

Journalen » 19950317-0475, William Hofvenschiöld

[◀ Journalen](#)[🔍 Sök i Journalen](#)

Journalöversikt

Här finns alla tillgängliga uppgifter ur din journal, i tidsordning med de nyaste överst.

150 uppgifter enligt valda filter

Filtrera journalöversikten



Informationstyp

1 vald



Informationstyp



MARKERA ALLA

AVMARKERA ALLA

- ☒ Anteckningar
- ☐ Diagnoser
- ☐ Läkemedel
- ☐ Provsvar
- ☐ Vaccinationer
- ☐ Vårdkontakter

Datum från

ÅÅÅÅ-MM-DD

Datum till

ÅÅÅÅ-MM-DD

Vårdpersonal

Välj vårdpersonal

Vårdenhet

vårdcentral

7 valda

Vårdenhet



MARKERA ALLA

AVMARKERA ALLA

- ☐ Akuttandvården Göteborg, Sverige
- ☐ Avdelning 623 Neurorehab Högsbo, Göteborg
- ☒ Beroendemottagning Hisingen
- ☒ Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
- ☒ Beroendemottagning Mini-Maria Hisingen
- ☒ Beroendemottagning Olskroken, Göteborg
- ☒ Bipolär mottagning Ekelundsgatan, Göteborg
- ☐ Dagjour-Akuttandvården, Västra Götaland
- ☐ Folktandvården Topas, Sverige
- ☐ Neuropsykiatrimottagning Väster, Göteborg
- ☒ Nötkärnan Kållered Familjeläkare och BVC
- ☐ Omtanken Vårdcentral Grimmered
- ☐ Omtanken Vårdcentral Grimmered, Västra Frölunda
- ☒ Resursmottagning beroende, Göteborg

Filtreras på:

[Rensa filter](#)

BEROENDEMOTTAGNING OLSKR...

BEROENDEMOTTAGNING MINI-...

BEROENDEMOTTAGNING HISING...

BEROENDEMOTTAGNING HISING...

RESURSMOTTAGNING BEROEND...

NÖTKÄRNAN KÅLLERED FAMILJ...

BIPOLÄR MOTTAGNING EKELUN...

ANTECKNINGAR

Visar 150 av 150

2025

27

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

JAN

2025

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

**Anteckning utan fysiskt möte**

2025-01-27 13:52

Antecknad av

Andersson, Sofia (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

EXTERN KONTAKT RÖRANDE PATIENT

AKTUELLT

Undertecknad har mottagit en kallelse för SIP 2025-02-03.

Försöker nå soc.sekr för att meddela att jag inte kan delta den tiden som föreslagits. Får inget svar. Mejlar istället patientens ekonomihandläggare om informationen.

23

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

JAN

2025

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Besöksanteckning

2025-01-23 11:14

Antecknad av

Lundqvist, Christina (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

BESÖKSORSAK

Uppföljning ang mående och nedtrappning

DELTAGARE

Patient och undertecknad

NUVARANDE SJUKDOMAR

Inga somatiska sjukdomar.

AKTUELLT

Patient säger att han mår samma som vanligt. Har apati, någonting som han uppger att han haft i 10 år. Patienten vill ha hjälp med nedtrappning av bensodiazepiner och en ADHD utredning. Är orolig för att få mycket ångest vid nedtrappning och tycker det är värre än depressionen. Har tagit klonazepam 4 r. i 8, dag 2 + 2. Har gjort detta de senaste 4 månaderna. Har innan tagit Xanor. Tog

kratom för 1 vecka sedan. Uppger att han ej tar denna regelbundet. Säger att han behöver stödjande nedtrappningen för hans ångest. Tycker inte läkemedel såsom Theralen och Atarax hjälper. Är intresserad av att delta i gruppterapi men vill påbörja nedtrappningen först. Har en uppfattning om att en väldigt lång nedtrappning kommer behövas på cirka 6 månader. Undertecknad frågar om det är han själv som vill ha en väldigt lång och långsam nedtrappning, patienten uppger då att han tror detta kan behövas bland annat på grund av saker han läst på nätet. Säger att inte måste vara så. Sover ungefär 4 timmar per natt, har god effekt av Alimemazin. Skulle kunna tänka sig att prata med kurator igen, han hade detta i början. Vill helst prata med psykolog då han uppger att han har komplexa problem. Varit sjukskriven ungefär 2 år.

AKTUELLA LÄKEMEDEL

Sertralin 200 mg

Alimemazin för sömn

SOCIALT

Bor på ett boende lilla boende via socialtjänsten. Upplever det som stökigt och mycket droger omkring honom. Förlorade sin lägenhet för ungefär ett halvår sedan. Vill kunna komma till ett drogfritt boende.

PSYKISKT STATUS

Vaken och orienterad x 4. Vårdat yttre. Inget avvikande psykomotoriskt. Sammanhängande tal. Besviken på vården och andra insatser. Hoppas kan få hjälp denna gången. God formell och emotionell kontakt. Något sänkt grundstämning. Följer röd tråd. Patienten neger psykotiska symtom såsom förföljelse syn eller rösthallucinationer. Normal tankeförlopp och tankeinhåll. Bejaktar tankar på suicid och att han har haft dessa under väldigt lång tid. Har inga aktiva planer på suicid för närvarande. Säger dock att detta finns med i framtiden.

SUICIDRISKBEDÖMNING

Förhöjd risk Bedöms som kroniskt förhöjd. Patienten haft långvarig depression och

suicidtankar. Ingen misstanke om akut förhöjning eller aktiva suicidplaner.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Patienten vill gärna ha hjälp med nedtrappning från sitt benzodiazepinbruk. Använder för närvarande 4 mg klonazepam om dagen. Sporadiskt användande av kratom. Senast för 1 vecka sedan. Enligt anteckning från specialistläkare Georgios Afeidis 2024-10-31 är det önskvärt att patienten kan visa avslut av andra missbruksmedel innan en poliklinisk bensodiazepinnedtrappning påbörjas. Patienten lämnar salivprov efter besöket. Patienten uppger att han har SIP-möte i morgon. Jag dubbelkollar med patientens fasta vårdkontakt Sofia som dock inte kan hitta någon information om detta. Får tas upp på nedtrappningsmötet efter provsvaret kommit.

HUVUDDIAGNOS

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2025-01-23 11:06

Antecknad av

Grundström, Birgitta (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE

SPECIELL OMVÅRDNAD

Salivprov taget

15

ANTECKNINGAR

Samordning

JAN 2025

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Samordning

2025-01-15 09:15

Antecknad av

Andersson, Sofia (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

TYP AV KONFERENS

Proffesions möte, omvårdnadsgruppen.

BESLUT

Patienten blir tilldelad undertecknad som fast vårdkontakt.

2024

17

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

DEC

2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2024-12-17 16:17

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

GRUPPBEHANDLING

ORSAK TILL BEHANDLING

Introduktionsgrupp tillfälle 2 av 2. Tema: strykor och sårbarheter.

Patienten deltar utan anmärkning.

GRUPPBEHANDLING

Gruppledare: Peer-support Mikele och kurator Ida

ÅTGÄRDSKOD

GB009 Information och undervisning riktad till patient (i)

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-12-17 11:39

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT LÄKARINTYG

SMITTBÄRARPENNING

Nej

DIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS 1

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS 2

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Mångårig besvär med depressiva och ångestssymptom. kraftigt ångest under hela dagen. Utvecklat ett missbruksproblematik framför allt benzodiazepiner. Ångestladdad under besöket. Framkommer suicidtankar på daglig basis, sömnsvårigheter

AKTIVITETSBEGRÄNSNING

klarar inte med att koncentrera, nedsatt fokus, kraftigt ångest samt panikattacker.
uttalad trötthet pga sömnsvårigheter

SJUKSKRIVNINGSTID

Sjukskrivning 100% : 2024-10-28-2025-03-31

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-12-17 08:03

Antecknad av

Andersson, Sofia (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Mottagningen

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÄRDKONTAKT

Patienten skriver till mottagningen och undrar över sitt läkarbesök då han behöver förnya sitt sjukintyg. Eftersom han missade sitt läkarbesök i slutet av Oktober så har inte sjukskrivning förlängts och han önskar att få detta ordnat innan december är slut.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Undertecknad lämnar lapp om förlängning av sjukskrivning till läkare.

11

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandlingDEC
2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-12-11 16:42

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Sertralin Teva Filmdragerad tablett 100 mg Teva Sweden AB

26

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

NOV

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

NOV Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-11-26 16:00

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten avbokat introduktionsgrupp tillfälle två via 1177 på grund av att han inte hade pengar till bussen och därför inte fick åka med.

PLANERING

UT erbjuder Patienten deltagande i andra tillfället 241217 kl 14:00-16:00, Patienten tackar ja till deltagande

19 ANTECKNINGAR
Besöksanteckning

NOV Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Besöksanteckning

2024-11-19 16:42

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

GRUPPBEHANDLING

ORSAK TILL BEHANDLING

Introduktionsgrupp första tillfället. Tema: Nuvarande situation och målsättning.

Patienten deltar utan anmärkning.

GRUPPBEHANDLING

Gruppledare: Peer-support Mikele och kurator Ida

ÅTGÄRDSKOD

GB009 Information och undervisning riktad till patient (i)

12 ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

NOV Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-11-12 16:47

Antecknad av

Andersson, Sofia (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten har blivit kallad till introduktionsgrupp med start 241119.

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-11-12 11:51

Antecknad av

Lennartsson, Sandra (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

DIKTERINGSDATUM

2024-11-12 11:52:02

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

ORSAK TILL VÄRDKONTAKT

"Hej,

Jag behöver snarast en tid för att diskutera min fortsatta vård. Jag ska påbörja en nedtrappning av bensodiazepiner och behöver stöd i processen.

Det är mycket viktigt att jag får träffa samma läkare under hela nedtrappningsperioden, då jag tidigare upplevt svårigheter med att bygga en relation med ständigt nya läkare.

Utöver detta vill jag ta upp frågan om en ADHD-utredning. Vilket jag många gånger gjort. Jag misstänker att jag har ADHD och tror att det kan vara en bidragande orsak till min ångest.

Min efarnhet efter 3 år nu hos vården så har inget av det jag utalat mig om hänt. Jag vill gärna träffa en läkare för att diskutera detta mer ingående och planera för både nedtrappning och en eventuell ADHD-bedömning.

Jag kan även se att i journalen det nämns kratom och jag skulle gora ett drogtest efter mitt besök. Forst så har jag redan slutat med det som jag nämnde förra gången. Sen känns det betydligt mer effektivt att göra det innan ett stort läkarbesök.

Jag tänker att det är bättre att jag framför det här då jag aldrig riktigt hinner framlägga allt på ett kort besök."

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Pat uteblivit till läkarbesök 31/10. Planeringsunderlag i Elvis för nytt besök måldatum 241201.

Meddelar pat att ovanstående får diskuteras på nästa läkarbesök.

När han fått kallelse till läkarbesök kan han komma på drop-in innan besöket och lämna nytt salivprov.

31 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
OKT Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-10-31 15:28

Antecknad av

Afeidis, Georgios (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

DIKTERINGSDATUM

2024-10-31 15:29:02

ÖPPENVÅRDSENHET

Beroendemottagning Hisingen

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten uteblivit

PLANERING

Utifrån journalanteckningar och senaste provtagning den 29/8 framkommer samtidigt missbruk av bensodiazepin och kratom. Med hänsyn till komplicerade farmakologiska egenskaper av mirtaginin bedöms det vara mycket utmanande med poliklinisk nedtrappning vid parallell intag. Således rekommenderas av undertecknad en poliklinisk bensodiazepinnedtrappning endast vid bevisad avslut av övriga missbruksmedel. Inför nytt läkarbesök önskvärt med nytt salivprov.

28 ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

OKT Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

2024

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Anteckning utan fysiskt möte

2024-10-28 10:46

Antecknad av

Alexandru, Cosmin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Recept förnyelse på Alimemazin 40mg/ml.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Inget talande för felaktig användning eller överdosering av Alimemazin. Förnyar således receptet och informerar patienten om detta via 1177.

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-10-28 10:45

Antecknad av

Alexandru, Cosmin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Alimemazin Orifarm Orala droppar, lösning 40 mg/ml Orifarm Generics AB

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-10-28 09:47

Antecknad av

Andersson, Sofia (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Mottagningen

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten skriver meddelande till mottagningen och undrar ifall tanken med läkarbesök 241031 är att starta upp nedtrappning.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Svarar patienten att vi inte kan svara på frågan om nedtrappning i nuläget och att läkaren som han kommer träffa kommer göra en bedömning och ta ställning efter besöket.

PLANERING

Läkartid till mottagningen 241031.

15 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
OKT Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-10-15 11:03

Antecknad av

Mauritzson, Mats (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEGÄRAN JOURNALHANDLING

KORRESPONDENS

Kopia skickad till folkbokföringsadress patient.

MOTTAGARE AV JOURNALHANDLING

Enligt ovan.

EXPEDIERAT AV

Lina Johansson, sekreterare / Mats Mauritzson, läkare.

SKICKADE DOKUMENT

Alla anteckningar Melior BER09 220603 - 241002.

Alla dokument E-arkiv, Beroende 220405 - 240403.

Alla labsvar 230823 - 240829.

SAMTYCKE

Skriftligt accepterat genom rekvisition.

2

ANTECKNINGAR

OKT 2024

Anteckning utan fysiskt möte
Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-10-02 14:01

Antecknad av

Sundqvist, Ida (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN AV

: Undertecknad.

KONTAKT VIA

Telefon

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Försöker att ringa upp patient utan svar, testar under morgondagen igen.

PLANERING

Planering att kalla till SIP och vill stämma av med patient angående detta.

23

ANTECKNINGAR

SEP

Samordning
Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

UET Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Samordning

2024-09-23 15:11

Antecknad av

Nilsson, Karin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

TYP AV KONFERENS

Nedtrappningsteam.

AKTUELLT

Tar upp patientens ärende då han önskat nedtrappning polikliniskt av bensodiazepiner, uppgett intag Xanor 3 mg per dag. Fanns preliminär planering om nedtrappning via mottagningen. Patienten lämnade prover inför detta. Provtagning visade då positiv för alprazolam men även mitragynin vilket patienten även vid provtagning dessförinnan varit positiv för. Oklart vilka mängder kratom patienten tar.

BESLUT

Bruket av kratom behöver kartläggas, finns ett beroende och i så fall i behov av även nedtrappning av opioider? Ifall ett beroende framkommer tas nya prover och remiss till nedtrappningsteam ifall positivt åter på kratom.

UPPDATERING 2024-09-19: Patienten tas upp av kollega på ssk/läk-möte. Oklar social situation. Bedöms i behov av SIP-möte för social planering innan en nedtrappning kan initieras. Skötare och FVK Ida Sundqvist kommer att delta på SIP.

12

ANTECKNINGAR

Samordning

SEP
2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Samordning

2024-09-12 08:13

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

AKTUELLT

FVK fråga med tanke på omfattande svårigheter, nedtrappning

ANALYS OCH BEDÖMNING

Patientens ärende kommer lyftas på nertrappningsteam.

BESLUT

! It svarar nt detta via 1177

Om svarar på detta via 1177

9

SEP 2024

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-09-09 17:20

Antecknad av

Ahlnér, Maria (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Ber Hisingen

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Hej,

Jag gick bekräftelse att min provsvar var färdigt och drt skulle ta upp det vid något

möte.

Jag skulle gärna vilja få en ungefär tidstabell när jag kan förväntas börja nedtrappning så jag själv kan planera innan så det blir abrupt stop av min innan.

Mvh

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Bevakar läkare för att få svar på patientens fråga då ut inte kan utläsa detta ur journal

5

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

SEP
2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-09-05 14:19

Antecknad av

Nechifor, Roxana (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

DIKTERINGSDATUM

2024-09-05 14:21:09

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

STOR FÖLJNING

Provsvar har kommit som visar positiv för Alprazolam samt Kratom.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Tar upp det under handledning ang möjligheter för nedtrappning av Alprazolam via mottagning.

22

ANTECKNINGAR

Samordning

AUG
2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Samordning

2024-08-22 14:28

Antecknad av

Nechifor, Roxana (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

AKTUELLT

Patienten tas upp på läkar och ssk möte ang nedtrappning av Xanax via våran mottagning. Patienten kommer nästa vecka på tisdag för att lämna prover. Framkommer ingen annan drog användning en detta.

Bedöms att patienten kan börja nedtrappning här efter provsvar visar nuvarande 12 användning. Patienten får information via detta i 1177 samt rekommendation av att lämna prover nästa vecka.

BESLUT

Roxana försöker kontakta patienten telefonledes angående proverna.

21 ANTECKNINGAR
Besöksanteckning

AUG Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Besöksanteckning

2024-08-21 16:00

Antecknad av

Nechifor, Roxana (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

DIKTERINGSDATUM

2024-08-21 16:00:42

ÖPPENVÅRDSBESÖK

Återbesök

VÅRDFORM

Frivillig vård

AKTUELLT

Patienten kommer idag för uppföljning av mående och ställningstagande till början

av ADHD utredning. Är nu under en svår social situation där han har inget boende. Bor hos sin mamma för tillfälligt nästa 2 veckor framöver. Har tagit kontakt med socialen som kommer att förhoppningsvis hitta en boende åt honom. Detta har gjort att han har mot sämre psykiskt. Ökad ångest dygnet runt. Upplever att Quetiapin har ingen särskild effekt. Tar Alimemazin på kvällen och uppger att det hjälper för sömnen.

