

**Stockholms läns
sjukvårdsområde**

Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken
Akutenheten
Sachsgatan 10
118 61 Stockholm
Tfn 08-616 69 00 fax 08-616 69 05

TELEFAX

Solna Stad

2017-08-07

Socialförvaltningen
Barn- & ungdomsenheten

Till faxnummer 08-7461113 Antal sidor inkl. denna 3

Lämnas till Solna Stad socialförv.
mottagningsgrupp för Barn & Ung.
Datum 7/8

Ärende Orosanmälan

Avsändare Bup-akuten

Telefon 08-6166900

Ring för att bekräfta mottagandet samt erhåll ärende-identifiering!
Vänlig hälsning
Akuten

Anmälan enligt 14 kapitlet i §
Socialtjänstlagen (SoL)

Anmälare Barn- och ungdomspsykiatri BUP Akutenhet Sachsgatan 10 118 61 Stockholm	Anmälningsdatum: 2017-08-05 Klockslag: 17:00	Anmälan skickad till Solna Stad Socialförvaltning 171 86 Solna
Namn och yrke Git Björholm Specialistsjuksköterska	Telefon (även riktnr) 08-616 69 69	Telefax (även riktnr)

Uppgiftslämnare och tidpunkt

Se ovan.

Solna Stad

2017 -08- 07

Socialförvaltningen

Barn- & ungdomsenheten
020426-3211

Aktuell patient

Lars Augusto Silvén

20 020115-5439

Vårdnadshavares personuppgifter

Efternamn Silven	Förnamn Lars	Personnr 620426-3211
Gatuadress Gustav III:s Boulevard	Postnr 169 73	Postort Solna
Telefon	Mobil 0708123070	Juridisk vårdnadshavare (enskild, gemensam m.m.) Gemensam

Efternamn	Förnamn	Personnr
Gatuadress	Postnr	Postort
Telefon	Mobil	Juridisk vårdnadshavare (enskild, gemensam m.m.)

Minderåriga barn och andra relevanta personer för anmälan

Efternamn	Alla förnamn	Födelsedata (år, månad, dag)	Kön	Adressuppgifter

Aktuell orsak till anmälan

Pat inkommer till BUP akuten den 5/8 med polis, är handfängslad. Varit på stan med sin assistent. Hoppade på en turistbuss, som han ville åka med. När han blev nekad att åka sparkade han sönder en glasruta. Polis tillkallades. Vid ankomsten är pat rädd och skriker. Lugnar sig efter en stund när han får glass och dryck. Pappa uppger att pat nyligen är vårdad på LPT, Visby lasarett. Var då utagerande och slog sina föräldrar. Oklart om 14-åriga syster tagit emot slag. Pappa har färskta rivmärken i ansiktet och på armen. Uppger en ohållbar situation hemma. Båda föräldrarna är utmattade och trötta. Samverkan med BUP, Habilitering och LSS vore av värde! Hans funktionshinder blir också mer uttalade utifrån att pats blir äldre och fysiskt starkare.

 Alkohol ☐ Olämplig plats ☐ Droger ☐ Suicidförsök/intox ☐ Omsorgsbrist ☐
Våld/övergrepp ☐ Annan oro ☒Vid annan oro, ange vad: Annat boende, kortis? Ökad assistans?

Anmälan enligt 14 kapitlet 1§
Socialtjänstlagen (SoL)

Omständigheter kring anmälan/anmälarens kännedom om patienten/tidigare oro
Se ovan.

Solna Stad

2017-08-07

Socialförvaltningen
Barn- & ungdomsenheten

Aktuell situation

Se ovan.

Tidigare behandlingsinsatser

Den unges boende vid anmälningstillfället

Föräldrahemmet ☒Eget boende ☐

Annat, vad? _____

Kännedom om att anmälan gjorts:

Vårdnadshavare ☒Barnet/ungdomen ☐

Aktuella samarbetspartners

BUP Solna, LSS.

Se bilaga ☐

Underskrift:

