. Inget akut framkommer idag. Patienten har framfört önskemål om att få remiss till NSP som frivalspatient men detta är ännu inte gjort.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Den akuta suicidrisken bedöms som låg.

Motivering suicidriskbedömning

Sammanvägande av skyddande faktorer och riskfaktorer.

Bedömningsunderlag för suicidrisk

Patientsamtal  
Patientjournal

Suicidtrappan.

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGI 41BM141 K2304

Sida 6 av 20

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

Diagnos enl ICD-10

F900B Attention Deficit and Hyperactivity Disorder (ADHD)

F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning

**Åtgärd**

Undertecknad skickar remiss till psykiatrisk mottagning i Södertälje med önskemål om att hjälpa patienten med denna remiss samt avsluta vårdåtagandet där. Detta krävs för att kunna komma vidare och hjälpa patienten på denna klinik. Får med sig Lergigan att ta för sömnen.

2018-04-10 07:11 Ola Alenfalk, Sköt NSP-Psykiatrisk akutmott (signerad)

**AKUTANTECKNING****Ankomsttid**

2018-04-10 07:11

**Identitetskontroll**

Legitimation

**Upplysning**

Får ej lämnas ut

**Kontaktorsak**

Söker själv då hon inte kunnat sova på två veckor. Berättar själv att hon nyligen fått zopiklon utskrivet men att hon tar för många då hon inte kan sova.

Vet inte vad hon ska ta sig till men nekar till konkreta suicidtankar.

**Berörda minderåriga barn**

Ja

Fyra barn, delad vårdnad.

12, 10, 6 och 5 år.

**Huvudsaklig inkomstkälla senaste 12 månaderna**

Sjukpenning

**Rökvanor - tobak**

Ja

**Alkohol**

Uppger att hon försöker hålla sig borta från alkohol.

**Narkotika**

Nekar till droger.

**Överkänslighet**

Propavan

**Sömn**

Vill ha hjälp att kunna sova.

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Suicidtankar enl C-SSRS** Dödsönskan de senaste 30 dagarna (nivå 1 av 5)**Suicidalt beteende enl C-SSRS** Nej - har inte förberett, påbörjat eller genomfört suicidförsök de senaste 90 dagarna**Pågående vård** Södertälje Psykiatri  
St Göran Psykiatri**Bedömning** Ledsen och uppgiven.**Åtgärd** Väntar i vårdrum 2.2018-04-10 09:02 Sima Rezai, Läk NSP-Psykiatrisk akutmott (signerad)**AKUTJOURNAL****Besöksorsak** Sömnsvårigheter.**Närvarande** Patient och undertecknad.**Socialt** Patient som bor ensam med fyra barn som hon delar med sin före detta make. U-tox i dag negativ.**Psykiatrisk anamnes** ADHD, emotionell instabil personlighetsstörning och PTSD enligt journaler. Neuropsykiatrisk utredning i Helsingborg för cirka 1,5 år sedan, har pågående kontakt på psykiatrisk mottagning i Södertälje.**Aktuellt** Patienten berättar att hon för en månad sedan fick utskrivet Imovane 100 st via mottagningen i Södertälje men hon beskriver det som att hon varit immun mot dem och behövt ta upp mot 6 Imovane på 7,5 mg per natt för att sova. Blivit så besviken då hon inte fått någon sömn att hon slängde burken tillsammans med övriga mediciner. Kommer i dag till Länsakuten då hon inte kunnat sova på två veckor. Är stressad på grund av sömnbrist, upplever att hon har minnesluckor. Är hjälpsökande och vill bara kunna få sova. Är under nedtrappning av Sertralin och pågående behandling 75 mg och Voxra 150 mg samt Ritalin. Tar också Melatonin för sömnen men upplever inte att den har någon effekt. Har också provat Lergigan men önskar något annat att testa i dag.**Psykiskt status** Vaken och klar. Orienterad x 4. God formell och emotionell kontakt.

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGI 41BM141 K2304

Sida 8 av 20

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

Neutral grundstämning. Ingen tydlig förhöjd ångestnivå i dag. Viss orolighet psykomotoriskt. Inget psykotiskt framkommer. Inga vanföreställningar, inga hallucinationer. Sömnproblem framkommer. Ingen dödsönskan, suicidtankar eller suicidplaner. Patienten är hjälpsökande och behandlingsmotiverad.