Patienten har slutat med amfetamin sedan 3 månader tillbaka. Uppger att i dagsläget tar han bara Xanax 3 mg er. Brukar dela ut dem i 2 doser under dagen. Uppger att han tar detta i ångestdämpande syfte och för att kunna sova. Framkommer många mardrömmar.

Patienten fortfarande sjukskriven på 100%, sjukskrivning går ut den 29 september. Patienten har inte varit på arbetsmarknaden på >2 år.

AKTUELLA LÄKEMEDEL

Sertralin 200 mg
Quetiapin vid behov
Alimemazin till kvällen

ALLMÄNTILLSTÅND

Opåverkat i vila. Kompenserad kardiopulmonellt

PSYKISKT STATUS

Vårdat yttre. Nedsatt allmäntillstånd och ångestladdad under besöket. Något nedsatt formell och emotionell kontakt. Svarar adekvat på frågor. Undvikande ögonblick. Tittar mer i golvet. Inget psykotisk framkommer under dagens besök.

SUICIDRISKBEDÖMNING

Låg risk Patienten uppger suicidtankar sedan flera år tillbaka. Har inga tydliga planer i dagsläget dock upplever att hans nuvarande situation försämrats i samband med boendeproblematik. Uppger att han försöker inte tänka kring

suicidplaner när han får såna tankar.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Således patient med anamnes enligt ovan. Patienten bedöms i samband med psykiatri ST-läkare Nilsson. Patienten önskar nedtrappning av Xanor 3 mg er som motsvarar runt 30 mg Stesolid. Uppger att han försökt själv minska det dock klarar inte själv. Önskar poliklinisk nedtrappning och om möjligt 4 våran mottagning. Patienten har också sömnsvårigheter och ångest dygnet runt. Önskar om möjligt testa med något annat behandling. Vi kommer överens att patienten skall prova med lågdos Mirtazapin 15 mg till kvällen. Patienten tas upp på läkarmöte i morgon kring nedtrappning via mottagning. Kommer för provtagning nästa vecka.

PLANERING

Patienten tas på läkarmöte i morgon kring möjligtvis nedtrappning av Alprazolam via mottagning.
Sätts in på intro grupp
Kommer nästa vecka för provtagning saliv samt b-pet
Sjukskrivning förlängs med 1 månad därefter förfrågan om läkartid innan sjukskrivning går ut

HUVUDDIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-08-21 15:40

Antecknad av

Nechifor, Roxana (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT LÄKARINTYG

SMITTBÄRARPENNING

Nej

DIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS 1

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS 2

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Mångårig besvär med depressiva och ångestssymptom. kraftigt ångest under hela dagen. Utvecklat ett missbruksproblematik framför allt benzodiazepiner. Ångestladdad under besöket. Framkommer suicidtankar på daglig basis, sömnsvårigheter

AKTIVITETSBEGRÄNSNING

klaras inte med att koncentrera, nedsatt fokus, kraftigt ångest samt panikattacker.
uttalad trötthet pga sömnsvårigheter

SJUKSKRIVNINGSTID

Sjukskrivning 100% : 2024-09-30-2024-10-27

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-08-21 15:39

Antecknad av

Nechifor, Roxana (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Mirtazapin Krka Filmtabletter 15 mg KRKA Sverige AB

19

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

AUG Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

2024

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Anteckning utan fysiskt möte

2024-08-19 16:04

Antecknad av

Scott, Kajsa (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Lovisa Nilsson på vuxenenheten.

KONTAKT TAGEN AV

: Undertecknad.

KONTAKT VIA

Telefon

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Samverkan.

BEDÖMNING ÅTGÄRD

BEDÖMINING, ÅTGÄRD

Patienten har läkarbesök nu den 21/8. En SIP kan bli aktuellt längre fram. Bra om patienten kan medverka i introgruppen inför fortsatt behandling på mottagningen. Undertecknad kommer försöka nå patienten angående detta. Bra om detta även kan förmedlas på kommande läkarbesök.

13 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
AUG Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-08-13 16:02

Antecknad av

Lindqvist, Cecilia (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

EXTERN KONTAKT RÖRANDE PATIENT

KONTAKT TAGEN AV

Socialtjänsten.

KONTAKT VIA

Telefon samt mejl.

AKTUELLT

Handläggare på Socialtjänsten önskar kontakt med patientens fasta vårdkontakt för att samverka.

ÅTGÄRD

Informerar om kontaktuppgifter till patientens fasta vårdkontakt.

29

ANTECKNINGAR

JUL
2024

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-07-29 14:52

Antecknad av

Mauritzson, Mats (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten skriver via 1177, skriver att han är i behov av en snabb läkaruppföljning då han tappat sin bostad och är pressad från andra att söka hjälp. Har tid till socialtjänsten 7/8 och önskar helst tid innan dess. Undertecknad svarar till patienten att jag ber sekreterare prioritera uppföljande tid för honom.

25

ANTECKNINGAR

JUL
2024

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Anteckning utan fysiskt möte

2024-07-25 12:47

Antecknad av

Scott, Kajsa (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

patienten

KONTAKT TAGEN AV

: undertecknad

KONTAKT VIA

Telefon

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Efterfråga läget (patienten har uteblivit från mottagningens introduktionsgrupp)och om patienten önskar på nytt bli anmäld till introgrupp.

BEDÖMNING ÅTGÄRD

BEDOMNING, ATGÄRD

Inget svar. Undertecknad får försöka nå patienten igen en annan gång.

23
JUL
2024

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-07-23 16:00

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten uteblivit till introduktionsgrupp tillfälle 2 av 2.

PLANERING

Bevakar fast vårdkontakta Kajsa Scott för kännedom och vidare planering

17
JUL
2024

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

Anteckning utan fysiskt möte

2024-07-17 09:46

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten uteblivit till introduktionsgrupp tillfälle 1 av 2.

PLANERING

Kallad till Introduktiosngrupp tillfälle 2 av 2.

4

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

JUL Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-07-04 12:39

Antecknad av

Mauritzson, Mats (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten skriver via 1177, efterfrågar hur det är med hans uppföljning gällande introduktionsgrupp och läkarbesök. Vidare skriver patienten att han på egen hand gör ansträngningar för att trappa ned sin användning av bensodiazepiner. Undertecknad svarar till patienten att han har en första tid för introduktionsgrupp 240716 kl. 14. Kommer att få uppföljande läkarbesök i augusti.

2

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

JUL Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-07-02 16:04

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patienten

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Skickar kallelsebrev till Introduktionsgrupp 240716 och 240723 kl 14:00-16:00

PLANERING

Deltagande i Introduktionsgrupp 240716 och 240723 kl 14:00-16:00

27 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
JUN Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-06-27 14:37

Antecknad av

Grevenner Steen, Rickard (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Misstänkt ADHD, önskar utredning. Amfetamin samt benso missbruk, nu inte tagit amfetamin på 5 veckor. Dagligt bruk av BZO på 20-30mg ekvivalent stesolid dos. Tas upp på teamkonf.

Pat har förhöjd behandling mot ångest, sertralin har höjts till 200mg, har även nu insatt quetiapin mot ångest samt alimemazin vb istf bara till natten. Bokar upp nytt läkarbesök till slutet på aug, vid minskat intag av BZO kan pat läggas till teambedömning för ADHD utredning, pat kommer troligtvis inte klara av en full uttrappning av BZO innan adhd utredning.

PLANERING

Får tyvärr inte tag på patienten via telefon. Han har dock hört av sig via 1177 då u t missat att skriva ut quetiapin.

skickar följande svar till pat.

"Hejsan!

Försökte ringa men fick inget svar, testar här istället. Jag har skrivit ut quetiapin nu så det finns att hämta på apoteket. Jag har även lagt in för återbesök till mottagningen till läkare, detta kommer dock ske i augusti. Innan dess bör du fått kallese för introgruppen också. Vid läkarbesök i augusti hoppas vi att sertralinet har gett god effekt och att du har kunnat minska på bensodiazepinintaget med hjälp av alimemazin och quetiapin. Vi kan tyvärr inte starta något stesolid uttrappningsschema innan dess och inte vi kan inte heller skriva ut bensodiazepiner via mottagningen. Om du skulle ha några frågor eller skulle börja på må sämre så önskar vi att du hör av dig till oss."

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-06-27 14:24

Antecknad av

Grevenér Steen, Rickard (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Quetiapine Teva Filmdragerad tablett 25 mg Teva Sweden AB

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-06-27 11:15

Antecknad av

Grevenér Steen, Rickard (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Sertralin Teva Filmdragerad tablett 100 mg Teva Sweden AB

26
JUN
2024

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2024-06-26 16:19

Antecknad av

Grevenor Steen, Rickard (Läk)
Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

DIKTERINGSDATUM

2024-06-26 16:19:39

BESÖKSORSAK

Kommer för intyg till socialstyrelsen.

NUVARANDE SJUKDOMAR

amfetamin/benzo missbruk, misstänkt adhd

AKTUELLT

Se tidigare ant. Mångårigt benso och amfetaminmissbruk. Kommer till mottagningen idag då han behöver förnyelse av sjukintyg till soc sekr. skrivs av ut. Beskriver stora besvär med ångest, har besvär med kraftig ångest som sitter i hela tiden, har nu varit amfetaminfri i 5 veckor, har dock tagit benso. Beskriver att han får bra effekt på amfetamin mot hans ångest, beskriver även att han känner sig normal då han tar amfetamin och får ingen upphöjande effekt som han kan se att hans kompisar får. Tar även benso i självmedicinerande syfte. Antingen tar han xanor 2-3mg eller diazepam 20mg mot ångest. Har tidigare varit aktuell för uttrappning av stesolid med schema men avbröts pga återfall i missbruk. Mycket suicidala tankar, ingen framtidstro, har sedan flera år plan för hur han skulle göra, isf skulle han hoppa från balkongen. Har bra skyddsnät i form av föräldrar och syster. Väntar på introgrupp.

Främst önskar pat hjälp med hans ångest för att kunna bli drogfri. Har alimema: till natten för sömn och 100mg sertralin som han för 2 veckor sedan trappat upp

självmant till 200mg, mycket upptrappningssymtom men börjar nu må bättre igen. Bor nu med mamma och pappa då han förlora sin bostad, kunde inte bo kvar i bostadsrätten han bodde i tidigare, ej vräkt. Är hjälpsökande men mycket uppgiven.

PSYKISKT STATUS

Kraftig ångest, pillar med fingrar, svårt att hålla ögonkontakt, kraftiga depressiva symtom, suicidtankar, kraftig ångest, beskriver svårkontrollerade tankar som blir lugnare på amfetamin. Oro för att han inte ska kunna sluta med BZO inför adhd utredning. Önskar ADHD utredning.

SUICIDRISKBEDÖMNING

Förhöjd risk Mycket mörka tankar, ingen framtidshopp, har suicidtankar, inga planer, vet dock sedan länge att han skulle hoppa från balkongen. skyddande faktorer: familj

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

tas upp på ssk möte imorgon, krisplan? fast VK? stesolidnedtrappningsschema ånyo? återbesök inom kort? sjukskrivs 3 månader fram. Framkommer inga kramper då han varit utan benzo. Väntar på introgrupp. Får fortsätta med sertralin 200mg, får prova quetiapin vb, får prova alimemazin vb och inte bara till natten, beskriver att han kan sova upp till 6 timmar.

HUVUDDIAGNOS

F192 Beroende av flera droger i kombination och av andra psychoaktiva substanser

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-06-26 16:16

Antecknad av

Grevenér Steen, Rickard (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT LÄKARINTYG

SMITTBÄRARPENNING

Nej

DIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS 1

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS 2

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Mångårig besvär med depressiva och ångestssymptom. Minnessvårigheter.

Utvecklat ett missbruksproblematik framför allt bensodiazepiner och amfetamin.

Kämpar för att bli drogfri för att genomgå NP-utredning för misstänkt ADHD.

AKTIVITETSBEGRÄNSNING

© 2024. All rights reserved. | Page 1 of 1

Svar angst och nedstämdhet. Suicidtankar.

Fortsatt samma sjukdomsbild.

SJUKSKRIVNINGSTID

Sjukskrivning 100% : 2024-04-18-2024-09-29

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-06-26 16:16

Antecknad av

Grevener Steen, Rickard (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Alimemazin Orifarm Orala droppar, lösning 40 mg/ml Orifarm Generics AB

RECEPT

Sertralin Teva Filmdragerad tablett 100 mg Teva Sweden AB

ANTECKNINGAR

Utredning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Utredning

2024-06-26 09:29

Antecknad av

Buwaider, Saleh (Annvg)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

KONSULTATION, FARMACEUT

ÅTGÄRDSKOD

XV015 Läkemedelsgenomgång, enkel (i)

ANTECKNINGAR

Utredning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Utredning

2024-06-26 09:14

Antecknad av

Buwaider, Saleh (Annvg)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

LÄKEMEDELSGENOMGÅNG

INFORMATIONSUUNDERLAG

: Melior

DELTAGARE

Ut ej träffat patient. Gafelltid.

LÄKEMEDELSGENOMGÅNG

Enkel

LÄKEMEDELSORDINATION

-Oklarhet om pågående behandling. 2024-02-19 Sertralin recept 100mg 1x1.

Patienten testat detta tidigare med god effekt men inte kommit till mål dosering 200mg pga rädslan om eventuell uppvarving. Ut saknar samtycke till NPÖ och då blir det svårt att säkerställa om patienten påbörjat behandling eller ej.

Återinsättning av Sertralin med planerad doshöjning kan övervägas. Alternativ tillägg av Voxra låg dos om patienten nedtrappat BZO med tanken på kramp risk.

-2022-11 Uppstart av benzonedtrappning via BMH som avslutades av patienten vid sidomissbruk 2023-01 och att han ska göra det på egen hand. Senaste provtagning visat positiv utslag av BZO, amfetamin, Kratom, Ketamin..

-I anamnese tillkommit misstänkt Bipolärtet samt/eller ADD. NP-utredning påbörjades men pausades sedan pga patienten uteblivit och inte lämnat prover enligt rutinen. Ny NP-utredning, återfallprevention, introduktionsgrupp...och eventuell behandling kan övervägas. I journalen tillkommit att patienten köpte tidigare Quetiapin, svart. Oklart om detta ger effekt och på vilken omfattning han tar detta.

UPPFÖLJNING

Saliv, Vikt, Nytt EKG, Blodtryck.....

17

ANTECKNINGAR

JUN

2024

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Anteckning utan fysiskt möte

2024-06-17 14:26

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

DIKTERINGSDATUM

2024-06-17 14:26:23

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten önskar läkartid, intyg till Socialtjänsten. Blivit av med bostad.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

UT bevakar sekreterare att se till att patientn får läkartid, inte med på planeringslistan.

12 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
APR Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-04-12 10:28

Antecknad av

Scott, Kajsa (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT VIA

Telefon

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Information om introduktionsgrupp.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Undertecknad får inte tag på patienten via telefon. Undertecknad anmäler patienten till introduktionsgrupp då detta är något som alla patienten skall göra och som bedöms vara viktigt för patienten. Ser i tidigare läkarbesök att detta har förmedlats till patienten.

4

ANTECKNINGAR

BesöksanteckningAPR Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024**Besöksanteckning**

2024-04-04 11:09

Antecknad av

Vilhelmsson, Jonny (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE**BESÖKSORSAK**

Provtagning

OBSERVATION, ÖVERVAKNING

Salivprov avseende droger taget idag.

21

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möteMAR Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-03-21 07:59

Antecknad av

Nylander, Matilda (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patient skriver:

"Hej,

Jag är fortfarande sjuk. Jag skulle in på drop in förra veckan och skrev om samma sak sent på torsdagen men då jag förväntade mig att det skulle vara borta nu. Men vill se till att noteras att jag har meddelat och inte missat något medveten så läkare osv fortfarande vet att jag söker hjälp och det vi tidigare pratat om.

Jag ska försöka komma in på nästa veckas dropin tider. Skulle jag inte kunna göra det måste jag ändå söka tid hos vården då det hade varit 3 veckor jag varit sjuk med samma symptom."

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

U.t svarar:

"Hej!

Okej, tack för informationen. Du är välkommen på drop-in provtagning tisdagar

eller torsdagar mellan 8.30-14.30 på vår drop-in linje."

eller torsdagar mellan 8.30-11.30 när du är frisk. "

6

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

MAR 2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-03-06 11:40

Antecknad av

Mortazavi-Moghaddam, Said (Läk)
Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT LÄKARINTYG

SMITTBÄRARPENNING

Nej

DIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS 1

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS 2

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

FUNKTIONSNEDSATTNING

Mångårig besvär med depressiva och ångestssymptom. Minnessvårigheter.
Utvecklat ett missbruksproblematik framför allt bensodiazepiner och amfetamin.
Kämpar för att bli drogfri för att genomgå NP-utredning för misstänkt ADHD.

AKTIVITETSBEGRÄNSNING

Svår ångest och nedstämdhet. Suicidtankar.

Fortsatt samma sjukdomsbild.

SJUKSKRIVNINGSTID

Sjukskrivning 100% : 2024-01-01-2024-04-17

5

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandlingMAR
2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-03-05 16:55

Antecknad av

Mortazavi-Moghaddam, Said (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-03-05 15:12

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patient.

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Lämna salivprov.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Pat. är välkommen på poltid, mån-torsdag mellan kl. 13-14.00

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2024-03-05 13:51

Antecknad av

Mortazavi-Moghaddam, Said (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

ÖPPENVÅRDSBESÖK

Återbesök

VÅRDFORM

HSL

DELTAGARE

Patienten, ST-läkare Mikael samt undertecknad.

