

Fallbeskrivning: Kjell 36 år

Kjell ringde till polisen och ville att de skulle komma hem till honom och visa ut alla människor i hans lägenhet. Kjell känner sig förföljd och vill vara ifred i sin lägenhet. Polisen hämtar Kjell och skjutsar honom till psykiatriska akutmottagningen då han verkar förvirrad. Kjell vill inte läggas in och ett vårdintyg skrivs och det blir LPT-vård (lag om psykiatrisk tvångsvård).

Man tar sedvanliga blodprover och urinprover och det visar sig att Kjell testas positiv på cannabis. Kjell säger själv att han röker hasch då och då. Han ser det inte som ett missbruk utan som något han vill göra då och då. Då Kjell har psykotiska upplevelser om att vara förföljd så blir han insatt på neuroleptika.

Kjell förbättras efter några veckor. Kjell bor i egen lägenhet och har ett andrahandskontrakt via socialtjänsten. Kjell får också sina pengar förmedlade via ekonomiskt bistånd varje vecka eftersom pengarna aldrig räcker hela månaden annars. När personal från psykosavdelningen följer med Kjell hem upptäcker man att lägenheten är vattenskadad. Detta måste åtgärdas innan Kjell kan skrivas ut. Vuxenpsykiatrins avdelningsläkare anser dessutom att Kjell bör ha en förvaltare och skriver ett intyg till detta. Avdelningens kurator skriver en ansökan om förvaltare.

Innan Kjell skrivs ut behöver man ha en vårdplanering för att ordna upp boendesituationen. Kjell får inte bo kvar i nuvarande lägenhet. Och hur kan man motivera Kjell att sluta använda cannabis? Tveksamt om Kjell vill ha kontakt med psykiatrin efter utskrivning.

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