**Bedömning**

Sammanfattande bedömning: Således patient med ovanstående diagnoser. Senaste två veckorna haft sömnbrist och önskar få något att sova på. Känner sig "immun" mot Imovane och vill ha något annat. Har tidigare inte testat Atarax. Går igenom sömnhygien och instruktioner om Atarax som patienten får med sig från akuten 8 tabletter på 25 mg.

**Suicidriskbedömning**

Minimal suicidrisk.

**Motivering****suicidriskbedömning**

Då patienten på ett trovärdigt sätt inte har några suicida tankar eller planer. Skyddande faktorer: Hjälpsökande, ung, fyra barn att leva för, inga konkreta planer eller suicidtankar, inget missbruk. Riskfaktorer: Psykiatrisk diagnos, sömnproblem.

**Diagnos enl ICD-10**

G479 Sömnstörning, ospecificerad  
F900B Attention Deficit and Hyperactivity Disorder (ADHD)  
F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning

2018-04-12 08:10 Marianne Åkervest, Med.sekr NSP-ADHD II S:t Eriksplan (signerad)

**START AV VÅRDÅTAGANDE****Vårdbegäran**

Remiss från Psykiatricentrum Södertälje.

**Närvarande**

Ansvarigt remissteam.

**Bedömningsunderlag**

Remissinnehåll.

**Bedömning**

Patienten har en ADHD-diagnos.

**Planering**

Patienten kallas till sjuksköterska Mahsa Roos den 27 april 2018 kl 14.00.

2018-04-13 14:28 Mahsa Roos, Ssk NSP-ADHD II S:t Eriksplan (signerad)

Norra Stockholms psykiatri

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****SKATTNINGSRESULTAT****ASRS - aktuell** 61 poäng av 72**symtomnivå, totalpoäng**

Ouppmärksamhet enl 32 poäng av 36

ASRS - aktuell

symtomnivå &gt;17 poäng talar för sannolika ADHD-symtom

Hyperaktivitet/  
impulsivitet enl ASRS - 29 poäng av 36

aktuell symtomnivå

&gt;17 poäng talar för sannolika ADHD-symtom

**DokumentID från** f73d9f44-a48a-4bd6-89f6-c82e74664370  
**externt system**2018-04-27 14:25 Mahsa Roos, Ssk NSP-ADHD II S:t Eriksplan (signerad)**BESÖK****Kontaktorsak** Remiss från neuropsykiatriska enheten i Södertälje.  
Ställningstagande till övertagning och fortsatt medicinering med CS.**Närvarande** Patienten  
Sjuksköterska**Plats** Mottagning för Adhd II**Socialt**Personer i patientens  
hushåll Minderårigt barn  
EnsamboendeBerörda minderåriga  
barn JaInformation om  
berörda minderåriga  
barn Tilltalsnamn: Leea  
Födelseår (årtal): 2005  
Kön: Flicka  
Vistas i patientens hushåll: Dagligen  
Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Tilltalsnamn: Loisa

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGI 41BM141 K2304

Sida 10 av 20

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

Födelseår (årtal): 2007

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Dagligen

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Tilltalsnamn: Matteo

Födelseår (årtal): 2012

Kön: Pojke

Vistas i patientens hushåll: Dagligen

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Tilltalsnamn: Mila

Födelseår (årtal): 2013

Kön: Flicka

Vistas i patientens hushåll: Dagligen

Vårdnadshavare: Patienten, gemensam vårdnad

Aktuellt boende

I egen bostad

Särskilt boende eller  
stöd i hemmet enligt SoL  
eller LSS

Nej

Annat stöd i hemmet

Nej

Huvudsaklig  
sysselsättning de senaste  
12 månaderna

Saknar regelbunden sysselsättning utanför hemmet

Har arbetat på fastighetsbolag och samtidigt studerat upp  
gymnasiebetyg. Patienten flyttade till Helsingborg och patienten  
uppger att det mesta kraschade. Patienten erhöll sjukskrivning. är  
fortfarande sjukskriven.

Utbildning

Högsta  
utbildningsnivå

Ej fullföljd grundskola

Arbetslivshistorik

Arbetat inom restaurang och nattklubb.

Huvudsaklig  
inkomstkälla senaste 12  
månaderna

Sjukersättning

Fritidsanamnes

Umgås med sina 4 barn. Är mycket utomhus med sina barn.