TIDIGARE SJUKDOMAR

Nuvarande:

Blandbruk framför allt bensodiazepiner, amfetamin samt tidigare uppgifter om ketamin och kratom. Uppgifter om bristande följsamhet.

AKTUELLT

Patienten inkommer för allmän uppföljning och diskussion kring läkemedelsbehandling. Uppger förbättrat allmäntillstånd sedan senast besök, men rapporterar om periodiska nedstämdheter särskilt under vinter- och jultid, en period patienten nu anser sig vara ur. Fortsatt blandmissbruk bekräftas, inkluderande regelbunden användning av bensodiazepiner och amfetamin samt sporadiskt intag av ketamin, medan bruk av kratom har upphört. Patienten beskriver ett varierat intag av Diazepam, normalt 10 mg dagligen, men ökar till upp

beskriver ett varierat intag av Diazepam, normalt 10 mg dagligen, men ökar en upp till 40 mg under sämre perioder. Amfetaminanvändning 0,5-1 g sker varannan dag, antingen kapslat eller löst i vatten, och injektion har aldrig förekommit.

Motivation för ADHD-utredning kvarstår trots uttalad hopplöshet kring processen. Patienten anger signifikant ångest, som han menar delvis lindras av bensodiazepininlag. Diskussion om möjlig nedtrappning av bensodiazepiner har förs, inkluderande vikten av följsamhet till inledande steg såsom deltagande i introduktionsgrupp och salivprovtagning. Patienten är införstådd med dessa förutsättningar och har uppmanats att lämna salivprov inför utredningen, flera uteblivna provtagningstillfällen tidigare därav finns ingen aktuell labmässig kartläggning av substans bruk. Patienten informerats om drop-in för provtagning och har mottagit broschyr om introduktionsgruppen. Angående hjärtsymtom, rapporterar patienten om episodisk hög puls och blodtryck, både under abstinensstillstånd och substansintag. Patienten rapporterar att hans Apple Watch upprepade gånger under det senaste året har indikerat episoder av förmaksflimmer (atrial fibrillation), utan samtidiga bröstsymtom. Familjehistorik med hjärtproblematik och dödsfall nämns, liksom dagligt intag av energidrycker (patienten har med sig energidryck till besöket). Efter hjärtstatusundersökning, uppmanas patienten att boka en akut tid hos sin vårdcentral för vidare uppföljning, varvid NPÖ-samtycke inhämtats för att identifiera tillhörande vårdcentral.

AKTUELLA LÄKEMEDEL

Sertralin 100 mg 1x1

SOCIALT

Bra kontakt med familjen bestående av morfar. Ingen partner. Bor i egen lägenhet. Kontakt med socialtjänsten Sydväst. Bortsett från familjen begränsat socialt nätverk.

ALLMÄNTILLSTÅND

Väsentligen gott.

..

HJÄRTA

Regelbunden rytm. Takykard. Inga hörbara bi- eller blåsljud. Pulsen är välfylld.

Blodtryck 124/89 mmHg.

Puls 132 slag per minut

PSYKISKT STATUS

Orienterad x 4. Åldersadekvat yttre. God formell och acceptabel emotionell kontakt. Stämningsläget ter sig vara lätt sänkt. Respekterar turtagning. Tappar röd tråd stundvis. Framkommer vissa minnessvårigheter. Ibland svarslatens. Adekvat ögonkontakt. Psykomotoriskt något orolig. Förnekar aktiv röst eller synhallucinos. Stundvis ångestladdad. Hjälpssökande. Bejaktar suicidala tankar, uppger att på något sätt är kroniskt har dock inga aktiva suicidplaner eller avsikter.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Således allmän uppföljning av 28-årig patient som tillhört beroende mottagningen sedan 2022. Patienten behöver börja med att gå in till gruppen samt visa bättre följsamhet, innan mottagningen kan ha möjlighet att påbörja en utredning. Substansbruket bedöms något förbättrat sedan sist, dock kvarstående beroende av amfetamin och bensodiazepiner.

En remiss för uppföljning av de rapporterade hjärtsymtomen utfärdas. Samtalet avslutas med en översyn och justering av patientens läkemedelslista, där inaktuella läkemedel avslutas. Konsulterar om patientens ärende med specialistläkare.

Tillägg, relevant att fast vårdkontakt är kallad till SIP? Fast vårdkontakt förmedlar till patienten om drop-in vad gäller provtagning. Förlänger sjukintyg till soc med 3 månader.

HUVUDDIAGNOS

F192 Beroende av flera droger i kombination och av andra psychoaktiva substans

BIDIAGNOS

F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

19

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

FEB

2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2024-02-19 09:48

Antecknad av

Mortazavi-Moghaddam, Said (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Sertralin Teva Filmdragerad tablett 100 mg Teva Sweden AB

8

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

FEB

2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Besöksanteckning

2024-02-08 10:14

Antecknad av

Lindqvist, Cecilia (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE

BESÖKSORSAK

Kommer på avtalad tid till behandlare på mottagningen.

KOMMUNIKATION

Patienten uppger att han mår okej. Haft renovering i kök pga två vattenläckor men igår va allt ordnat. Patienten har inte ätit dem senaste dygnet men ska efter besöket handla och laga mat. Uppger att han använder Diazepam som han införskaffar svart. Tar 10 mg per dygn och amfetamin var sista intag för två veckorsedan. Pratar om att ångesten är påtaglig och upplevelsen är att Diazepam är det som hjälper för att få en nogorlunda fungerande vardag. Patienten berättar att han har bra stöd i sin far dock uppger han att det är lite jobbigt att ta emot hjälp. Patienten har själv tagit kontakt med socialtjänsten för att planera in ett möte där dem tillsammans kan se vad patienten kan ansöka om när det kommer till stöd i vardagen. Patienten är tveksam till gruppbehandling men känner sig okej med att gå introduktionsgrupp som är två tillfällen två timmar vid varje tillfälle för att återetablera kontakten med mottagningen. Syftet är att se över vårdplan samt hur och vad patienten behöver för stöd samt komma framåt i sin behandling.

SÖMN

Uppger att han har svårt med sin dygnsrytm då allt varit lite upp och ned med

tanke på renovering av kök samt vattenläckor.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Vi planerar förljande.

1. patienten kom på möte på mottagningen för att ta ett omtag 240108.
2. patienten tar kontakt med handläggare på socialtjänsten för att boka möte.
3. patienten sätts upp till besök hos läkare för att diskutera läkemedel.
4. behandlare tar kontakt med patienten via telefon för ett uppföljande samtal gällande fortsatt planering.
5. patienten uppsatt till Introduktionsgrupp.

LÄKEMEDELSHANTERING

Lägger enligt mottagningen in om receptförfrågan. Patienten har varit utan läkemedel sen cirka 2 månader. Läkare får avgöra gällande dosering.

PLANERING

På ett kommande möte med läkare är det bra om läkemedelsbehandling diskuteras med tanke på patientens påtagliga ångest.

Uppföljande samta i telefonen om 3-4 veckor

Patienten hör av sig via 1177 om det uppstår frågor eller att han önskar komma i kontakt med behnadsare.

5

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

FEB 2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-02-05 17:21

Antecknad av

Antecknad av

Lindqvist, Cecilia (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Erbjuder patienten tid 240208 klockan 10,00, ett uppföljande möte för att se över planering.

PLANERING

Patienten meddelar via 1177 att han kommer.

26

ANTECKNINGAR

JAN
2024**Anteckning utan fysiskt möte**

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-01-26 10:44

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

ANNAN KONTAKT

KONTAKT VIA

Telefon

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Försökt nå patient Xflera.

15 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
JAN Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-01-15 16:28

Antecknad av

Lindqvist, Cecilia (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patienten.

KONTAKT VIA

Telefon

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Söker patienten via telefon gånger flera gällande se föregående journalanteckning.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Fortsätter söka patienten.

10

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

JAN 2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Anteckning utan fysiskt möte

2024-01-10 15:36

Antecknad av

Lindqvist, Cecilia (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patienten.

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster samt telefon.

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten skriver på 1177 och för enkelhetens skull informerar behandlare patienten om att han kommer bli kontaktad via telefonen under dagen.

Patienten skriver via 1177 att han varit tydlig med sina svårigheter från början och menar att han förmedlat att han önskar avboka besök. Patienten menar att han önskar skyndsam utredning för att just få ut specifik hjälp med sina svårigheter. Önskar inte gå i gruppbehandling.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Fortsätter söka patienten.

9

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möteJAN
2024

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2024-01-09 16:17

Antecknad av

Lindqvist, Cecilia (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Meddelar patienten att för att en eventuell sambedömning ska kunna genomföras behöver patienten återuppta kontakt med mottagningen och framförallt behöver vi se att det finns motivation. Patienten har sedan tidigare fått till sig att det vore bra om han söker hjälp via Socialtjänsten för att få stöd och hjälp med att ta sig till mottagningen. Patienten har haft många uteblivande på bokade besök. Meddelar patienten att målet är en sambedömning men fram tills detta är patienten uppsatt i kö för gruppbehandling.

5

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möteJAN Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2024

Anteckning utan fysiskt möte

2024-01-05 13:43

Antecknad av

Lindqvist, Cecilia (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten hör av sig via 1177 och undrar hur planeringen ser ut för en eventuell ADHD utredning.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Svarar patienten att frågan lyfts kommande vecka med läkare på mottagningen samt att mottagningen återkopplar.

2023

27
NOV
2023

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-11-27 14:59

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten uteblivit utan att höra av sig.

PLANERING

Ny FVK Kajsa Scott planerar vidare för Patienten

10

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

NOV

2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-11-10 13:39

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten har missat tid, önskar tidsbokning.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Patienten bokas 231127 kl 14:30

8

NOV 2023

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-11-08 14:25

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten uteblivit utan att höra av sig.

PLANERING

Söker Patientén via telefon utan resultat.

25

OKT 2023

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-10-25 08:11

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten hör av sig och önskar boka om tid 231030.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Föreslår tid 231108 kl 13:30

9

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

OKT
2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-10-09 17:51

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

Telefon

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten hör av sig och önskar ny planering gällande adhd utredning och provtagning.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

UT svarar i 1177 och frågar om tidsbokning

PLANERING

Föreslår tidsbokning 231030 kl 15:30

1**ANTECKNINGAR****Åtgärd/behandling****SEP
2023****Beroendemottagning Hisingen, Göteborg**

2023-09-01 15:45

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Nej

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

Mångårig besvär med depressiva och ångestssymptom. Minnessvårigheter.
Utvecklat ett missbruksproblematik framför allt bensodiazepiner och amfetamin.
Kämpar för att bli drogfri för att genomgå NP-utredning för misstänkt ADHD.

AKTIVITETSBEGRÄNSNING

Svar angst och nedstämdhet. Suicidtankar.

SJUKSKRIVNINGSTID

Sjukskrivning 100% : 2023-09-01-2023-12-31

29

AUG
2023

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2023-08-29 13:00

Antecknad av

Samiea, Fatema (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

ÖPPENVÅRDSENHET

Beroendemottagning Hisingen.

ÖPPENVÅRDSBESÖK

Återbesök

BESÖKSORSAK

Uppföljning.

TIDIGARE SJUKDOMAR

/Nuvarande sjukdomar:

Patient med blandmissbruk framförallt bensodiazepiner, amfetamin, ketamin samt kratom. Patienten har avbokat de senaste 2 läkarbesöken. Har inte lämnat planerad provtagning 23:e augusti. Har haft problem med följsamhet på mottagningen under den senaste tiden. Vi avvaktar med MINI vid dagens besök och gör ett uppföljningssamtal istället. Tiden för sambedömning som var planerad den 8:e september flyttas längre fram tills patienten etablerar kontakten med mottagningen och förbättrad följsamhet.

AKTUELLT

Patienten kommer i god tid till dagens besök. Han uppger att han helt glömde bort den bokade provtagningen på Nordhemskliniken. Han har svårigheter med korttidsminnet, kommer inte ihåg när han avbokade tidigare läkarbesök. Berättar att han fortfarande mår dåligt. Besvärar av ökad ångest och minnessvårigheter. Han beskriver att det är svårt för honom att organisera vardagen och hålla fokus. Han vaknar och har plan för dagen men glömmar bort vad han skulle göra, exempelvis att tvätta kläder, laga mat eller handla. Han uppger att han tar Diazepam 5 mg 3 - 4 gånger per vecka. Senaste amfetaminintag var för 3 veckor sedan. Har slutat med ketamin för 3 månader sedan. Samt att han har trappat ut kramtom enligt tidigare plan med läkare Katalin. Han uppger att han sällan dricker alkohol cirka 2 gånger per månad.

Han får inget stöd från socialtjänsten förutom socialt bistånd. Patienten uppger att han inte känner någon effekt på Buspiron mot ångest och tänker trappa ut eller byta mot ett annat läkemedel. Han har stått på Sertralin 150 mg dagligen i ett halvår nu och han tycker att Sertralin hjälper honom mot depression då han inte känner sig lika deppig som förut men samtidigt känner han sig platt känslomässigt. Han bor i en hyreslägenhet, de håller på att renovera lägenheten i flera månader nu och patienten uppger att han inte har haft någon kök på flera månader och äter bara snabbmat.

Patienten beskriver att han tar bensodiazepiner för ångestreducerande syfte. Han använt amfetamin för att bli lugnare och hålla bättre uppmärksamhet så han kan

klara vardagliga sysslor exempelvis städa, laga mat. Han beskriver sömnsvårigheter i form av mardrömmar, mest framkommer det att han tar livet av sig och vaknar med hög ångestnivå men sedan klingar det av efter några timmar. Han kan ha cirka 3 timmar om dagen men mindre ångestnivå, då kollar han på tv.

AKTUELLT

Han har riktiga svårigheter med att komma ihåg tider till läkarbesök, provtagning, att betala räkningar så som hyra. Har bra kontakt med familjen, både far och mor, och tycker inte om att be om hjälp av de eller berätta om sina besvär eller problem i livet. Detta för att han inte vill sprida vidare negativ energi och gör så att de mår dåligt precis som honom. Han har inte haft någon partner på länge. Hade ett suicidförsök för 6 år sedan, har självmordstankar som han får som impulser eller konstant. Han uppger att han brukar slå eller skada sig själv för att bli av med dessa tankar. Undertecknad diskuterar med patienten behovet av mer insatser via socialtjänsten, exempelvis boendestöd, patienten ställer sig negativ och tycker att han inte vill ha hjälp av någon. Undertecknad resonerar kring att det bara kan vara tillfälligt tills han får möjlighet att genomgå NP-utredning och eventuellt fått adekvat läkemedelsbehandling för sina besvär. Patienten verkar ganska övertygad om det och skulle lyfta det med fast vårdkontakt Ida vid nästkommande besök.

AKTUELLA LÄKEMEDEL

Sertralin 150 mg, 1 x 1.

Buspiron 10 mg, 1 + 2.

Alimemazin 1 ml, vid behov för sömnen.

PSYKISKT STATUS

Klar och vaken. Orienterad x 4. God formell och acceptabel emotionell kontakt. Lättsänkt grundstämning. Gråtmild och verkar ledsen när han fick reda på att vi ändrat planen gällande misstänkt ADHD. Ovårdat yttre. Inget psykotiskt framkommer. Håller röd tråd och svarar adekvat på frågor under samtalet. Normalt tankeförlopp. Ter sig något ängslig och orolig. Bekräftar suicidala tankar men inga suicidala planer eller impulser i närtid. Hjälpökande.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Bedöms i samråd med specialistläkare Katalin Simicz-Futó.

Planerar för upptrappning av Sertralin till 200 mg dagligen. Uppmuntrar patienten att diskutera möjligheten för strukturerat socialt stöd via socialtjänsten, eventuellt ansöka om boendestöd för att hjälpa honom med bokade läkarbesök och provtagning samt betalning av räkningar då patienten besväras mest nu för tiden av dåligt korttidsminne.

Undertecknad kommer förlänga sjukskrivning åt patienten och skicka läkarintyg via post hem till patienten.

HUVUDDIAGNOS

F192 Beroende av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser

BIDIAGNOS

F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

ÅTGÄRDSKOD

AU009 Klinisk undersökning av psykiskt tillstånd (i)

18 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
AUG Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023

Anteckning utan fysiskt möte

2023-08-18 10:16

Antecknad av

Samiea, Fatema (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

DIKTERINGSDATUM

2023-08-18 10:16:51

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten avbokat dagens besök i morse via 1177 pga revovering i lägenheten.

PLANERING

Patienten erbjudas en ny läkartid hos UT 20230829 kl 13:00.

10 ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

AUG Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023

Åtgärd/behandling

2023-08-10 16:36

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEH, UPPFÖLJNING ÖV, KURATOR

VÅRDKONTAKT

Återbesök

DELTAGARE

Patienten och Ida Sandström, kurator

SAMTAL

Planeringssamtal

Stödsamtal

Patienten kommer 30 minuter sent till besöket på grund av att bussen varit sen.

Patienten upplever mycket trötthet och känner sig mer apatisk efter bytet till Sertalin. Patienten tror ändå att Sertalin är bättre än tidigare antidepressivt. Vad gäller Buprion upplever Patienten lite effekt, Patienten resonerar kring att det kan bero på han bruk av bensodiazepiner.

Patienten beskriver att han får suicidala implser en gång i veckan och att de inte skrämmer honom. Patienten beskriver nedstämdhet och att han tänker en del på döden men ser fortsatt ett hinder i att såra sina närstående. Patienten beskriver att han för två dagar sedan haft en suicidal impuls men att han i dagsläget inte upplever någon dödsönskan. Patienten har kroniskt förhöjd suicidrisk i form av återkommande suicidtankar och planer samt riskfaktorer som psykisk ohälsa, att han är man och har beroedeproblematik. Suicidrisken bedöms som låg i förhållande till detta under dagens besök.

