

BASISUTREDNING BUP

Basisutredningen er lik for alle barn og ungdommer og skal grovkartlegge ressurser, symptomer og funksjon. Hovedfokus er på barnets/ungdommens egne vansker/forstyrrelser og livssituasjon (eksempelvis stress, belastninger i eller omkring familien og omsorgsgiver). Basisutredningen skal gi grunnlag og retning/hypoteser for eventuell spesifikk utredning og differensialdiagnostisk vurdering.

Basisutredning 0-5 år	<ul style="list-style-type: none">• Inntakssamtale med barn, foresatte og evt. instanser (<i>barnevernet inviteres sammen med foresatte når de har omsorg for barnet</i>)<ul style="list-style-type: none">○ Samtykke og innhenting av informasjon○ ASEBA foresatte og barnehage○ ASQ til foresatte og barnehage○ KATE F/annet traumeintervju• Observasjon av barnet på BUP<ul style="list-style-type: none">○ Tilbaketrekningsatferd, ADBB 2 mnd – 2 år○ Lek og samspill• Anamnese med foresatte, inkludert PSI• Observasjon av barnet hjemme eller i barnehage <p>Basisutredning avsluttes med diagnostisk vurdering i tverrfaglig team som beskrives i journal med følgende konklusjon:</p> <ul style="list-style-type: none">• Behov for spesifikk utredning → Utredningsplan utarbeides• Tilstrekkelig for diagnose → Behandlingsplan utarbeides• Ingen mistanke om diagnose → Saken avsluttes i spesialisthelsetjenesten
Basisutredning 6-18 år	<ul style="list-style-type: none">• Inntakssamtale med pasient, foresatte og evt. instanser (<i>barnevernet inviteres sammen med foresatte når de har omsorg for barnet</i>)<ul style="list-style-type: none">○ Samtykke og innhenting av informasjon○ ASEBA til barnet/ungdommen, foresatte og evt. skole○ KATE B/F og CATS 6-18 år• Kartleggingssamtale/observasjon av barnet/ungdommen• Anamnese med foresatte• Vurdering av behov for somatisk status dersom fastlege ikke har gjort dette <p>Basisutredning avsluttes med diagnostisk vurdering i tverrfaglig team som</p>

	<p>beskrives i journal med en av følgende konklusjoner:</p> <ul style="list-style-type: none">• Behov for spesifikk utredning → Utredningsplan utarbeides• Tilstrekkelig for diagnose → Behandlingsplan utarbeides• Ingen mistanke om diagnose → Saken avsluttes i spesialisthelsetjenesten
--	---