Körkort

Innehar körkort

**Ärftlighet**Ingen känd hereditet för plötslig död, hjärtsjukdom, stroke eller  
epilepsi.

Norra Stockholms psykiatri	<b>JOURNALBLAD</b> Utskr.id: JGI 41BM141 K2304 Sida 11 av 20  <b>19 860818-8382</b> <b>Barth Lydia</b> <b>c/o Vihtari Vävar Johans gata 30</b> <b>12070 Stockholm</b> <b>Tel: 0707 - 47 98 71</b>
tel: fax:	<b>KOPIA</b>

**Uppväxt**

Patienten berättar att hon är uppväxt i Järva, Södertälje i en antroposofisk familj. Mamma, pappa och 2 syskon. Patienten berättar att hon inte fick titta på tv, lyssna på radio, inte äta godis. Patienten fick inte ta några läkemedel och har inte erhållit vaccination (vaccinationsprogrammet för barn). Har tagit stelkramp-vaccin i vuxen ålder. Patienten berättar vidare att hon inte hade vänner, kände sig ensam, kunde sitta i skogen ensam. Patienten rymde flera gånger och blev tillslut flyttad till en stödfamilj. Patienten gick i en antroposofisk skola som inte följer svenska skolverket och hoppade av i årskurs 7.

**Tillfrågad om våld och övergrepp**

Inte tillfrågad

**Levnadsvanor**

Rökvanor - tobak

Röker, men inte dagligen

Snusvanor - snusdosor

Snusar, men inte dagligen

Fysisk träning per vecka

Nej, men får vardagsmotion.

Kostvanor

Äter regelbundet och bra mat uppger patienten.

Elimination

Regelbunden avföring utan problem

Sömnvanor

Svåra sömnsvårigheter. Börjar direkt gråta när patienten pratar om sin nattsömn. Svårt att somna, tänker mycket på händelser som hänt under dagen, känner sig stressad samt övertrött. Patienten uppger att hon får ångest och oro då hon inte kan somna och blir rädd för morgondagen pga trötthet.

Sökte länsakuten för 2 veckor sedan pga sömnsvårigheter. Patienten erhöll Atarax 25 mg (ca 2 st) och somnade efter 2-3 h. Uppger att hon kände sig dåsig dagen efter.

**Substansbruk de senaste 30 dagarna**

Substans: Alkohol

Kommentar: Patienten uppger att hon aldrig dricker när hon äter medicin eller framför barnen. Pat dicker inte alkohol till mat. Utan dricker ibland.

Substans: Annan substans

Kommentar: Nekar intag av narkotika.

Inga hållpunkter för beroende eller missbruk. Patienten nekar till intag av narkotika och överkonsumtion av alkohol.

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGI 41BM141 K2304  
Sida 12 av 20

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71****Överkänslighet**

Ingen känd överkänslighet

**Pågående graviditet**

Nej

**Somatisk anamnes**

Frisk

**Psykiatrisk anamnes**

Patienten hade kontakt med socialtjänsten årskurs 7-8. Patienten fick flytta hemifrån och blev placerad på boende pga patienten rymde hemifrån och från skolan. Patienten uppger att hon inte hade kompisar i skolan och ville inte vara i skolan.

Maria Ungdom- patienten hade problem med alkohol och droger. Patienten var 11 år.

Vid 15 årsålder ordnade patienten en egen lägenhet via socialtjänsten och hade regelbundna möten.

Sökt länsakuten nyligen.

Nyligen haft kontakt med neuropsykiatriska mottagningen i Södertälje.

Patienten uppger att minnen kommer upp/trauman från tonåren. Patienten uppger att hon har en tomhets känsla. Patienten uppger att hon inte känner sig nedstämd men har nära till gråt under hela besöket. Patienten uppger att hon ofta känner sig dålig.