Patienten har slutat med amfetamin för cirka två veckor sedan. Beskriver det som svårar att sluta med bensodiazepiner. Patienten tror att han kan minska sitt användande till tre dagar i veckan, Patienten tar bensodiazepier för att ta sig upp på morgonen. Samtal kring stöd via socialtjänsten.

Upprättar vårdplan tillsammans med Patienten. Påminner om provtagning och läkartid.

PLANERING

Läkarbesök för M.I.N.I och ev. sjukskrivning 230818

ÖK att Patienten tränar på att be om hjälp och hör av sig till UT efter läkarbesök

ÅTGÄRDSKOD

AW013 Planering och framtagande av individuellt skriftlig vårdplan för en enskild patient inom hälso- och sjukvård

28 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
JUL Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023

Anteckning utan fysiskt möte

2023-07-28 09:44

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patienten

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

... till vårdkontakt

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Föreslår tidsbokning för uppföljning, inväntar svar från Patienten.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Patienten återkopplar att den förslagna tiden passar.

PLANERING

Tid för uppföljning 230810 kl 15:00

13 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
JUL Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023

Anteckning utan fysiskt möte

2023-07-13 11:14

Antecknad av

Ahmic, Arnela (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

DIKTERINGSDATUM

2023-07-13 11:14:22

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

ORSAK TILL VÄRDKONTAKT

Förlänger pat sjukskrivning fram till läkarbesök i september, vg se kollegas j-ant daterat 2023.07.06.

6

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möteJUL
2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Anteckning utan fysiskt möte

2023-07-06 09:13

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

DIKTERINGSDATUM

2023-07-06 09:58:23

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten avbokat Patienten avbokat sent innan 2 timmar pga renovering. Ville ha

snabb tid.Ska ha en ny mobilnummer snart sa det ar battre att kontakta honom via 1177 i första hand.

PLANERING

Tyvärr, finns det ingen snabb läkartid hos UT. Förutom finns redan en bokad tid för sambedömning av utredning ev. diagnos 8:e september tillsammans psykolog och spec.läkare ifall patienten är motiverad och följsam. ska bokas till en M.I.N.I. hos underläkare (bli kallad) och OBS! ska lämna två negativa prover inför sambedömning 23:e augusti (blodprov och salivtest) och 1:a september (urinprov). Ifall är patienten inte redo för dessa, kan tiden flyttas längre fram i god tid istället för att slösas bort.

2

ANTECKNINGAR

Samordning

JUN
2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Samordning

2023-06-02 09:54

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

VÅRDPLAN ÖPPENVÅRD

VÅRDFORM

Frivillig vård

HÄLSOPROBLEM

Ångest, återkommande depressivitet, trötthet, svårigheter med att komma igång och svårigheter med vardagsstruktur.

PATIENTENS RESURSER

Lösningsorienterad, kan hålla mycket information i huvudet och är bra på att läsa av andra

DELTAGARE

Patienten och Ida Sandström, kuartor

DELAKTIGHET, PATIENT

Ja

MÅL

1. Stabilare psykiskt mående
 2. Fungerande rutiner i vardagen
 3. Påbörja studier
-

DELMÅL

1. Stabilare psykiskt mående:
 - Neurposykiatrisk utredning
 - Fungerande läkemedelbehandling
 - Träna på att be om hjälp vid behov
2. Fungerande rutiner i vardagen:
 - Köpa en kalender eller whiteboard
 - Planera vardagen tillsammans med FVK
 - Träna på att be om hjälp vid behov
 - Vid behov undersöka möjligheten till stöd i vardagen via socialtjänsten
3. Påbörja studier:

- Bättre psykiskt mående
- Bättre rutiner i vardagen
- Hitta intressanta utbildningar
- Skicka in ansökan till utbildningar

BEHANDLINGSKOMPASSEN

Beroende: Blandmissbruk med främst bensodiazepiner och amfetamin. Patienten har slutat med amfetamin, ska försöka minska bensodiazepiner till 3ggr/vecka.

Social situation: Egen lägenhet. Har familj och närstående. Inget strukturerat socialt stöd i dagsläget, öppen för ev. ansökan om boendestöd.

Psykisk hälsa: Ågest, återkommande depressivitet, trötthet och svårigheter med att komma igång och hålla struktur.

Styrkor och sårbarheter: Styrkor: Se rubrik Patientensresurser.

Fas 1: 2023-06-02

PLANERAD UTREDNING

Ev. neuropsykiatrisk bedömning

Planerad för M.IN.I.

PLANERAD BEHANDLING

Läkemedelsbehandling för ångest och derpession ev. för sömnen

PLANERAD ÅTGÄRD

Provtagning inför ev. neuropsykiatrisk bedömning/utredning

Stödsamtal hos FVK ca 1ggr/månad samt vid behov, kan även justera intervall vid behov

26 ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

MAJ Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023



Åtgärd/behandling

2023-05-26 15:19

Antecknad av

Mauritzson, Mats (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Alimemazin Orifarm Orala droppar, lösning 40 mg/ml Orifarm Generics AB

24

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

MAJ

2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-05-24 11:12

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Alimemazin Evolan Kapsel, hård 20 mg Evolan Pharma AB

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-05-24 11:10

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Sertralin Teva Filmdragerad tablett 100 mg Teva Sweden AB

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-05-24 11:08

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Buspiron Actavis Tablett 10 mg Teva Sweden AB

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Besöksanteckning

2023-05-24 10:00

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

BESÖKSÖVERSIKT

BESÖRSÖRSÄR

Uppföljning.

TIDIGARE SJUKDOMAR

/ Nuvarande sjukdomar: patient med långvariga depressiva besvär och ångest med misstänkt ADHD i botten. Har utvecklat bensodiazepinmissbruk. Varit försök att trappa upp polikliniskt men patienten kunde inte riktigt följa processen polikliniskt med tanke på sina vardagliga svårigheter med rutiner och fokus, korttidsminne och igångsättningssvårigheter. Patienten använder amfetamin sporadiskt för att sätta igång saker samt sedan två månader tillbaka daglig användning av kratom, delat på två gånger om dagen, kl. 12.00 och kl. 15.00. Han har haft det som beroendeproblematik tidigare så han vill minska och sätta ut nuvarande kratomanvändning inom kort. Patienten har långvariga stadigvarande självmordstankar som kommer dagligen och en viss del upprepade mardrömmar om suicid att han hoppar från höjder.

AKTUELLT

Patienten kommer i god tid till besöket. Mår inte bra, har inte tagit bensodiazepiner den senaste veckan eftersom han inte hade något uttag kvar och ville inte köpa svart. Patienten köper bara då och då bensodiazepiner, speciellt i samband med otrygghet och situationer som tolkas som osäkra för honom. Har mycket ångest, vaknar med panikångest som han beskriver mest som en rädsla av okända saker. Under nätterna har han kraftiga och livliga, intensiva drömmar som alla är ganska liknande varandra. I dem finns en familjesituation, patienten är ångestfylld och sedan hoppar patient från förhöjda platser. Han svettas ganska mycket, dock inte under nätterna utan dagtid. Han upplever inte jättemycket temperatur, måste fråga sina vänner om väder. När det gäller andra somatiska symtom så fram till för flera år sedan upplevde han mycket tryck på bröstet, mycket ont på det sättet men detta försvann efter ett tag. Nu för tiden märker patienten inte av hjärklappningar eller andra kroppsliga symtom. Tidigare använde han kratom tills han utvecklade ett beroende, kunde sedan sätta ut. Återföll i kratomanvändning för två månader. Just nu tar han ej stora mängder, i delar två gånger om dagen men har en bra plan att sätta ut innan det blir mer problematiskt för honom. Han är ganska medveten om sin problematik och är

redo att stå ut symtomen eller minska och sätta ut själv preparat. Han använder amfetamin sporadiskt och det ger alltid en klar förbättring på honom då han blir lugn, det tar bort ångest och han kan sätta igång med saker mycket lättare. Den bästa effekten är att han kan sova på amfetamin och känner sig utvilad som han aldrig gör annars. Avseende tidigare anamnes berättar patienten att han har varit ett rastlöst barn som sprang ut från klassrummet så han fick en eller två stödpersoner och gick någon slags specialklass. Klarade grundskolan med denna hjälp.

AKTUELLT

I gymnasiet började han känna nervositet, han behövde sitta still på ett lite bättre sätt under klasser och han blev allt mer ångestfylld och nervös. Han kunde nästan läsa klart för alla betyg, behövde bara läsa upp ett ämne på Komvux. Han är klar i nuläget. Efter gymnasiet började han att jobba på ett sommarjobb och det ökade på ångesten jättemycket, han klarade knappt av rutinerna. Reste sedan iväg med kompisar till Asien och då började han bli deprimerad och inåtvänd. Han hittade på en ursäkt efter två månader och reste sedan själv för att han inte skulle störa eller påverka andra med hans nedstämdhet. Han beskriver sig själv som en halvsäker människa som känner sig ändå ganska bra och kan trotsa många suicidal tankar och klargjorda planer avseende sin begravning, sista brev och handlingsplan. Han kan känna positiva känslor i samband med andra och han är ganska social. Han isolerar sig mest under högtider och när han fyller år. Han slutade med detta för att det blir för mycket lidande. Patienten upplever att han har ett dåligt korttidsminne, han glömmer bort mycket saker. Det började också under resan i Asien att han började tänka vid varje upphöjd plats att han ska hoppa ifrån dem. I början var det främmande tankar men sedan blev det en del av honom och nu känns det som att tankarna tillhör honom, det känns inte som tvångsliknande tankar längre enligt patienten. Han blev allt mer impulsiv i vuxen ålder med tanke på hans rastlöshet som han inte agerar ut längre. Han beskriver att även från 5 mg Stesolid mår han inte bättre och att det ökar svettningar men det tar bort lite ångest så han klarar av att handla mat, ringa till personer som han har glömt bort och effekten ligger i i ungefär sex timmar. Han har försökt vara väldigt restriktiv med användning av Sertralin, det har blivit tre gånger i veckan senaste tiden från daglig användning.

AKTUELLT

Han får panik av tanken att han inte ska få detta och han tycker att det är svårt att hålla sig helt nykter, hålla sig ifrån bensodiazepiner. Tidigare använde han Klonazepam men sedan övergick han till Diazepam. Med tanke på bipolaritet, tidigare fick han en sådan diagnos, med tanke på att han hade vissa dagar när han upplevde att han kan sätta igång saker bättre, vara energifylld, sov på samma sätt men kände sig mer utvilad. Han har aldrig utvecklat manifform eller psykotiska symtom i samband med uppvarvningsperiod och maximum har sådan period sträckt sig till en vecka där han inte tyckte det var inget jättespeciellt men ändå mådde han bättre de dagarna. Det hände också i samband med Sertralin i början att han började att må bättre där han upplevde att han var piggare och mer kapabel att göra vardagliga sysslor men sedan gick effekten över. Det är svårt för honom att avskilja om det blev bättre eller sämre med Voxra och Sertralin sedan senaste läkarbesöket. Han tycker även att det blev värre och kanske var det bättre med Sertralin men han kan inte riktigt avgöra skillnaden. Patienten är just nu sjukskriven. Han jobbade senast för fyra år sedan och han har låg funktion i vardagen. Beskriver att han är mer kapabel att göra stora och komplexa projekt, att se mer övergripande saker än att klara vardagliga praktiska grejer. Omständigheterna nuförtiden är att de bygger om hans kök så han kan inte laga mat som skulle ha ingått i vardagliga rutiner, så det är jättesvårt att bygga om sina vardagar. När han har jobbiga dagar så ökar självmordstankarna, att han närmar sig att ta sitt liv. Han har aldrig bett om hjälp angående detta. Har en plan att hoppa från en höjd mitt i natten och direkt innan ringa ambulans så att de ska forsla bort hans kropp för att inga barn ska se detta eller att någon annan ska bli involverad mer än nödvändigt. Han ska tvätta och städa hemma innan också så det blir mindre störande för andra.

AKTUELLT

Han tycker att en dag ska han göra detta ifall han måste leva detta liv som han är i just nu. Under samtalet förnekar patienten psykotiska upplevelser. Det är ingenting som tyder på en psykotisk nivå av ångesten eller en psykotisk nivå av ambivalens. Patienten är klar i huvudet. Avseende autistiska drag verkar patient ha ett ganska inrutat liv med mångåriga svårigheter av bensodiazepinmissbruk framför allt baserat på ångestpåslag, men ändå det verkar som att sociala

sammanhang fungerar för honom och han upplever att han kan läsa på folks känslor, beteende och han har mycket empati, är ganska självsäker och känner sig själv på ett bra sätt. Kan läsa på sina egna känslor. Undertecknad upplever också att det går att kontakta patienten på ett adekvat sätt.

PSYKISKT STATUS

Klar, vaken, välorienterad. Ger adekvat formell kontakt och en adekvat emotionell kontakt, dock lite apatisk och flack i kontakten. Klarar av ögonkontakt och klarar av att sitta still under besöket. Tappar inte tråden och svarar adekvat på frågor utan svarslatens. Ter sig ångestfylld i början av samtal, sedan lugnar ner sig under samtalets gång. Inga tvångsrörelser eller tics finns. Inga psykotiska tecken. Har dagliga suicidala tankar och handlingsplan men behåller en krisplan och senaste suicidförsök var för fem år sedan. Det föreligger en kroniskt förhöjd risk av suicid som tolkas som låg i nuläget. Patienten har dysforisk grundstämning. Lätt hämmad psykomotoriskt. Har sjukdomsinsikt och är behandlingsmotiverad.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Patienten är i behov av neuropsykiatrisk utredning, trots att det tidigare inte gjorts en somatisk utredning som skulle kunna utesluta andra orsaker av hög ångest och depressiva besvär. Vi planerar provtagningar i slutet av sommaren. Patienten ger samtycke att vi gör en anhörigintervju med patients pappa avseende hans barndomssymtomalogi och utvecklingsanamnes. Undertecknad ska be underläkare Fatema att göra en journalgenomläsning och om det inte har utförts göra en Mini-screening för att underlätta senare sambedömning för np-utredning. Diagnostiskt lite svårbedömd patient med tanke på bipolär typ 2 alternativt ADD. Man skulle kunna göra en sambedömningsprocess med psykolog i fall patienten kan hålla sig nykter. Vi kommer överens om att sätta in Buspiron mot ångestpåslag och att patienten håller sig ifrån bensodiazepiner, han ska inte ha förskrivet bensodiazepiner härifrån. Ska istället försöka ta Buspiron 10 mg 1x2 och efter en vecka kan öka till 1x3. I samband med detta ska han sänka och sätta ut Voxra och när detta satts ut kan höja Sertralin tillbaka till 200 mg som ändå fungerade bättre för honom. Patienten ska höra av sig via 1177 vid behov. Nästa läkarbesök blir 20230706 hos undertecknad. Efter semesterperioden kan sambedömning planeras in avseende np-utredning.

Patienten försöker trappa ner kratom- och amfetaminanvändning fram till slutet av sommaren och försöker sig hålla sig från bensodiazepiner. Provtagningar ska ordinerars vid nästa läkarbesök.

HUVUDDIAGNOS

F192 Beroende av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser

BIDIAGNOS

F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

ÅTGÄRDSKOD

AU009 Klinisk undersökning av psykiskt tillstånd (i)

ÅTGÄRDSKOD

XV008 Utfärdande av recept, hjälpmedelskort och livsmedelsanvisning (i)

23 ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

MAJ Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023

Anteckning utan fysiskt möte

2023-05-23 16:10

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten uteblivit UT försöker nå Patienten via telefon, får inget svar.

PLANERING

Patienten har inbokat läkarbesök 230524 kl 10:00, skickar påminnelse i 1177.

17 ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

MAJ Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023

Anteckning utan fysiskt möte

2023-05-17 09:39

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patienten

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

UT behöver boka om besök hos UT 230522 till 230523. Skickar förfrågan i 1177.
Meddelandet är läst av Patienten men UT har inte fått svar ännu.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

UT kontaktar Patienten via telefon, får inget svar.

PLANERING

Patienten har tid hos UT 230523 kl 15:00.

4

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandlingMAJ
2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-05-04 15:36

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEH, UPPFÖLJNING ÖV, KURATOR

VÅRDKONTAKT

Återbesök

DELTA CARE

DELTAGARE

Patienten och Ida Sandström, kurator

SAMTAL

Planeringssamtal

Stödsamtal

Patienten uppger att han har en relativt bra dag och att han är positiv till att han tog sig till mottagningen trots att han blev sen. Patienten har upplever att medicineringen inte fungerar så bra. Patienten har tagit amfetamin cirka två gånger den senaste tiden och brukat kratom varannan dag. Patienten har kvar Stesolid och tar det cirka 3 ggr i veckan för att klunna göra saker utan ångest.

Patienten beskriver att han har självmordstankar och självmordsplaner och att vetskapen om att han kan försvinna ger honom lugn. Patienten beskriver att han har haft olika självmordsplaner konkretiserade för sig själv sedan en lång tid tillbaka. Patienten har familj och vänner som han bryr sig om och han beskriver dem som ett hinder i att avsluta sitt liv eftersom han inte vill att det sista han gör är att såra dem. Patienten beskriver självmordstankarna som närvarande varje dag sedan flera år tillbaka. Patienten har framtidsplaner som att träffa sin pappa och ser inga hinder för att komma på läkarbesök 230517 eller att träffa UT 230522.

