

## **Fallbeskrivning: Anders 55 år**

Anders har diagnos paranoid schizofreni. Han har de senaste åren fått injektion Trilafon (neuroleptika) var 3:e vecka på vårdcentralen. Läkemedlet används för att mildra symtomen av hans schizofreni. För fem månader sedan slutade Anders plötsligt att ta emot sin injektion. Anders psykiska hälsa försämrades i och med detta. Patientens fasta vårdkontakt, som träffar Anders regelbundet var 4:e vecka, försökte motivera honom återigen ta emot injektionerna men detta ville inte Anders. Till slut sa Anders upp kontakten med sin fasta vårdkontakt och isolerade sig hemma.

När Anders slog sönder sin lägenhet ringde grannarna till polisen som hämtade Anders och körde honom till den psykiatriska akutmottagningen. Anders hade barrikaderat sig inne i lägenheten och pratade om att lägenheten var full av människor som var ute efter honom. Anders lades in på LPT (lag om psykiatrisk tvångsvård) och en ny injektionsbehandling med Trilafon påbörjades. Anders mår nu bättre men lägenheten är trasig och obebodlig. Anders vill helst inte flytta tillbaka till sin lägenhet eftersom den påminner om otäcka upplevelser när han var sjuk. Anders är nu positiv till att ta emot injektionerna igen.

Anders kan tänka sig att psykiatrin kontaktar kommunen för en vårdplanering. Anders duschar sällan och behöver påstötning med att sköta sin hygien, fast det tycker han inte själv. Anders skulle också behöva någon typ av sysselsättning eller någon social verksamhet då han tenderar att isolera sig hemma. Anders har en God man som hjälper honom med ekonomin. Han har skulder hos kronofogden som han håller på att betala av.

**Anser du att en SIP behövs? Varför/varför inte?**

**Om du bedömer att en SIP behövs, vilka skulle du kalla?**

[Skriv text]

**Postadress**  
Landstinget Kronoberg  
351 88 Växjö

**Besöksadress**

**Telefon** 0470-58 70 62  
**E-post** ann.lund@ltkronoberg.se  
**Mobil:** 0767-25 98 00