**Aktuella läkemedel**

K Ritalin 40 mg 1+1+0  
T Ritalin 10 mg 0+0+1+0  
T Atarax 25 mg till natten 0+0+2

**Analys svar att beakta**

Ja

Blodprov

**Somatiskt status**

Allmäntillstånd Utan anmärkning

Längd 174 cm

Vikt 80 kg

Pulsfrekvens 58 slag/min

Norra Stockholms psykiatri

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

tel: fax:

Blodtryck systoliskt - övre	118 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	65 mmHg
<b>Psykiskt status</b>	Ger god formell och emotionell kontakt. Ej psykotisk eller suicidal. Neutralt stämningsläge. Orienterad till samtliga kvaliteter. Välvårdad. Gråter under besöket.
<b>Bedömning</b>	
Biverkning	Ingen
Suicidriskbedömning	Aktuell suicidrisk: Minimal suicidrisk. Suicidrisk behöver ej beaktas i vårdplaneringen.
Motivering suicidriskbedömning	Patienten nekar till suicidal tankar och planer på ett trovärdigt sätt vid dagens återbesök. Patienten har framtidstro och framtidsplaner. Skyddande faktorer: 4 barn och viljan att leva.
Bedömningsunderlag för suicidrisk	Patientsamtal
Diagnos enl ICD-10	F900B Attention Deficit and Hyperactivity Disorder (ADHD) F603 Emotionellt instabil personlighetsstörning G479 Sömnstörning, ospecificerad
<b>Åtgärd</b>	-Drogtest, var god se labsvar/mätvärden -Remiss för blodprovstagning lämnas till pat -Information att fylla i skattningsskalor inför läkarbesöket
Provtagning	Urinscreening <b>Negativ</b> på samtliga substanser: OPI, BZO, COC, AMP och THC.
Sjukskrivning	Patienten är sjukskriven.
Operations- åtgärds kod	ZV211 060-119 minuter (i) UX001 Nybesök AF015 Blodtrycksmätning standard PD001 Puls-mätning (i) AV112 Viktmätning AV084 Längdmätning (kroppslängd) AU119 Strukturerad bedömning av alkohol- och drogvanor (!) AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i) XV007 Uppföljning och kontroll av insatt behandling UNS AV127 Systematisk undersökning av läkemedelsbiverkan (i)

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

Utskr.id: JGI 41BM141 K2304

Sida 14 av 20

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**Planering**

Till läkare för basutredning enligt rutin.

2018-05-22 15:03 Tove Lindström, Ssk NSP-ADHD II S:t Eriksplan (signerad)**ANTECKNING****Kontaktsätt**

Telefonkontakt

**Deltagare**

Undertecknad och patienten

**Aktuellt**

Patienten ringer mottagningstelefonen då hon är angelägen om att få en läkartid. Har varit på ett första besök vid mottagningen och väntar nu på att bokas in till läkare för fortsatt basutredning. Patienten uttrycker att hon är i behov av fortsatt sjukskrivning och förnyelse av recept på centralstimulerande läkemedel. Patienten berättar att hon varit i kontakt med Neuropsykiatriska enheten i Södertälje som meddelat patienten att de ej kan ombesörja varken receptförnyelse eller sjukskrivning då patienten nu varit på ett första besök vid härvarande mottagning. Patienten uttrycker en frustration och förtvivlan över det aktuella läget.

**Åtgärd**

Återkopplar patientens önskemål och aktuell situation till enhetschef Margareta Lund som i sin tur diskuterar ärendet med läk Gutschy som kommer fram till att patienten måste träffa en läkare vid mottagningen innan förskrivning av centralstimulerande läkemedel kan ske härifrån. Patienten behöver även ta aktuella blodprover innan receptförnyelse. Fortsatt sjukskrivning får i nuläget hänvisas till vårdcentral. Det visar sig även finnas återbudstider till läkare för fortsatt basutredning med kort varsel som patienten kan erbjudas.

Ut återkopplar till patienten att hon i nuläget får vända sig till vårdcentral för fortsatt sjukskrivning och att hon behöver ta sina blodprover snarast. Återkopplar även möjligheten att komma på läkartider med kort varsel vilket patienten tackar ja till.

**Planering**

Fortsatt basutredning hos läk de las Heras imorgon ons den 23/5 kl 10.30 samt den 31/5 kl 10.30

2018-05-24 07:52 Marianne Åkervest, Med.sekr NSP-ADHD II S:t Eriksplan (signerad)

Norra Stockholms psykiatri

tel: fax:

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**KOPIA****ANTECKNING****Återbud**

Avbokad per e-sms dagens datum till Tomas de las Heras.

2018-05-24 08:56 Margareta Lund, Ssk NSP-ADHD II S:t Eriksplan (signerad)**ANTECKNING****Aktuellt**

Patienten tid till läkare idag avbokas pga läkarens frånvaro. sms till patienten att tiden avbokas.