Patienten beskriver att han har omfattande svårigheter med dagliga rutiner. Patienten har under en period isolerat sig eftersom han inte vill att hans mående ska påverka andra. Patienten beskriver att han har svårigheter med att ta emot hjälp men tycker att det är enklare att ta emot hjälp från professionella. Patienten och UT diskuterar möjligheten till stöd via socialtjänsten i form av till exempel boendestöd. Patienten önskar framförhållning och vill inte ansöka om boendestöd i dagsläget.

PLANERING

UT och Patienten bokar in ny tid 230522 och ska då kontakta socialtjänsten för att ansöka om boendestöd, prata om rutiner, prata om idéer för framtiden och samtala kring självmordstankar.

3

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möteMAJ
2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-05-03 11:15

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten avbokat via 1177.

PLANERING

Patienten erbjuds ny tid 230404 kl 14:00.

11

ANTECKNINGAR

SammanfattningAPR
2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Sammanfattning

2023-04-11 15:31

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-04-11 15:01

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patienten

KONTAKT TAGEN AV

: UT

KONTAKT VIA

Telefon

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

UT söker Patienten för att boka in besök. får inget svar.

PLANERING

Skickar kallelse via brev.

31 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
MAR Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023

Anteckning utan fysiskt möte

2023-03-31 14:36

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patienten

KONTAKT TAGEN AV

: UT

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

ORSÄK TILL VÄRDKONTAKT

UT erbjuder Patienten att boka in en stödsamtal hos UT som kurator. Patienten har läst meddelandet men inte svarat.

22
MAR
2023

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Besöksanteckning

2023-03-22 13:40

Antecknad av

Refaat, Ali (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

DIKTERINGSDATUM

2023-03-22 16:45:16

BESÖKSORSAK

Sjukskrivning.

AKTUELLT

Besöket syftar till en sjukskrivning. Patienten bor på bostadsrätt tillhörande mormor som är på äldreboende nu. Får pengar från socialen som försörjning. Har ett mångårigt missbruk framförallt med benso och amfetamin. Patienten berättar att han tar amfetaminet i självmedicinerande syfte för att orka med till exempel att laga mat eller att städa. Han gör det inte för att må bra. Stesolid och benso har han tagit för att han har fått mycket ångest till följd av sin situation och att det inte fungerar i vardagen och det har dämpats med benso.

Patienten själv skulle önska en neuropsykiatrisk utredning men vad jag kan se tidigare så har det inte blivit av eller nekats.

Vidare svårt att inta medicin, han glömmer bort vilket är en av de stora problemen han brottas med. Han kan gå dagar utan en medicin. Har enligt anteckningar tidigare själv höjt Sertralin till 200 mg. Han själv tror inte att det har hjälpt särskilt mycket med själva höjningen.

Det senaste dock så har hans tankar blivit alltmer negativa då han inte har sett något hopp i framtiden. Hans tankar om döden har inte längre blivit läskiga utan det är inte längre något han är rädd för. Han vill dock få hjälp och upplever att han inte har fått så mycket hjälp vilket undertecknad håller med om. Han uppfattas helt ärlig och förnekar aktuella planer trovärdigt. Blir glad till exempel också att eventuellt få göra en neuropsykiatrisk utredning och få rätt hjälp därför en del hopp. Har en del kontakt vidare med föräldrar. Tar amfetamin sporadiskt medan Stesolid tar han 1-2 per dag som han köper svart.

ALLMÄNTILLSTÅND

Gott.

PSYKISKT STATUS

Neutral till låg grundstämning. Orienterad i alla avseenden. Svarar väl på frågor, uppfattas trovärdig. Inga psykotiska symtom noteras. Har tankar på döden men just nu är han hoppfull. Risken anser jag är låg till moderat men det får revidera vid varje besök.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Diskuterar fallet med Katalin. Hon tycker att patienten behöver mer hjälp i form av F-ACT men även en neuropsykiatrisk utredning. Behöver sannolikt också hemsjukvård och boendestöd. Patienten har ganska låg funktion för sin ålder utan någon som helst stöd. Vi kommer överens om att börja initiera processen för F-ACT och neuropsykiatrisk utredning. Nu får han recept på Stesolid 5 mg 1 per dag och Voxra 300 mg på morgonen och Sertralin 100 mg 1x1. Vidare skickat en bevakning till kurator Ida Sandström i enlighet med Katalins bedömning. Hon ska ha koll på patienten och se att han mår bra och att vi inte tappat honom.

HUVUDDIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS

F152 Beroende av andra stimulantia, däribland koffein

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-03-22 10:00

Antecknad av

Refaat, Ali (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Sertralin Teva Filmdragerad tablett 100 mg Teva Sweden AB

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-03-22 09:59

Antecknad av

Refaat, Ali (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Voxra Tablett med modifierad frisättning 300 mg GlaxoSmithKline AB

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-03-22 09:57

Antecknad av

Refaat, Ali (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Diazepam Orifarm Tablett 5 mg Orifarm Generics AB

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-03-22 09:50

Antecknad av

Refaat, Ali (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT LÄKARINTYG

SMITTBÄRARPENNING

NÄR:

nej

DIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS 1

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS 2

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Mångårig besvär med depressiva och ångestsymptom. Utvecklat ett bensodiazepinberoende.

AKTIVITETSBEGRÄNSNING

Svår ångest och nedstämdhet. Suicidtankar.

SJUKSKRIVNINGSTID

Sjukskrivning 100% : 2023-03-01-2023-07-09

9

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

MAR
2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-03-09 13:58

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten uteblivit Patienten har uteblivit utan att höra av sig.

PLANERING

Patienten har en läkartid 230322 kl 08:40 meddelar tiden i 1177.

2**ANTECKNINGAR****Samordning****MAR**
2023**Beroendemottagning Hisingen, Göteborg**

Samordning

2023-03-02 13:57

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

TYP AV KONFERENS

Ssk./ läkare.

AKTUELLT

Uppföljning/ läkemedelsbehandling.

BESLUT

Uppsatt på planeringslistan för läkarsamtal, Prio.

ÅTGÄRDSKOD

XS008 Konferens om patient

28

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

FEB

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

2023

Anteckning utan fysiskt möte

2023-02-28 09:43

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster Patienten uppger att han har hämtat ut mediciner efter ett läkarbesök där han sedan skulle ha lämnat i medicinen på BMH. Patienten informerar om att han inte vetat när eller hur han ska lämna in medicinerna och att han varit sjuk och därför inte kunnat lämna in mediciner. Patienten uppger att han önskar ny tid hos läkare för receptförnyelse samt undrar var han ska lämna in medicinerna. Patienten uppger att han har följt nedtrappningen och att han önskar fortsätta med nedtrappningen.

PLANERING

UT kontaktar Patienten via telefon, får inget svar. UT lämnar bevakning till läkare och specialistskötare.

16
FEB
2023

ANTECKNINGAR

Sammanfattning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Sammanfattning

2023-02-16 09:35

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-02-16 09:29

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patienten.

KONTAKT VIA

Telefon UT försöker nå Patienten via telefon, får inget svar.

14 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
FEB Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023

Anteckning utan fysiskt möte

2023-02-14 16:14

Antecknad av

Sandström, Ida (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN AV

: UT.

KONTAKT VIA

Telefon UT söker Patienten via telefon för att boka in ett stödsamtal, får ej svar.

30

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

JAN Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2023

Anteckning utan fysiskt möte

2023-01-30 10:32

Antecknad av

Vikström, Erika (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

DIKTERINGSDATUM

2023-01-30 10:32:50

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten avbokat samma dag pga sjukdom. Patienten önskar ny tid nästa vecka.

PLANERING

intro till patienten om att ut slutar och att kollega kommer att kalla nonom inom kort.

KORRESPONDENS

:

Meddelande i 1177. Bevakning till sektionsledare om att patienten önskar ny tid nästa vecka.

23

JAN
2023

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Besöksanteckning

2023-01-23 15:42

Antecknad av

Hjort, Theo (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

DIKTERINGSDATUM

2023-01-23 15:43:01

BESÖKSORSAK

Blir kallad till kuratorssamtal med Erika Wikström då patienten uppgett suicidtankar.

AKTUELLT

Patienten menar att han mår ungefär som han brukar göra och inte tänkt att det skulle bli en stor grej eller så. Inga starkare tankar än de han haft senaste 8 åren. Haft ett avskedsbrev i 8 år och isolerat sig lite mer nu senaste månaden, tror att han nog förmodligen kommer att sucidera någon gång i livet men vet inte när, brukar må bra av att gå fram och prata med främlingar men det verkar också kunna trigga hans tankar på olika sätt. Lite osäker kring om det är bättre eller sämre egentligen. Äter inte så mycket som ett slags experiment vilket han under lång tid har hållt på med i perioder. Har nu idag slut på Stesolid 10 mg som han själv har köpt, försökt använda ungefär 10 mg per dag, tror sig ganska slaviskt ha kunnat hålla sig till detta.

PSYKISKT STATUS

Klar, vaken och ter sig orienterad. God formell kontakt. Acceptabel till bristande tunn emotionell kontakt. Lätt sänkt till något sänkt grundstämning. Inga fria ångestmanifestationer. Suicidtankar, ambivalens till önskan och inga planer i närtid men tror att det mycket väl kan komma att ske någon gång. Framtidsplaner, hjälpsökande.

SUICIDRISKBEDÖMNING

Förhöjd risk

Måttligt förhöjd risk med en ständig i perioder återkommande risk med ständiga suicidtankar, tidigare suicidhandling som patienten inte fullföljde då han inte orkade, bristande skyddsfaktorer, manligt kön, missbruk.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Patienten önskar inte inneliggande vård, bedöms inte LPT-mässig. Egentligen lite tankar som patienten har mest hela tiden utan att ha agerat på för det mesta. Patienten kan tänka sig att komma till ett återbesök 30/1 till kurator och har framtidsplaner och är hjälpsökande. Kan tänka sig att prova med Voxra och se om det hjälper honom vilket recept skrivs på. Vi återupptar också nedtrappningen av Stesolid i mottagningens regi (var god se separat anteckning i journalen), patienten varit ärlig kring när han tidigare köpt svart och går inte upp i dos i förhållande till tidigare utskriven, vilket patienten tror att han skulle behöva göra själv annars för att undvika abstinens utan att riktigt veta hur han skulle göra det. Vidtecknad anhåller också om ny läkartid till patienten hos kollega för uppföljning i början på februari. Anmodas att söka akut om försämras innan dess.

HUVUDDIAGNOS

F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-01-23 14:32

Antecknad av

Hjort, Theo (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Stesolid® Tablett 10 mg Teva Sweden AB

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-01-23 14:26

Antecknad av

Hjort, Theo (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KORRESPONDENS

:

Nedtrappning som börjar åter nu i mottagningsregi : 2 veckor 10 mg 0,5 x 2, 2 veckor 10 mg 0,5 x1, 2 veckor 2,5 mg 1x1 och sedan utsättning.

Får med sig 10 mg 7st efter dagens samtal och får recept som kan hämtas ut på fredag och som han lämnar in i obruten förpackning på POL-tid på måndag nästa vecka kl 13.00 som sedan delas 1 vecka åt gången enligt schemat.

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-01-23 14:06

Antecknad av

Hjort, Theo (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Voxra Tablett med modifierad frisättning 150 mg GlaxoSmithKline AB

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2023-01-23 13:58

Antecknad av

Vikström, Erika (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEH, UPPFÖLJNING ÖV, KURATOR

VÅRDKONTAKT

Återbesök

DELTAGARE

Patienten samt undertecknad, läkare deltar i slutet av samtalet

SAMTAL

Uppföljningssamtal

Patienten berättar att han har mått mycket dåligt över jul. Han har isolerat sig. Berättar att han pga detta inte har besökt motagningen utan istället köpt mediciner. Nämner att han tänker att han kommer att dö snart. Att 27 är en bra ålder att dö på. Berättar att han har skrivit brev till anhöriga och att han har planerat att hoppa. Patienten berättar att han har varit och mätt på platsen där han planerar att hoppa. Då patienten upptycker så utförliga planer på suicid tillkallas läkare för vidare suicidbedömning. Se separat anteckning.

PLANERING

Tid bokas för uppföljning den 30/1 kl 15. Bokar även tid för provtagning den 30/1

ÅTGÄRDSKOD

DU112 Stödjande samtal

4

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möteJAN
2023

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2023-01-04 10:41

Antecknad av

Vikström, Erika (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

DIKTERINGSDATUM

2023-01-05 00:00:00

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster Meddelar patienten om ändrad tid. Till måndag den 23 januari. Försöker även nå patienten via telefonen men får inget svar.

2022

22

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

DEC

2022

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Besöksanteckning

2022-12-22 15:00

Antecknad av

Hjort, Theo (läk)

Hjort, HCO (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

BESÖKSORSAK

Någon form av uppföljning om vidtecknad förstår rätt.

DELTAGARE

Vidtecknad och patienten.

TIDIGARE SJUKDOMAR

Var god se anteckningar från ST-läkare Choi 2022-08-24.

AKTUELLT

Patienten är gravt försenad, drygt 25 min, tagit fel buss. Patienten beskriver svårigheter att organisera sin vardag och att fokusera. Mådde bra innan 20 års ålder men sedan dess konstant nedstämdhet och ångest utan att patienten egentligen vet varför. Inte haft jobb eller studier på länge. Har någon form av intresse med mynt som han fick av sin farfar eller morfar som han höll på med på Tradera men blev blockerad efter någon form av incident där trots att han hade 100 bra andra referenser. Beskriver sig själv ha stor empati och bra förmåga att förstå andra människor, går ofta fram och pratar med främlingar men där hemma. Beskriver konstanta självmordstankar egentligen de senaste åren, patienten vet inte riktigt vet varför, har egentligen optimistisk grundtro i övrigt gällande olika framtidsscenario och liknande. Patienten trappat upp till 200 mg Sertralin på eget bevåg senaste 1,5 månaden. Haft behållning av detta medikament tidigare men inte nu. Tar i övrigt Alimemazin med viss effekt. Läst på om Bupropion och skulle vilja testa detta.

Patienten har använt amfetamin för att bli lugnare och kunna fokusera och städa

och liknande. Använde senast i lördags och hade då använt det kanske dagligen i drygt i en vecka, 70 mg. Patienten missade också att komma hit för att hämta ut sin ApoDos och köpte 75 st á 10 mg Stesolid. Har använt ungefär 8 st av dessa, då han har hoppat över vissa dagar och tagit mer andra dagar. Inte känt sig direkt abstinent när han inte har tagit benso men haft ett visst sug på senaste tiden efter denna drog. Mycket sparsamt med alkohol och inga andra droger eller så.

Patienten kan ibland gå lång tid utan att äta. Han har svårt att beskriva varför men inget riktigt sug efter det, något svårt med sömnen även.

PSYKISKT STATUS

Klar och något desorienterad. God formell, acceptabel emotionell kontakt. Neutral grundstämning, "zoomar ut" vid något tillfälle. Inga ångestmanifestationer. Inget psykotiskt. Beskriver kroniska suicidtankar och önskan men inga aktuella planer. Suicidrisk bedöms som närvarande låg, inga aktuella suicidplaner. Hjälpökande. Framtidsplaner. Villig att prova behandling som sätt att bli bättre. Ter sig djupare deprimerad. Finns ett tidigare suicidförsök beskrivet utifrån psykiatrisk problematik och dessa tankar och tidigare handling i perioder av återkommande förhöjd i förhållande till normalpopulationen.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Således patient där man misstänker neuropsykiatrisk problematik men när man inte kunnat utreda detta än på grund av missbruk, framför allt av bensodiazepiner och delvis amfetamin. Är under poliklinisk nedtrappning där patienten nu återfallit i amfetamin under en period, även köpt benso svart och överkonsumerat i detta i vad som faktiskt delvis verkar vara att han på grund av sin problematik uteblivit till mottagningen. Beskriver sig vilja lämna in sina Stesolid hit och att sluta med amfetamin fortsatt, han får fortsätta med den nedtrappning han ska ta det vill säga 5 mg morgon och kväll och sedan lämna in de resterande Stesoliden som han har köpt. Om detta görs till fyllest så får ändå den polikliniska nedtrappningen fortsätta. Patienten kommer på onsdag nästa vecka, ska försöka lämna prover även på Nordhemskliniken i nästa vecka och om rena prover eventuellt att Mirtazapin kan sättas in. På sikt kan patienten kanske prova Voxra men har bedömts att vara rimligt under nedtrappning av bensodiazepiner. Verkar finnas en

social förmåga, möjligen att patientens tankesätt skulle kunna förklaras av personlighetsdrag med något.....

Meddelas tiden till kurator i januari. På sikt nödvändigt med neuropsykiatrisk utredning för patienten.

HUVUDDIAGNOS

F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

BIDIAGNOS

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

21 ANTECKNINGAR DEC 2022 **Sammanfattning**

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Sammanfattning

2022-12-21 14:11

Antecknad av

Vikström, Erika (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

15 ANTECKNINGAR DEC 2022 **Anteckning utan fysiskt möte**

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-12-15 14:28

Antecknad av

Lodi, Valentina (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten uteblivit

PLANERING

Bevaka FVK Kur. Erika Vikström

1

ANTECKNINGAR

BesöksanteckningDEC
2022

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2022-12-01 13:56

Antecknad av

Lindqvist, Cecilia (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE

BESÖKSORSAK

Kommer till mottagningens pol tid för att få apodos.

