

LÄKARINTYG

för utredning i ärende om anordnande av **godmanskap** enligt 11 kap. 4 § föräldrabalken (FB)¹:

Om någon på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller liknande förhållande behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person, ska rätten, om det behövs, besluta att anordna godmanskap för honom eller henne. Ett sådant beslut får inte meddelas utan samtycke av den för vilken godmanskap ska anordnas, om inte den enskildes tillstånd hindrar att hans eller hennes mening inhämtas.

När rätten meddelar ett beslut enligt första stycket, ska rätten samtidigt förordna en god man att utföra uppdraget. Om en god man i något annat fall ska förordnas på grund av ett beslut enligt första stycket, ska förordnandet meddelas av överförmyndaren.

Personuppgifter för den som intyget avser

Efternamn och förnamn Lars Philip Augusto Silvén		Personnummer 20 020115-5439
Utdelningsadress Gustav III:s Boulevard 61	Postnummer 169 73	Postort Solna
Yrke/titel	Telefon (inkl. riktnr) Pappa 0708123070 Mamma 0731011060	
Folkbokföringsort Solna	Identiteten styrkt genom Känd patient	

Underlag för bedömningen

Nuvarande hälsotillstånd

Nu 18-årig ung man boende med föräldrar samt en yngre syster. Går i VIP-skolan i Järva, har för en tid sedan flyttat upp i en högre årskurs och trivs bra. Särskoleplacering. Har kontakt med Habiliteringen Sollentuna.

Pojke med autism, svår intellektuell funktionsnedsättning, språkstörning samt utagerande-problematik. Mår sämre i perioder. Blir fysiskt aggressiv, uppvisar en beteendestörning. Har inget fullgott språk och är helt beroende av förälders tillsyn för att klara vardagen, ADL, skolgång. Har också provat ett flertal mediciner där senaste medicineringen verkat vara till viss hjälp.

Patienten genomgick en barnpsykiatrisk utredning 2007 som visade tydliga svårigheter avseende kommunikation, social interaktion samt allmän utvecklingsförsening och en grav generell och pragmatisk språkstörning. Har också fått en utvecklingsstörningsdiagnos.

Patienten har haft svårigheter att hantera ilska och reagerar ofta med utbrott. Har tidigare i perioder varit i behov av akut vård på BUP Akutenhet p g a utagerande beteende. Bodde en period på korttidsboende men bor nu hemma hos föräldrarna. Har avlastning med korttidsboende samt assistenter i hemmet.

Patienten klarar inte sina dagliga bestyr och behöver konkret hjälp gällande samtliga ADL-funktioner. Han är i behov av ständig tillsyn och vuxenstöd vid alla dagens moment men även nattetid. Har svårt att förstå konsekvenser av sina handlingar och kan utsätta sig själv i situationer som är potentiellt farliga för egen del men också för omgivningen. Har även kontakt med LSS Solna kommun.

Har också en mild form av von Willebrands sjukdom. Eksem, i övrigt kroppsligt frisk. Har också en sömnstörning.

Patienten är nu överremitterad till vuxenpsykiatri och har tid där för nybesök inom kort.

Aktuell medicinering ordinerad från BUP:

Tablett Citalopram 10 mg, 1 tablett på morgonen mot oro, nedstämdhet samt agitation vid autism och utvecklingsstörning.

Abilify oral lösning 1 mg/ml, 5 ml lösning till kvällen.

Tablett Zyprexa 5 mg, 1-2 tabletter vid behov, max 3 tabletter per dygn vid behov vid akut agitation.

Depottablett Circadin 2 mg, 1-2 tabletter till natten vid behov för sömnen.

¹ Kompletterande bestämmelser finns i 11 kap. 17 § FB: Innan rätten anordnar förvaltarskap ska den inhämta läkarintyg eller annan likvärdig utredning om den enskildes hälsotillstånd. Detta gäller även i ärenden om anordnande av godmanskap enligt 4 §, när den enskilde inte har lämnat sitt samtycke.

Efternamn och förnamn Lars Philip Augusto Silvén	Personnummer 20 020115-5439
---	--------------------------------

Underlag för bedömningen (forts.)

Omständigheter som talar för att den enskilde behöver hjälp med att bevaka sin rätt, förvalta sin egendom eller sörja för sin person

18-årig ung man med genomgripande svåra psykiatriska symtom och en grav funktionsnedsättning. Har både autism, svår utvecklingsstörning, språkstörning samt ett utagerande riskfullt beteende i perioder. Är helt beroende av förälders och omgivningens tillsyn för att klara de enklaste vardagsaktiviteter, ADL och hygien.

Inför handläggningen i tingsrätten

Har den enskilde lämnat sitt skriftliga samtycke till anordnande av godmanskap?
Om "ja" ska det skriftliga samtycket från den enskilde bifogas ansökan.

☐ Ja ☒ Nej

Kan den enskilde höras muntligen utan att detta medför skada för honom eller henne?

☒ Ja ☐ Nej

Är den enskildes tillstånd sådant att han/hon uppenbarligen inte förstår vad saken gäller?²

☒ Ja ☐ Nej

Utlåtande

Jag intygar att jag efter utredning som innefattar personlig undersökning och med stöd av inhämtade uppgifter har funnit att

Lars Philip Augusto Silvén

(Den enskildes namn)

behöver hjälp med att

☒ bevaka sin rätt

☒ förvalta sin egendom

☒ sörja för sin person

på grund av

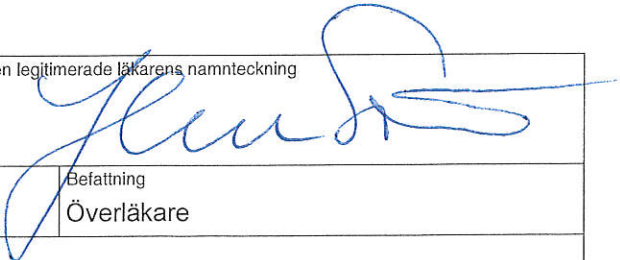
☐ sjukdom

☒ psykisk störning

☐ försvagat hälsotillstånd

☐ liknande förhållande

Underskrift

Ort och datum Solna 2020-02-14		Den legitimerade läkarens namnteckning 	
Den legitimerade läkarens efternamn och förnamn Sörensen Johanna		Befattning Överläkare	
Tjänsteställe BUP - Solna			
Utdelningsadress Armégatan 40		Postnummer 171 71	Postort Solna
Telefon (inkl. riktnr) 08-514 525 50	Faxnr 08-514 525 55	E-post	

2 Det ni har att bedöma är om den enskilde p.g.a. sitt tillstånd uppenbarligen inte förstår vad saken gäller. Om det är er bedömning, ska frågan besvaras med "Ja".