**Åtgärd**

Undertecknad ringer patienteten som säger att hon ej fått något sms. Informerar patienten om att något recept kommer ej att förskrivas innan läkarbesök, har tid 31 / 5, samt att hon behöver gå och lämna blodprover. Patienten ej nöjd med detta, lägger på luren innan undertecknad hinner prata färdigt.

2018-05-24 11:27 Margareta Lund, Ssk NSP-ADHD II S:t Eriksplan (signerad)**SLUTANTECKNING****Avslut av vårdåtagande** 2018-05-24

Patienten har ringt mottagningen och avbokat sina tider samt sagt att hon ej önskar fortsatt kontakt med härvarande mottagning.

**Åtgärd**

Avslutas på härvarande mottagning.

2018-10-25 11:13 Nikoline Kjeldsen, Sköt NSP-Psykiatrisk akutmott (signerad)**AKUTANTECKNING****Ankomsttid** 2018-10-25 11:13**Akut ankomstsätt** Utan läkarbedömning**Identitetskontroll** Legitimation**Upplysning** Får lämnas ut

Norra Stockholms psykiatri

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

<b>Kontaktersak</b>	Söker själv med exmake. Sedan juni kontakt PCS Södertälje samt BCS Liljeholmen vilka fungerar bra. Mått bättre sedan dess. Senaste 3 veckorna gjort en "störtdykning" i måndet med ångest och panikattacker, trötthet, svullen, blåsor under fötterna, blåmärken. På g a Kronofogden sålt allt hon äger inkl. hennes häst vilket skapat ångesten m.m. Uppger skam- och värdelöshetskänslor. Önskar stabilisering.
<b>Närvarande</b>	Patienten, hennes exmake samt u.t.
<b>Personer i patientens hushåll</b>	Bor själv i egen lgh precis bredvid exmaken.
<b>Berörda minderåriga barn</b>	Fyra barn 13, 11, 6 och 5 år. Två äldsta från tidigare relation och de två yngsta med exmaken. Barnen bor med exmaken som även har hjälp av patientens mor.
<b>Rökvanor - tobak</b>	Rökare
<b>Alkohol</b>	Ej druckit alkohol på flera veckor
<b>Narkotika</b>	Negerar
<b>Överkänslighet</b>	Antabus, fått utslag
<b>Sömn</b>	Sover dygnet runt r/t panik
<b>Suicidtankar enl C-SSRS</b>	Ingen dödsönskan de senaste 30 dagarna (nivå 0 av 5)
<b>Suicidalt beteende enl C-SSRS</b>	Nej - har inte förberett, påbörjat eller genomfört suicidförsök de senaste 90 dagarna  Suicidförsök senast 1,5 år sedan genom tabletter + alkohol. L/t sjukhusvistelse Helsingborg. Respirator.
<b>Bedömning</b>	Motoriskt orolig, ångestfylld, Ter sig plågad.
<b>Åtgärd</b>	Inväntar läkarsamtal rum 8

2018-10-25 15:05 Elena Lind Löfdin, Läk NSP-Psykiatrisk akutmott (signerad)