KOMMUNIKATION

Patienten är lugn och fin i sin kontakt. Patienten uppger att han har haft suget samt tanken att köpa extra Benzo men inte gjort de. Han har stått emot. Patienten tycker att det fungerar bra med nedtrappningen. Patienten ber om intyg från läkare på mottagningen för januari månad. Han uppger att det ska vara inlämnat innan 221206.

LÄKEMEDELSHANTERING

Delar apodos t.om 221208.

PLANERING

Patienten har kontakt regelbundet med kurator Erika. Kommer till mottagningens poltid 221208. U.t lyfter frågan gällande intyg på kommande konferens.

ÅTGÄRDSKOD

DV046 Läkemedelsbehandling, utdelning av dosett eller enstaka dos (i)

ÅTGÄRDSKOD

DV063 Rådgivande samtal (i)

ÅTGÄRDSKOD

UX501 Abstinensbehandling avseende narkotika

ÅTGÄRDSKOD

DV004 Avgiftning vid överkonsumtion av läkemedel (i)

29

ANTECKNINGAR

NOV
2022**Anteckning utan fysiskt möte**

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-11-29 13:07

Antecknad av

Isgren, Anniella (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten (som ovantecknad aldrig träffat) tagits upp på teamkonferens pga behov av sjuknityg att visa för socialtjänsten för ekonomiskt bistånd. Skriver ett sådant baserat på journalanteckningar och tidigare intyg och skickar hem till patienten. Ser att patienten har läkartid på mottagningen 8/12.

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2022-11-29 12:43

Antecknad av

Isgren, Anniella (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT LÄKARINTYG

SMITTBÄRARPENNING

Nej

DIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS 1

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS 2

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Mångårig besvär med depressiva och ångestsymptom. Utvecklat ett bensodiazepinberoende.

AKTIVITETSBEGRÄNSNING

Vid senaste besök på mottagningen 28/11 berättat om nedstämdhet och suicidtankar.

SJUKSKRIVNINGSTID

Sjukskrivning 100% : 2022-09-19-2023-02-28

28

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

NOV

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

2022

Besöksanteckning

2022-11-28 14:12

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE

ÖPPENVÅRDSBESÖK

Återbesök

BESÖKSORSAK

Läkemedelsutdelning.

KOMMUNIKATION

Klar och ordnad i kontakten.

LÄKEMEDELSHANTERING

Delar apodos t om 221201 kl. 08

PLANERING

Åh noltid 221201

AS penna 221201.

Läkartid 221208 kl. 13.30

ÅTGÄRDSKOD

DV046 Läkemedelsbehandling, utdelning av dosett eller enstaka dos (i)

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2022-11-28 13:55

Antecknad av

Vikström, Erika (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEH, UPPFÖLJNING ÖV, KURATOR

VÅRDKONTAKT

Återbesök

SAMTAL

Stödsamtal

Uppföljningssamtal

Patienten berättar att han mår sämre. Tror att han har en depression. Upplever inte att sertralin hjälper. Uppger att han har en del överkliga tankar. Att han har upplevelse av att ha dött och att världen är en simulation. Patienten uppger att I känner på sig att han kommer att dö som ung. Har dagligen tankar på suicid. Tror

att det kan bli så att han dör om han inte får behandling/utredning för sin psykiska ohälsa. Detta då han upplever tillvaron som tung. Följer upp det vi pratade om på senaste samtalet. Patienten berättar att han inte äter. Frågar honom om anledning till detta. Patienten uppger att han inte har fått pengar på grund av uteblivet läkarintyg. Patienten har inte lagt undan sina knivar. Patienten förtydligar att det inte rör sig om machetes, utan snarare större knivar. Han sa machetes sist för att det lät coolt. Han berättar att han har testat en kniv för att se om den är vass. Har gjort det genom att hacka med den på armen. Han upplever att det ofta sker ganska impulsivt att han gör det, men att det också kan fungera lite lugnande. Samtal om att patienten isolerar sig lite, inte vill umgås med familj när han känner sig nedstämd. Samtal om att försöka träffa andra då isolering kan göra att han mår sämre.

PLANERING

Ny tid bokas till den 15/12. Tar upp på morgondagens team ang utebliven sjukskrivning.

ÅTGÄRDSKOD

DU112 Stödjande samtal

24 ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

NOV Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2022

Besöksanteckning

2022-11-24 14:29

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE

ÖPPENVÅRDSBESÖK

Återbesök

BESÖKSORSAK

-Apodos.

-Nedtrappning.

KOMMUNIKATION

Fin i kontakten.

INFORMATION, UNDERVISNING

Efterfrågar sjukintyg till socialtjänsten. Se anteckn. 221122.

OBSERVATION, ÖVERVAKNING

Salivpkt. skickas till lab.

LÄKEMEDELSHANTERING

Delar apodos t om 221128 kl.08

PLANERING

Åb poltid 221128.

Tid till Kur Erika 221128 kl. 13.00

ÅTGÄRDSKOD

SVAGHET I FÖRSTÅELSE FÖR ANDRAS ÅSÄTTNINGER, FÖRSTÅELSE FÖR ANDRAS ÅSÄTTNINGER

DV046 Lakemedelsbehandling, utdelning av dosett eller enstaka dos (I)

ÅTGÄRDSKOD

AV061 Annan specificerad provtagning

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2022-11-24 11:43

Antecknad av

Tilman Dindo, Vera (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Alimemazin Evolan Kapsel, hård 20 mg Evolan Pharma AB

RECEPT

Sertralin Teva Filmdragerad tablett 50 mg Teva Sweden AB

22

ANTECKNINGAR

Samordning

NOV

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

2022

2022

Samordning

2022-11-22 16:22

Antecknad av

Lilja, Elin (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

DELTAGARE

Team samt spec.läk Tilman Dindo

AKTUELLT

Patient som inkommit med meddelande via 1177 och där önskat förlängning av sjukintyg till Socialtjänsten. Patienten informerar om att han behöver inkomma med detta senast den 26/11.

BESLUT

Spec.läk Tilman Dindo tar med sig ärendet till behandlingskonferens med omvårdnadsgruppen på torsdag.

ÅTGÄRDSKOD

XS008 Konferens om patient

21

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

NOV

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2022

Besöksanteckning

2022-11-21 14:33

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE

ÖPPENVÅRDSBESÖK

Återbesök

BESÖKSORSAK

Fortsatt nedtrappning.

Patienten uppsökte mottagningen i fredags em efter stängning, har inte fått information att mottagningen stänger kl.12 på fredagar.

KOMMUNIKATION

Klar och ordnad i kontakten.

PULSFREKVENS

118 slag/minut

BLODTRYCK

121 / 81 mmHg

INFORMATION, UNDERVISNING

Provtagning+ salivprov 221124, Nok.

Patienten efterfrågar sjukintyg fr om 220918. Lyfts på team 22/11.

Lämnar receptförfrågan på Sertralin50mg, Alimemazin 20mg.

LÄKEMEDELSHANTERING

Delar apodos fr om 221121 kl. 20.00 t om 221124 kl. 08

PLANERING

Åb poltid 221124.

ÅTGÄRDSKOD

DV030 Hälsosamtal (i)

ÅTGÄRDSKOD

AF015 Blodtrycksmätning standard

ÅTGÄRDSKOD

DV046 Läkemedelsbehandling, utdelning av dosett eller enstaka dos (i)

17 ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

NOV Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

2022

Anteckning utan fysiskt möte

2022-11-17 14:54

Antecknad av

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

AVBOKAT, UTEBLIVET BESÖK

HÄNDELSE, ORSAK

Patienten uteblivit

ANTECKNINGAR**Anteckning utan fysiskt möte**

Resursmottagning beroende, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-11-17 09:59

Antecknad av

Haeffner, Jakob (Ssk)

Resursmottagning beroende, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

FVK Erika Vikström på beroendemott Hisingen.

KONTAKT VIA

Telefon

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Ringer upp Erika som tidigare försökt nå undertecknad. Framkommer att det blivit en miss i kommunikationen under tisdagens team. Då patienten redan är uppstartad och etablerad på beroendemott Hisingen bedöms patienten erhålla bäst stöd där gällande nedtrappning och suicidprevention.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

F-ACT ärendet avslutas således. Undertecknad kommer informera teamet på resursmottagningen under morgondagen.

16 ANTECKNINGAR
Samordning

NOV Resursmottagning beroende, Göteborg
2022

Samordning

2022-11-16 09:15

Antecknad av

Haeffner, Jakob (Ssk)

Resursmottagning beroende, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

DELTAGARE

Sektionsledare Anna Rydén, Psykiatrisjuksköterska Ingmarie Werin,
Psykiatrisjuksköterska Jakob Haeffner, Sjuksköterska Tina Antonino, kurator
Kristina Mårtensson, Kurator Kristin Norneby

AKTUELLT

Patient som är aktuell för F-ACT kontakt. Nedtrappning och ev suicidprevention.

BESLUT

Resursmottagningen tar över nedtrappningen. Beroendemott Hisingen ska kontaktas för att bestämma när övertagandet sker.

FVK Erica ska återkontaktas för att bestämma om suicidpreventionen ska ske med henne eller om resursmottagningen ska ta över även denna del.

Ssk Jakob H blir ansvarig, med backup från ssk Tina A.

14

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

NOV

2022

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2022-11-14 17:25

Antecknad av

Vikström, Erika (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEH, UPPFÖLJNING ÖV, KURATOR

VÅRDKONTAKT

Återbesök

DELTAGARE

Patienten samt undertecknad

SAMTAL

Planeringssamtal

Stödsamtal

Patienten uppger är att han har fått olika besked om hur lång tid nedtrappningen skall ta. Patienten uppger att det är viktigt för honom att vården fungerar då han upplever det som sitt enda hopp nu att han kan få en utredning/behandling.

Samtal ang hur patientens mående ser ut. Patienten berättar att han har haft självmordstankar sedan han var runt 19 år. Att han alltid har upplevt dessa tankar som en befrielse och ångestlindrande. Han berättar att han har stora knivar och machetes hemma som han brukar hugga sig själv med ibland. Berättar att detta sker impulsivt och att han har ärr över hela kroppen på grund av detta. Han uppger vidare att han drömmer mardrömmar varje natt och har sömnparalys.

Upplever att han har en känslighet för ljud och ljus. Patienten uppger också att han har mycket ångest. Samtal om vilka tankar som är kopplade till ångesten. Patienten upplever mest att det är en känsla. Men berättar också att han upplever det som att han bär på ett mörker och att han upplever att det kan smitta. Att han har en rädsla för att svärta ner anhöriga om han umgås med dem.

SAMTAL

Planeringssamtal

Gör en krisplan tillsammans med patienten gällande självskada/tankar på suicid

Plan för att minska sårbarhet: äta regelbundet, lägga undan knivar machetes så att de inte ligger lika lättåtkomligt, skapa rutiner kring att gå ut varje dag, börja meditera igen

Plan för vad patienten kan göra när det börjar bli jobbigt: Byta miljö, se till att ha sällskap, lyssna på musik

Vid kris: Ringa någon. Pappa eller kompis.

PLANERING

Ny tid bokas till den 28/12 Kl 11. Patienten fyller tills dess i en dagbok över sin ångest/sina tankar/känslor.

ÅTGÄRDSKOD

DU112 Stödjande samtal

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2022-11-14 16:25

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE

BESÖKSORSAK

Apodos.

KOMMUNIKATION

Fin i kontakten.

LÄKEMEDELSHANTERING

Apodos t om 221117 kl. 08

PLANERING

Åb 221117 kl. 14.00

ÅTGÄRDSKOD

DV046 Läkemedelsbehandling, utdelning av dosett eller enstaka dos (i)

10

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

NOV

2022

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2022-11-10 16:22

Antecknad av

Opazo, Cynthia (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ORDINERADE KONTROLLER ÖV

BLODTRYCK

Vid medicinutlämning, under nedtrappning.

PULSFREKVENS

Vid medicinutlämning, under nedtrappning.

BLODPROVSTAGNING

B-Peth 1g/månad (v.4,8 och 12 i nedtrappningsschema).

ÖVRIGA KONTROLLER

Salivprov varannan vecka under nedtrappning (jämna veckor).

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2022-11-10 14:05

Antecknad av

Opazo, Cynthia (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE

ÖPPENVÅRDSBESÖK

Återbesök

BESÖKSORSAK

Nedtrappning

KOMMUNIKATION

Fin i kontakten. Patienten säger att han inte känner någon skillnad i mående under

in i kontakten. Patienten säger att han inte känner någon skinnad i mående under de sista dagarna. Upplever det dock svårt att veta vad som är ev. symtom r/t nedtrappning från mående före nedtrappning då han har/haft ständig ångest. Upplever dock ökad trötthet, ökad ångest och en inomboende rastlöshet före han tagit kl. 20-dosen.

Tar apodos innan läggdags, ca kl.22-23 och morgondos ca 12 tim efter.

PULSFREKVENS

132 slag/minut Regelbunden

Patienten uppger att pulsen konstant är hög, dock något lägre än mätning på mottagningen. Har aktivitetsarmband som mäter puls.

BLODTRYCK

116 / 79 mmHg

NUTRITION

Patienten berättar att han minst en gång i månaden inte äter något på ca 7 dagar. Säger att "plötsligt har det bara gått tre dagar" och att han därefter upplever någon slags utmaning i att se hur länge han klarar sig utan mat. Generellt äter patienten en portion mat dagligen.

Har planer på att laga mycket mat åt gången för att frysa in och ha tillhanda.

AKTIVITET

Patienten berättar att han har svårt att aktivera sig, ex gå på promenad, utan något specifikt mål. Promenerar till affären, håller annars mestadels till i bostaden.

SÖMN

Bruten sömn, vaknar flera gånger per natt. Uppger också sömparalys flera gånger under natten.

INFORMATION, UNDERVISNING

Patienten får som uppgift, till nästkommande besök, att anteckna pulsfrekvens ca 30min och 60min efter intag av Stesolid.

Patienten påminns också om vart han ska vända sig om psykiska måendet försämras eller upplever stark abstinens.

LÄKEMEDELSHANTERING

Patienten får med sig apodos t.o.m. måndag 14/11 kl.08-dos.

PLANERING

Åter för läkemedelsutdelning måndag 14/11 kl.15.30. Före besök till kurator Erika.

ÅTGÄRDSKOD

DU112 Stödjande samtal

ÅTGÄRDSKOD

AF015 Blodtrycksmätning standard

ÅTGÄRDSKOD

UX501 Abstinensbehandling avseende narkotika

ÅTGÄRDSKOD

DV004 Avgiftning vid överkonsumtion av läkemedel (i)

7

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

NOV 2022

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Anteckning utan fysiskt möte

2022-11-07 14:19

Antecknad av

Simicz-Futó, Katalin (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

DIKTERINGSDATUM

2022-11-07 14:19:11

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Patienten kommer för att påbörja nedtrappning idag på POL-tid där man upptäckte att pat. inte är i bättre skick, har suicidala impulser. Kurator Daniel har pratat med honom och det bedömts att pat. inte uppfyller kriterier för vårdintyg, har haft suicidala impulser i många år. När jag pratar med honom, var han bestämd att börja nedtrappning som vi ville dröja fram tills han träffar sin fastvårdskonakt Erika. Men blev han rädd eftersom han har redogjort allt för att få börja nedtrappningen från idag som var planerad innan. Han kände sig lättnad att ha en uppföljningstid i handen och tydliga information hur han kan ta Stesolid. UT fattar beslut att det finns nyttja om patienten börjar nedtrappning idag så får hr med sig Apodosrullar fram tills torsdag POL-tid.

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2022-11-07 13:10

Antecknad av

Opazo, Cynthia (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE

ÖPPENVÅRDSBESÖK

Återbesök

BESÖKSORSAK

Samtal och nedtrappning.

KOMMUNIKATION

Patient som kommer på drop-in för att påbörja nedtrappning. Berättar att han är i stort behov av samtal, har suicidtankar och -planer.

Patienten säger att han är "rädd att det bara händer" samt att han inte kommer ringa någon för stöd p.g.a. vill ej belasta andra.

PULSFREKVENS

130 slag/minut

BLODTRYCK

126 / 89 mmHg

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

U.t. rådfrågar kurator Daniel samt informerar och stämmer av med spec.läk. Simicz-Futó.

Efter samtal med kurator går patienten med på att ringa en vän samt sin far vid ökade s-tankar. Patienten får också information om att ett besök planeras om en vecka till kurator Erika, information om tid kommer senare.

Spec.läk. Simicz-Futó stämmer av med patienten. Patienten ser fram emot att påbörja nedtrappning, för att ha något att göra, att "kämpa med" samt nöjd med planerad samtalskontakt.

OBSERVATION, ÖVERVAKNING

Patienten lämnar salivprov.

LÄKEMEDELSHANTERING

Patienten får med sig apodos fr.o.m. dagens datum kl.20-dos t.o.m. torsdag 10/11 kl.08-dos.

PLANERING

Åter till mottagningen 10/11 kl.14.00.

ÅTGÄRDSKOD

DU112 Stödjande samtal

ÅTGÄRDSKOD

AF015 Blodtrycksmätning standard

ÅTGÄRDSKOD

AV061 Annan specificerad provtagning

ÅTGÄRDSKOD

UX501 Abstinensbehandling avseende narkotika

ÅTGÄRDSKOD

DV004 Avgiftning vid överkonsumtion av läkemedel (i)

3

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möteNOV
2022

Beroendemottagning Olskroken, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-11-03 11:27

Antecknad av

Johansson, Mikaela (Annvg)

Beroendemottagning Olskroken, Göteborg

REMISSDOKUMENTATION

REMISS FRÅN

Verksamhet inom SU Beroendemottagning Hisingen.

ST-läkare Jonatan Jannert.

Remissnr: 5145182.

KONTAKTORSAK

Nedtrappning.

28

ANTECKNINGAR

OKT

2022

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-10-28 12:16

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Nu inkommit svar även från b-peth vilket är under 0,03 dvs mycket låg eller ingen alkoholkonsumtion. Bedömd inta bensodiazepiner i mängd att poliklinisk behandling kan erjudas inga tidigare kramper eller delirium. Ska erbjudas återfallspreventivgrupp, informerats om att det är så gott som krav speciellt med tanke relativ begränsad social uppbackning, genomfört socialkartläggning med kurator inför behandlingstart. Ordinerar apodos från och med 7/11 enligt följande:

Vecka 1 Diazepam 30 mg (10 mg 1+1)

Vecka 2-3 Diazepam 25 mg (10 mg 1+1, 5 mg 0+1)

Vecka 4 Diazepam 20 mg (10 mg 1+1)

Vecka 5-6 Diazepam 15 mg (5 mg 1+2)

...

Vecka 7-8 Diazepam 10 mg (5 mg 1+1)

Vecka 9-10 Diazepam 7 mg (5 mg 0+1, 2mg 1+0)

Vecka 11-12 Diazepam 5 mg (5 mg 0+1)

Vecka 13-14 Diazepam 2 mg (2 mg 0+1)

Pat ska initialt första 3 veckorna hämta på öppen mottagning 2 gånger per vecka, kan därefter hämta var vecka. Salivprov ska tas vid start samt vecka 2,4,6,8,10,12,14. Peth-prov vecka 4,8,12. Vid tecken till sidobruk, substanspåverkan kan behandlingen komma att brytas i förväg. Vi kraftiga svårigheter/ abstinensbesvär kan dosering för enstaka vecka förlängas, men ej gå upp i dos. Vitalparametrar (puls, blodtryck) vid medicinutlämning.

Uppdatering 2/11. Pat meddelats per telefon om apodos och behandlingsstart 7/11.

ANTECKNINGAR

Samordning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Samordning

2022-10-28 12:14

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

26 ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

OKT Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2022

Åtgärd/behandling

Åtgärd/behandling

2022-10-26 14:18

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2022-10-26 13:35

Antecknad av

Vikström, Erika (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEH, UPPFÖLJNING ÖV, KURATOR

VÅRDKONTAKT

Återbesök

ORSAK TILL BEHANDLING

Social utredning inför nedrappning.

SAMTAL

Utredningssamtal

Se separat anteckn.

PLANERING

Lämnar kontaktuppgifter till patienten. Plan att patienten hör av sig om han behöver mer stöd under nedtrappningsperioden. Patienten träffar även läkare kort för info ang planering. Lämnar även info till patienten om möjligheten till Återfallsprevention.

ANTECKNINGAR

Utredning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Utredning

2022-10-26 11:02

Antecknad av

Vikström, Erika (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

PSYKOSOCIAL UTREDNING ÖV

DIKTERINGSDATUM

2022-10-26 11:51:33

UTREDNINGSORSAK

Psykosocial utredning inför nedtrappning

UPPGIFTSLÄMNARE

Patient

DELTAGARE

Patienten samt undertecknad

KARTLÄGGNING, FAMILJESITUATION

Har god kontakt med familj. Patienten berättar att har en tendens att isolera sig, så har kontakt runt en gång i veckan ungefär. Har fått mycket stöd av pappan gällande sitt beroende. Pappan känner dock inte till patientens beroendeproblematik av bensodiazepiner.

KARTLÄGGNING UTBILDN SITUATION

Gymnasieutbildning teknik och it. Kompletterat med komvux.

KARTLÄGGNING, ARBETSSITUATION

Arbetslös i nuläget

KARTLÄGGNING, BOSTADSSITUATION

Bor i bostadsrätt själv. Är mormor och morfars lägenhet, men de bor inte där längre. Har godkännande från bostadsrättsförening

KARTLÄGGNING, FÖRSÖRJNING

Får ekonomiskt bistånd från socialtjänst. Socialtjänsten i sydväst. Detta är förutsatt att patienten har en sjukskrivning som patienten just nu inte har. Har ändå fått ekonomiskt bistånd för den månaden. Har tidigare haft kontakt med vårdcentralen för sjukskrivning men har nu blivit hänvisad till att ta detta med Beroendemottagning Hisingen. Har tidigare försörjt sig genom småjobb och har haft en enskild firma tidigare (tre år sedan) som gick i konkurs.

SOCIALT NÄTVERK

Litet socialt nätverk. Har en nära vän som han umgås med.

BEDÖMNING AV LEVNADSVANOR

: Använder i nuläget 4-6 mg klonazepam per dag. Har gjort det i ungefär sju år. Har även använt andra bensodiazepiner. Patienten uppger att han även ibland testat amfetamin.

CENTRALA LIVSHÄNDELSER

Patienten berättade att hans substansbruk började i samband med en 6 månaders semesterresa han gjorde ihop med vänner när han var 21 år gammal. Han berättar att han kände sig nedstämd från första dagen under semesterresan. När han kom hem var han fortsatt deprimerad och började köpa antidepressiv medicin ("på gatan") för att undersöka vad som fungerade. Började först köpa sertralin och sedan klonazepam med syfte att testa om detta hjälpte för ångestproblematiken. Hade även sömnproblematik. Tog då bara på kvällen. Sökte aldrig kontakt med sjukvård för ångest och sömnproblematik.

VÅRD- OCH MYNDIGHETSKONTAKT

Ekonomiskt bistånd, Frölunda. Ingen kontakt med vuxenheten. Har haft en del tidigare vårdkontakter gällande sitt mående. Patienten berättar att han vårdcentral hade skickat en remiss för ett tag sedan till Bipolärmottagning, men att han själv inte tror att han har bipolaritet. Misstänker själv att han har ADD. För fem år sedan skickades en remiss till Sahlgrenska för ADD-utredning. Patienten mådde dock för dåligt psyksikt (deprimerad) för att ta denna kontakt.

ÅTGÄRDSKOD

AV115 Bedömning av levnadsomständigheter genom fördjupad kartläggning och analys

25

OKT
2022**Anteckning utan fysiskt möte**

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-10-25 12:43

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT**KONTAKT TAGEN AV**

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Kontakt via 1177. Önskar AALimemazin tablett. Ej kunnat hämta ut droppar förskrivet via vc.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Skriver recept på Alimemazin 20 mg 1-2 tn. Avvaktar peth, men saliv och leverprover indikerar att poliklinisk avgiftning enligt tidigare bedömning aktuellt i första hand. Formell remiss dr Spak efter inkommit svar. Bör därefter påbörja poliklinisk behandling relativt omgående.

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2022-10-25 12:42

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Alimemazin Evolan Kapsel, hård 20 mg Evolan Pharma AB

19

ANTECKNINGAR

OKT

2022

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-10-19 08:57

Antecknad av

Vikström, Erika (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

DIKTERINGSDATUM

2022-10-19 08:57:50

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster samt digitalt sms

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

kallar patienten på utredande samtal onsdag den 26 oktober kl 11.

18 ANTECKNINGAR
Anteckning utan fysiskt möte
OKT Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2022

Anteckning utan fysiskt möte

2022-10-18 12:53

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN AV

Patient

KONTAKT VIA

1177 Vårdguidens e-tjänster

ORSAK TILL VÅRDKONTAKT

Hittade ej till Nordhem 17/10, undrar om tid 20/10 kvarstår.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Lägger till peth och leverstatus. Skickar sms med tid. Varit svårt att få tag i pat och lägga upp adekvat planering för nedtrappning. Viktigt att förmåga till att komma på tider och följa planering om poliklinisk nedtrappning ska vara genomförbar. Bevakar kurator med nya kontaktuppgifter för att få till relativt snar tid. Finns provsvar nästkommande vecka kan preliminärt nedtrappningsschema ordinerats och påbörjas relativt omgående.

13 ANTECKNINGAR Åtgärd/behandling

OKT Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2022

Åtgärd/behandling

2022-10-13 11:30

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

UPPFÖLJNING VIA DISTANSKONTAKT

DISTANSKONTAKT VIA

telefon

ORSAK TILL UPPFÖLJNING

Telefonuppföljning inför planerad abstinensavgiftning.

AKTUELLT

Varit svårt att få tag på patienten per telefon. Till sist fått via 1177 nya uppgifter som är införda.

Samtal med patienten som bekräftar status quo, det vill säga tar 4 mg Klonazepam var dag. Psykiskt skakigt med mycket ångest, suicidala tankar, dock inga konkreta planer. Fortsatt inte berättat för föräldrar anledning till kontakt med nuvarande vårdssituation. Diskuterar svårigheter och de behov som brukar finnas under en nedtrappning. Patienten kommer nästkommande vecka träffa kurator för psykosocial kartläggning. Patienten har en hel del medicinska frågor. Önskar kunna påbörja Voxra, få en klar diagnos som tydligt förklarar hans problem etc. Bestämmer förnyade datum för blodprover och salivtagning i samråd med patient.

PSYKISKT STATUS

Vaken, klar, orienterad. Ter sig något ängslig och orolig, vill ha mycket klara ramar för hur en nedtrappning går i såväl tid samt doseringar etc. Försöker förklara utefter förmåga.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

När patienten lämnat prover formell remiss enligt nuvarande riktlinjer till dr Spaak. Finns utifrån anamnes inget hinder för en poliklinisk nedtrappning, dock viktigt att följa patientens psykiska status och erbjuda stöd under denna tid med tanke på bakomliggande känslomässiga svårigheter och avsaknad av social uppbackning. Kommer träffa kurator och genomgå detta. Vidtecknad bedömer inte Voxra lämpligt att börja initialt i abstinensskede av bensodiazepinabstinens med tanke , ökad kramprisk. Återkopplar detta till patient. Kommer erbjudas tid i mitten av

bensodiazepinnedtrappning.

HUVUDDIAGNOS

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS

F412 Blandade ångest- och depressionstillstånd

28

ANTECKNINGAR

Sammanfattning

SEP
2022

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Sammanfattning

2022-09-28 15:08

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANTECKNINGAR

Samordning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Samordning

2022-09-28 14:56

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

DELTAGARE

Specialistläkare Simisch-Futo och kollegor från övriga yrkesgrupper.

AKTUELLT

Bensodiazepinberoende som succescivt eskalerat under senaste år. Mycket trolig bakomliggande/samtidig psykiatrisk lidande där såväl neuropsykiatri (add och/eller autism) samt personlighetdrag med hög ängslighet finns, bättre kartläggning av dessa bedöms kunna få tills när pats bensodiazepinberoende undre bättre kontroll. Tar enbart klonazepam ca 4 mg/d. Inga andra substanser. Motiverad för och önskar poliklinisk bensodiazepinnedtrappning.

BESLUT

Kommer tas upp i kuratorsgrupp gällande psykosocialkartläggning och planering inför avgiftning. Får till mig att resurs-mottagning troligen kan bistå med själva nedtrappning. Det formella arbetet med ev interremisser eller dylikt ej klart i skrivande stund. Utifrån vidteknads bedömning är poliklinisk nedtrappning genomförbar. För att inte förlora ytterliggare tid skickas brev med tider för att lämna prov.

21 ANTECKNINGAR
SEP **Samordning**
2022 Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Samordning

2022-09-21 09:52

2022-09-21 09:55

Antecknad av

Blank, Daniel (Kur)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

DELTAGARE

Kuratorsgruppen

AKTUELLT

Patient eventuellt aktuell för poliklinisk nedtrappning, i behov av psykosocialt stöd under denna process.

BESLUT

Kurator Erika gör upp en planering tillsammans med S/T läk. Jonatan Jannert, kontaktar därefter patienten.

ÅTGÄRDSKOD

XS008 Konferens om patient

14

ANTECKNINGAR

Sammanfattning

SEP

2022

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Sammanfattning

2022-09-14 11:09

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2022-09-14 10:20

Antecknad av

Jannert, Jonatan (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

DIKTERINGSDATUM

2022-09-14 00:00:00

NUVARANDE SJUKDOMAR

Var god se vidtecknad kollegas anteckning 24/8.

AKTUELLT

Patienten kommer för uppföljning Sertralininsättning samt för vidare planering kring bensodiazepinnedtrappning. Samt även möjligen viss diagnostisk bedömn av patient.

Samtal med patient som beskriver att det inte varit något uttalat bättre sedan han var här senast. Har dock tagit Sertralin 50 mg enbart. Berättar att perioder där han tog Sertralin 2017 var han i ett mycket mer nyktert stadiet och inte hade daglig användning av bensodiazepiner vilket han haft senaste åren.

Det som patienten själv gjort att han misstänker att han har ADD är att han har svårt att klara även vardagliga saker som att laga mat, koka kaffe, hålla uppe de dagliga rutinerna, svårt att hitta motivationen också, en distraherbarhet som lätt gör att han hoppar från en uppgift till en annan. Berättar att skolgången kantades av stundtals problem där han inte var i klassrummet. Tröttnade mycket snabbt om han inte hade något intresser för det och kunde spontant då gå ut och stundtals på mellanstadiet/högstadiet mycket hög skolfrånvaro. Säger själv att socialtjänst och även BUP vid ett tillfälle blev inkopplad. Var på ett besök på mottagning på Östra där man utifrån patientens beskrivning sa att det inte var hans fel och att han inte behövde någon vidare kontakt där. Beskriver att han vid enstaka tillfällen hade mycket svåra aggressionsutbrott. Beskriver inte några större svårigheter att utveckla kamratrelationer dock inga närmare sådana nu. Kan känna själv att han ibland inte känner av sociala signaler eller bryr sig så mycket om dessa. Kan exempelvis lämna sociala sällskap mitt i ett samtal om han inte finner det intressant eller kommer på något annat han vill göra. Detta utan att själv förstå eller se hur det kan uppfattas. Inte haft några längre långvariga kärleksrelationer. Beskriver enbart sporadisk kontakt med tidigare gymnasievänner än nära vän som han har mer kontakt med.

AKTUELLT

Klarade dock skolgången med fullständiga betyg. Inriktning industriteknik. Inte haft några längre perioder av uppvarvning. Varit svårt för honom att riktigtut nedstämdhetsperioder utan att det varit generellt främst oro där det är mer som en abstrakt känsla. Kan oro sig mycket kring sånt som kan hända i framtiden men också ett påtagligt kroppsligt påslag med tryck över bröst, spändhet över muskler som sitter i stora delar av dag. Upplever att bensodiazepin haft en mycket god effekt på dessa men ser nu även negativa konsekvenser med toleransökning, kognitiv påverkan och även möjligen känslomässig avtrubbning. Vill kunna bli mer nykter framöver. Bekräftar tidigare doser att det rör sig om 4-6 mg lktorivil

dagligen. Enligt tidigare anteckning sporadiskt användande av alkohol, amfetamin, inga opioider.

AKTUELLA LÄKEMEDEL

Sertralin 50 mg 1x1. Fortsatt får instruktioner om upptrappning enligt tidigare 75 mg 1x1.

SOCIALT

Boende i mormors bostadsrätt. Frånskilda föräldrar. Två syskon. Ekonomiskt bistånd från socialtjänsten.

PSYKISKT STATUS

Gott och opåverkat. Möjligen något nervös, lättare bensodiazepinpåverkad. Stundtals lättdistraherad och vidtecknad får ta om de resonemang jag fört eller de frågor som ställts. Normalt till lätt sänkt grundstämning. Bekräftar suicidala tankar, mer eller mindre kroniskt dock hanterbara under den känslomässiga dämpning som bensodiazepiner har för honom. Inga suicidplaner eller impulser i närtid. Hjälpökande.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Om möjligt i första hand planering för poliklinisk avgiftning. Ligger precis i de gränser där detta kan vara möjligt. Diskuterar att han bör ta kring 4 mg per dag och att vi då kan testa att påbörja med diazepam kring 30 mg eller motsvarande och planerar för en nedtrappning på 3-4 månader vilket tordes krävas med tanke på patientens långvariga beroende. Utifrån vidtecknads relativt korta samtal med patienten finns det klart drag framförallt inom neuropsykiatriska spektrat som bör tittas närmare på. Dock lämpligt att göra detta under mindre påverkan av bensodiazepiner då dessa i stor omfattning påverkar hans närminne och förmåga att fokusera och medverka i utredning. Kan således vara svårt under närmaste halvår. Även hans föräldrar inte medvetna om hans beroendesituation vilket bör förtydligas från hans sida för att vi ska kunna samverka och genomföra en bra utredning med dem här på mottagningen. Tänker att Klonazepam får bytas ut till

Diazepam. Dock viktigt att ha utångsvärde med PEth och blodprov övriga substanser. Ska lämna detta under morgondagen på Nordhemskliniken.

Planerar för upptrappning av Sertralin till 75 mg i två dagar och därefter 100 mg och följa upp på telefon inom två veckor. Kommer att tas upp på team för planering kring poliklinisk nedtrappning vilket bör kunnas ordinerar i Apodos om prover ser ua ut. Rutiner för att han får någorlunda regelbunden uppföljning och stöd under denna nedtrappning bör säkerställas. Medveten om att sidointag av Klonazepam eller andra substanser kan äventyra nedtrappning. Eventuellt medföra behov av slutenvård. Tar således upp på teamplanering. Telefontid om två veckor för vidtecknad, därefter uppföljande läkartid på mottagning, behöver inte vara gaffeltid utan kan vara ST-läkare psyk och då målet om två månader.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Utfärdar intyg till socialtjänst, behöver man mer uppgifter får de komma med begäran om intyg, inte lämpligt att slentrianmässigt skriva intyg i försäkringskassans form då detta innebär merarbete. Ter sig dock utifrån patientens beskrivning att han inte klarar mer aktivt arbete under kommande nedtrappning vilket tydligt kan förmedlas till socialtjänst.