Norra Stockholms psykiatri

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA**

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

**AKUTJOURNAL**

<b>Besöksorsak</b>	Ångest. Nedstämdhet.
<b>Närvarande</b>	Patienten, hennes exman Kimmo och undertecknad.
<b>Socialt</b>	Bor i egen lägenhet som ligger granne med exmakens, vilken även tar hand om patientens fyra barn. De har en 5-åring och 6-åring gemensamt samt en 11-åring och 13-åring som har en annan pappa. Patienten har delad vårdnad om dessa fyra barn, med de två papporna.
<b>Substansbruk de senaste 30 dagarna</b>	Uppger att hon druckit alkohol för senast några veckor sedan. Inte känt av några abstinenssymtom. Står på Naltrexon som är insatt via beroendemottagningen Liljeholmen. Positiv urintox för bensodiazepiner men negerar drogintag. Uppger att hon endast har tagit Theralen.
<b>Somatisk anamnes</b>	Frisk, enligt patienten.
<b>Psykiatrisk anamnes</b>	Emotionellt instabil personlighetsstörning. ADHD. Tidigare Ritalinbehandling som hon fått via neuropsykiatriska mottagningen i Södertälje. Detta är dock pausat p.g.a. alkoholberoende. Nyligen uppknuten till Liljeholmsbergets beroendemottagning och varit alkoholfri i åtminstone några veckor. Övriga psykiatriska diagnoser är OCD och PTSD.
<b>Aktuellt</b>	Kommer till Psykiatriska akuten tillsammans med sin exmake p.g.a. oro för patienten. Bor i angränsande lägenhet och har endast legat i sängen de senaste veckorna. Äter ingenting utan dricker energidrycker. Sover mestadelen av dagarna men kan trots detta inte sova nattetid. Panikångest som kommer ofta. Passivt beteende. Skam- och värdelöshetskänslor. Patienten uppger tankar kring att det vore bättre om hon inte fanns. Vill inte belasta sina anhöriga. Negerar suicidtankar. Har tidigare intoxikerat för 1,5 år sedan i Helsingborg, tabletter och alkohol, och fick då respiratorbehandling. Även besvär den senaste tiden med utslag över kroppen och blåsor under fotsulorna. Oklart om detta har kommit av någon läkmedelsbehandling. Man har satt ut Antabus eftersom patienten då fick som sårskorpor över kroppen. Uppger hallucinationer som hon har haft i 1,5 års tid, att hon har små djur som kryper på kroppen. Detta har även gett upphov till tvångshandlingar. Detta har också blivit förvärrat den senaste tiden och sömnen har varit så dålig. Sovit

Norra Stockholms psykiatri

JOURNALBLAD

19 860818-8382

Barth Lydia

c/o Vihtari Vävar Johans gata 30

12070 Stockholm

Tel: 0707 - 47 98 71

KOPIA

tel: fax:

över hos exmake för ett par dagar sedan och då sagt väldigt underliga saker och varit helt svettig i hela kroppen. Inte verkat helt orienterad. På akutmottagningen är patienten orienterad till allt utom dagens datum och veckodag. Negerar rösthallucinos. Har inte märkt av någon feber.

**Somatiskt status**

Allmäntillstånd Opåverkad. Lite sluddrigt tal.

Lungor Auskulteras utan rassel eller ronki.

Pulsfrekvens 67 slag/min

Initialt varit högre.

Blodtryck systoliskt - 110 mmHg  
övreBlodtryck diastoliskt - 78 mmHg  
nedre

Hjärta Regelbunden rytm, inga hörbara bi- eller blåsljud.

Neurologiskt status Pupiller reagerar utan anmärkning för ljus. Normal ögonmotorik. Normal ansiktsmotorik och sensorik. Sidlik sensorik och grovkraft i extremiteter. Finger-näs, diadokokinesi och fingerspel utan anmärkning. Grassets utan anmärkning. Romberg utan anmärkning.

Lokalstatus Inspekterar blåsor samt utläkta spruckna blåsor över fotsulorna bilateralt. Ingen rodnad. Även krustbelagda små sår över armarna, bålen och ryggen. Patienten uppger att detta kommit i samband med Antabusbehandling.

**Psykiskt status**

Vaken. Orienterad till plats, person, månad och årtal men inte till dagens datum och veckodag. Ger acceptabel formell kontakt men bristande emotionell kontakt. Sänkt grundstämning. Stundtals agiterad under samtalet och gråter. Ångestdriven men bättre efter 1 ml Theralen. Medger hallucinationer med insikter men negerar rösthallucinos. Inga paranoida tankegångar, enligt patienten. Uppger dödstankar men negerar suicidtankar.

**Bedömning**

32-årig kvinna med EIPS, OCD och ADHD. Alkoholberoende. Nu nykter de senaste veckorna, blåser 0 promille. Kommer tillsammans med anhörig som är oroad p.g.a. passivitet och ökad ångest de senaste tre veckorna. Har inte ätit. Även oklara hudförändringar och blåsor under fötterna. Anhöriga önskar inläggning för stabilisering. Patienten samtycker till detta. Handläggningen diskuterad med

Norra Stockholms psykiatri

tel: fax:

19 860818-8382

**KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

	överläkare Patric Lundberg. Med anledning av desorientering och dåligt matintag erhåller patienten 3 ml Neurobion på akutmottagningen. Man behöver även kontrollera somatiska prover med tanke på dålig nutritionsstatus och konfusionsepisoden.
Suicidriskbedömning	Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.
Motivering suicidriskbedömning	Risikfaktorer: Tidigare suicidförsök med tablettintoxikation som krävde IVA-vård. Sämre mående med nedstämdhet och ökad ångest. Personlighetsproblematik. Neuropsykiatrisk problematik.
	Skyddande faktorer: Gott stöd av exmake. Uppknuten till beroendevård och neuropsykiatriska mottagningen i Södertälje. Negerar trovärdigt suicidtankar. Hjälsökande. Tar emot behandling på akutmottagningen.
Diagnos enl ICD-10	Z032 Observation för misstänkta psykiska sjukdomar och beteendestörningar
Åtgärd	I samråd med överläkare Patric Lundberg skickas en orosanmälan till socialtjänsten, patientens exmake uppger dock att situationen är god för barnen. Patienten är informerad om detta men upprörd över att kontakt tas med socialtjänsten. Enligt exmake har flera utredningar gjorts med anledning av delad vårdnad om barnen. Rapporterar patienten till hemsektorn, Södertälje, för inläggning. Man får påtitta hudutslag på avd.

2018-10-26 08:44 Jennie Svensson, Med.sekr NSP-Psykiatrisk akutmott (signerad)

**ANTECKNING**

**Aktuellt** SoL-anmälan skriven av dr Elena Lind Löfdin, skickas i dag med A-post till Barn- och ungdomsenheten, Södermalms Stadsdelsförvaltning.

2021-07-03 09:47 Jennie Svensson, Med.sekr NSP-Psykiatrisk akutmott (signerad)

**JOURNALKOPIOR**

**Anteckning** Polisen, Grova Brott Uppsala, begär ut journalkopior på patienten

Norra Stockholms psykiatri

tel: fax:

**JOURNALBLAD**Utskr.id: JGI 41BM141 K2304  
Sida 20 av 20**19 860818-8382****KOPIA****Barth Lydia****c/o Vihtari Vävar Johans gata 30****12070 Stockholm****Tel: 0707 - 47 98 71**

från tidsperioden 2015-01-01 till 2021-06-29. Undertecknad skriver ut anteckningarna från akuten, det är menprövat och godkänt av öl Hannes Salo. Skickar kopiorna till Joachim Vallbom i arkivet för dom övriga och kompletterande anteckningarna. (Var god se skannade dokument).

2021-07-07 11:08 Lena Antonsson, Med.sekr NSP-ADHD II S:t Eriksplan (signerad)

**ANTECKNING****Aktuellt**

Polisen, Grova Brott Uppsala har begärt journalkopior på patienten från tidsperioden 2015-01-01 till 2021-06-29. Skriver ut anteckningar från ADHD II mottagningen efter menprövning från Överläkare Helena Silfverhielm. Skickar kopiorna till Joachim Vallbom i arkivet, S:t Göran.

----- slut utskrift -----



## Bilaga - Skäligen misstänkt

Enhet  
Polisregion Mitt, Grova brott 1 PO Uppsala

Diariernr  
5000-K716402-21

Skäligen misstänkt person  
Barth, Lydia Kristina

Personnr  
19860818-8382

Identifierad      Kontrollsätt  
Ja                  Dataslagning

Kommentar



**Polisen**

# Underrättelse/Delgivning jml RB 23:18a

Enhet  
Polisregion Mitt, Grova brott 1 PO Uppsala

Ärende

Diariernr 5000-K716402-21      Handläggare Mineur, Thomas

Gärning  
Mord

Berörd person

Personnr 19860818-8382	Efternamn Barth	Förnamn Lydia Kristina
Underrättelse utsänd 2021-08-30	Yttrande senast	Underrättelse slutförd 2021-09-08

Underrättelsesätt  
Tilläggsprotokoll

Notering  
Protokoll överlämnat till advokat Dipeders

Resultat av underrättelsen/delgivningen  
Ej erinran

Försvarare

Namn  
Dipeders, Angelica

Underrättelse utsänd 2021-08-30	Yttrande senast	Underrättelse slutförd 2021-09-08
------------------------------------	-----------------	--------------------------------------

Underrättelsesätt  
Tilläggsprotokoll

Notering  
Protokoll överlämnat till advokat Dipeders

Resultat av underrättelsen/delgivningen  
Ej erinran