HUVUDDIAGNOS

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

AUG
2022

Sammanfattning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Samordning

2022-08-25 10:50

Antecknad av

Choi, Mary (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

DELTAGARE

spec Katalin, ssk/sköt.

AKTUELLT

Pat lyfts idag på konferens, överenskommer att pat får ett återbesök till dr Jannert v.37 för vidare uppföljning samt dra patient på tis-konferens. Dikterar remissvar till vårdcentral om övertag av patient.

ANTECKNINGAR

Sammanfattning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

OSIGNERAD

Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Sammanfattning

2022-08-25 10:48

Antecknad av

Choi, Mary (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

24 ANTECKNINGAR
Åtgärd/behandling

AUG Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2022

Åtgärd/behandling

2022-08-24 12:30

Antecknad av

Choi, Mary (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT LÄKARINTYG

SMITTBÄRARPENNING

Nej

DIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

DIAGNOS 1

BIDIAGNOS 1

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS 2

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

FUNKTIONSNEDSÄTTNING

Mångårig besvär med depressiva och ångestsymptom, behandlat på egen hand med benzopreparat, utvecklat tolerans och fått ett beroende. Klarar inte att sluta på egen hand. Tidigare haft abstinenssymptom. Använder i perioder amfetamin. Tidigare provat Sertralin med god effekt. Upplever då att vardags saker inte blir som "uppgifter". Tidigare remitterad till psykiatri för neuropsykiatrisk utredning men uteblivit. Tidigare allvarligt suicidförsök i form av skärskada. Psykiskt status: God formell, sänkt emotionell kontakt. Sparsam ögonkontakt. Sänkt grundstämning. Inga objektiva tecken till ångest. Kroniskt förhöjda suicidtankar.

AKTIVITETSBEGRÄNSNING

Svårigheter med koncentration, nedsatt förmåga att initiera och avsluta uppgifter. Upplever minnessvårigheter. Svårigheter att ita med vardagsuppgifter som städa, tvätta, laga mat.

SJUKSKRIVNINGSTID

Sjukskrivning 100% : 2022-09-05-2022-09-18

ANTECKNINGAR

Åtgärd/behandling

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Åtgärd/behandling

2022-08-24 12:29

Antecknad av

Choi, Mary (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ELEKTRONISKT RECEPT

RECEPT

Sertralin Teva Filmdragerad tablett 50 mg Teva Sweden AB

ANTECKNINGAR

Besöksanteckning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Besöksanteckning

2022-08-24 10:40

Antecknad av

Choi, Mary (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BESÖK BEROENDE, LÄKARE

ÖPPENVÅRDSBESÖK

: Första läkarbesök.

REMISS FRÅN

Vårdcentral.

DELTAGARE

Pat, undertecknad.

TIDIGARE SJUKDOMAR

Somatiskt frisk. Får endast utskrivet Alimemazin droppar för sömnen. Missbruk med huvudsaklig drog Klonazepam 4 - 6 mg dagligen sedan 2017. Använder periodvis amfetamin per oralt då 70 mg, 1 - 2 gånger per dag men uppehåll i intaget då vårdcentralsläkare har ställt krav att han inte får ta amfetamin om han ska bli sjukskriven. Ketamin 1 g i veckan, används ett par gånger per år för att behandla depression. Har tidigare inte injicerat droger.

Patient har tidigare haft kontakt med Psykiatrimottagning Väster 2017, planerad för NP-utredning men blev avslutad på grund av att ha uteblivit från u-tox

AKTUELLT

Patienten beskriver "en permanent depression och ångest" och upplever att det blir sämre med åren. Beskriver en konstant ångest dagligen som yttrar sig i rastlöshet, "nervositet oavsett aktivitet". Upplever inga direkta kroppsliga symtom. Berättar att han tidigare haft, för över sju år sedan, panikångestattacker men tror att dessa är borta då han använder bensodiazepin. Beskriver att depressionen är filosofisk då han är så van vid det och fixerar vid döden och existentiella tankar. Framkommer i remissen kroniska suicidtankar, berättar om ett tidigare suicidförsök för två år sedan då patienten beskriver sig själv som väldigt impulsiv, bestämt sig samma dag för att skära sig med en bit glas i sitt högra lår då han har läst om en artär som går till hjärtat och att man kan förblöda och dö. Berättar att han rökte cannabis i syfte till att ta bort spärren till fight and flight för att inte söka hjälp under detta suicidförsök, berättar att han blödde i sex dagar och försökte själv sy såret med hjälp av sytråd men lyckades inte och efter ett par dagar har modern sett blodiga handdukar i rummet och köpt sårmerial. Berättar att han inte uppsökt vård. Nu i efterhand ångrar han sig stort på grund av fult ärr samt att det

uppsökta var. Nu återstår att angöra sig stort på grund av titt att samt att det var meningslöst för sök då han inte dog. Patienten misstänker själv en ADD-/ADHD-diagnos då han berättar att han reagerar på amfetamin på ett annat sätt att allting blir så enkelt och att exempelvis vardagsuppgifter rullar på som att städa, upplever att minnet blir bättre och att det annars är för det mesta jobbigt och att det ses som en uppgift.

AKTUELLT

Under 2017 till 2020 köpte på nätet Sertralin och titrerade upp till 75 mg och upplevde att han mådde väldigt bra avseende depression och ångest. Provade att gå upp till 100 mg men då upplevt tomhet och sexuella biverkningar varför han fortsatte på 75 mg. På grund av ekonomiska svårigheter slutat med behandlingen. Berättar att han senast för åtta veckor sedan gjorde ett nytt försök att köpa Sertralin på nätet och titrerade upp till 75 mg men upplevde denna gången mindre god effekt men fortsatt god och tar bort den mörka helheten han befinner sig i men återigen på grund av ekonomin slutat med medicinen. Berättar att man via vårdcentralen inte vågat skriva ut Sertralin då man haft misstanke om bipolaritet och manisk uppvarvning i samband med behandlingen som han egentligen nekar idag. Berättar att han provat Ketamin ett par gånger under året, brukar då väga till 75 mg och tar detta en gång i veckan per oralt, brukar köpa två gånger per år och upplever att det hjälper mot depressiva symtom men endast tillfälligt, berättar att han läst studier där man sett att Ketamin är en bra behandling för depression. I samband med när han började med Sertralin 2017 även köpt bensodiazepin framförallt Klonazepam då han har läst att det har längst halveringstid av bensopreparat men även provat Diazepam, Lorazepam, Xanax samt Zopiklon. Berättar att han initialt hade en lägre dos men på grund av toleransutveckling konstaterat att han behöver en daglig underhållsdos mellan 4 - 6 mg, brukar köpa 2 mg-tabletter och tar då 2 - 3 stycken på morgonen och upplever en mycket god effekt på ångest. Nyligen köpt Zopiklon då han haft pengar över men upplevt att Alimemazin är bättre för sömnen.

AKTUELLT

Ungefär under samma period testat amfetamin då initialt Elvanse och Ritalin med mycket god effekt men på grund av kostanden bytt till amfetamin och använder nu 70 mg 1 - 2 gånger/dag i perioder och upplever att det är enklare att sluta

pulver 70 mg, 1 - 2 gånger/dag i perioder och upplever att det är enklare att sluta med amfetamin då han kan göra det i perioder medans det är omöjligt för bensopreparatet. Beskriver att han blir mer produktiv, lugn i sinnet och hjälper koncentrationen. Mindre ångest och depressiva symtom i samband med drogintag. Gällande alkohol konsumerar cirka en gång i månaden, mer i sociala sammanhang, då uppskattningsvis kanske åtta starköl per tillfälle. Nekar till abstinenskramper men in samband med benso upplevt abstinenssymtom i form av ökad hjärtklappning och ont i hjärtat.

AKTUELLA LÄKEMEDEL

Alimemazin

Sertralin 50 mg, 1 x 1 i en vecka från och med idag, om en vecka 75 mg, 1 x 1.

SOCIALT

Ensamboende i mormors bostadsrätt som befinner sig på äldreboende. Ingen partner. Inga barn. Anger god kontakt med sina föräldrar samt syskon. För närvarande utan sysselsättning, har senaste tre månaderna varit sjukskriven via vårdcentral på diganosen ospecificerat ångesttillstånd och tror att han har ekonomiskt bistånd från socialtjänsten. Tidigare klarat ekonomin på egen hand då han under en lång period investerat i bitcoins.

ALLMÄNTILLSTÅND

Gott och opåverkad.

PSYKISK STATUS

Försenad fem minuter till dagens besök. Ter sig stressad när han kommer in i rummet. God och formell kontakt, upplevs ärlig i kontakten. Ter sig påläst kring substanser han brukat, är införstådd i olika seritonerga och dopaminerga receptorer. Pratar om halveringstid gällande bensodiazepin. Sämre emotionell kontakt. Sparsam ögonkontakt, tittar gärna bort i rummet. Ter sig inte psykomotoriskt orolig. Sparsamma affekter. Sänkt grundstämning. Följer röd tråd och svarar adekvat på frågor. Inget psykotiskt framkommer. Bekräftar kroniskt förhöjda suicidtankar men beskriver att det har blivit av mindre karaktär nå grund

förhöja serotoninet men beskriver att det har blivit av mindre karaktär på grund av regelbundet bensointag. Förnekar aktuell suicidplan eller annan.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Diskuterar på gaffelmottagning med överläkare Kajsa Fahlström. Således 27-årig man utan sysselsättning med långvarig depression och ångest samt ett bensoberoende och skadligt bruk av amfetamin. Tidigare haft god effekt av Sertralin men på grund av rädsla för uppvarvning då man misstänkt bipolär sjukdom via vårdcentral har man avstått att förskriva detta, framkommer dock under dagens besök en långvarig användning med positiv effekt för depression och inga tydliga uppvarvningsepisoder och väljer därför att sätta in Sertralin 50 mg, 1 x 1 i en vecka därefter doshöjning till 75 mg. Vid nästa besök kan man utvärdera att antingen fortsätta höja eller tillägg av exempelvis Voxra för att öka antidepressiv effekt och minska sexuella biverkningar som han upplevde vid 100 mg. Gällande nedtrappning av Klonazepam rekommenderas patienten att göra detta på egen hand i nuläget i en mycket långsam nedtrappningsregi, exempelvis minska med 0,5 mg av dygnsdosen fram tills nästa återbesök till läkare. Med tanke på att det kan finnas en viss väntetid för nedtrappning och utdelning av medicin på mottagning kan det vara lämpligt att patienten försöker göra detta på egen hand nu initialt. Övertag av sjukskrivning den 5 september till den 18 september. Ska lämna salivtox och B-PEth imorgon på Nordhemskliniken. Planeras tas upp på behandlingskonferens för ställningstagande till NP-utredning samt vidare plan för patienten.

PLANERING

Bokas till gaffelmottagning v. 37 för uppföljning av SSRI, eventuellt tillägg av Voxra om lämpligt eller vidare doshöjning. Vidare ställningstagande och utvärdering av nedtrappning av Klonazepam, uppföljning av sjukskrivning.

HUVUDDIAGNOS

F339 Recidiverande depression, ospecificerad

BIDIAGNOS

F132 Beroende av sedativa och hypnotika

BIDIAGNOS

F151 Skadligt bruk av andra stimulantia, däribland koffein

21
JUN
2022

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-06-21 13:52

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

ANNAN KONTAKT

KONTAKT TAGEN MED

Patient.

KONTAKT VIA

Telefon

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Informerar om teambeslut 220621.

ANTECKNINGAR

Samordning

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Samordning

2022-06-21 13:39

Antecknad av

Oredson, Anette (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

BEHANDLINGSKONFERENS

TYP AV KONFERENS

Team 2 med ÖL. Eva Bergqvist Thelander.

AKTUELLT

Uppföljning.

BESLUT

Teambeslut 220621. Pat. sätts upp för läkarsamtal.

ÅTGÄRDSKOD

XS008 Konferens om patient



ANTECKNINGAR

16 UtredningJUN Beroendemottagning Hisingen, Göteborg
2022

Utredning

2022-06-16 14:16

Antecknad av

Lindqvist, Cecilia (Sköt)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

NYBESÖKSUTREDNING

REMISS FRÅN

Omtanken Vårdcentral Grimmered.

UPPGIFTSLÄMNARE

Patient.

BESÖKSDATUM

2022-06-16 10:00:00

DELTAGARE

Patient, Cecilia och Anette.

KONTAKTORSÄK

Frågeställning om nedstämdhet, sömnsvärigheter och ångest.

.. ..

PATIENTENS FORVANTNINGAR

Nedtrappning av Klonazepam. Hjälp med sin ångest och depression. Pat. misstänker att han har en eventuell ADHD diagnos.

KOSTVANOR

Oregelbunden mathållning.

TIDIGARE BEHANDLING

Tidigare haft kontakt med ÖPV.

AKTUELLA LÄKEMEDEL

Alimemazin ordinerat från vårdcentral. Sertralin och Klonazepam köper via nätet.

SUICIDRISKBEDÖMNING

Låg risk Uppger S- tankar men har inga planer men uppger S-tankar vid sömn.

KARTLÄGGNING, MISSBRUK

Alkohol Sällan

Kokain Intag för 4 veckor sedan men sällan.

Annat missbruk: Köper Klonazepam via nätet.

DUDIT 26p

KARTLÄGGNING, SKOLSITUATION

Gått gymnasiet med fullständiga betyg.

KARTLÄGGNING, FAMILJESITUATION

Uppger att han har god kontakt med föräldrar och syskon.

ARBETSSITUATION

ARBETSSITUATION

Arbetslös.

KARTLÄGGNING, BOSTADSSITUATION

Bor själv i mormors bostadsrätt.

KARTLÄGGNING, FÖRSÖRJNING

Sjukskrivning från vårdcentral Omtanken samt försörjningsstöd via Soc.

VÅRD- OCH MYNDIGHETSKONTAKT

Soc Sekr. Maria H. SDF Frölunda.

Vårdcentralen Omtanken.

KOMMENTAR TILL PROVSVAR

Salivpaket skickas till lab.

PLANERING

Lyfts på team 220621.

ÅTGÄRDSKOD

AU002 Klinisk bedömning av psykologiska funktioner (i)

9

ANTECKNINGAR

SammanfattningJUN
2022

Bipolär mottagning Ekelundsgatan, Göteborg

Sammanfattning

2022-06-02 15:51

2022-06-09 15:51

Antecknad av

Tepsic, Dijana (Läk)

Bipolär mottagning Ekelundsgatan, Göteborg

ANTECKNINGAR**Anteckning utan fysiskt möte**

Bipolär mottagning Ekelundsgatan, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-06-09 15:00

Antecknad av

Tepsic, Dijana (Läk)

Bipolär mottagning Ekelundsgatan, Göteborg

REMISSDOKUMENTATION

DIKTERINGSDATUM

2022-06-09 15:41:02

ÖPPENVÅRDSENHET

Bipolärmottagning.

DELTAGARE

Överläkare Dijana Tepsic och koordinator Per Löthgren.

REMISS FRÅN

Primärvård Omtanken vårdcentral Grimmered, leg psykoterapeut Katarina Seljee Svedberg.

DATUM FÖR BESLUT

2022-04-05 Ankom Remissportalen 2022-06-08.c

KONTAKTORSAK

Önskas bedömning avseende misstankar om bipolär sjukdom. Patienten har tidigare blivit planerad för utredning avseende misstankar om ADHD men uteblivit. Framkommer användning av cannabis, amfetamin och dessutom köper själv klonazepam och även quetiapin. Patienten har uppvisat impulsivt beteende med utåtagerande. Beskriver att han är 80% av sin tid i långvariga depressiva episoder där han upplever tomhet, känner sig väldigt trött och är kraftigt deprimerad samt där man försökt med Sertralin som verkar ha hjälpt någorlunda en period. Detta under 2017 till 2020. Numera ingen antidepressiv medicinering.

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Beskriven symtomatologi talar inte för vår målgrupp. Dessutom finns droger i bilden. Ser också att patienten har en tid på beroendemottagning för att kunna bedöma om tillhörighet.

Kopia av denna anteckning till inremitterande.

REMISS ÅTER

till inremitterande

7

ANTECKNINGAR

Sammanfattning

JUN 2022

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

2022

Sammanfattning

2022-06-07 16:39

Antecknad av

Gkoulioni, Christina (Läk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

3

ANTECKNINGAR

Anteckning utan fysiskt möte

JUN
2022

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

Anteckning utan fysiskt möte

2022-06-03 09:31

Antecknad av

Hansson, Mathilda (Ssk)

Beroendemottagning Hisingen, Göteborg

REMISSDOKUMENTATION

DELTAGARE

Spec.läk Christina Gkoulioni, sektionsledare Matilda Hansson kurator Elin Lilja

BEDÖMNING, ÅTGÄRD

Kalls för bedömning gällande tillhörighet

Alla uppgifter visas

1177 – tryggt om din hälsa och vård

1177 är en tjänst från Sveriges regioner. Vi finns alltid med dig när du vill må bättre

Support

Tillgänglighet

Läs mer om e-tjänster

[Behandling av personuppgifter](#)

[Hantering av kakor](#)

1177 drivs av [Inera AB](#) på uppdrag av Sveriges regioner.