

## Henvisningsskema fra kommunen vedrørende individuel voksenbehandling

*Vejledning:*

*Alle hvide felter skal udfyldes.*

*Skemaet udfyldes med maskinskrift.*

Modtager	
Patient	
Personnummer, navn og adresse samt tlf.nr.	
<input type="checkbox"/> Pt. henvises som en del af familiebehandling. Oplys forældre cpr.nr. _____	
Henviser	Egen læge
Navn, adresse, telefonnummer og sikker e-mail på henviser	Navn, adresse og telefonnummer på patientens egen læge
Sprog	
Er der behov for tolk?	
Hvilket sprog/Dialekt	

### Transport

*Dignity har ikke mulighed for at dække transportudgifter til og fra behandling, så pt. skal selv dække udgiften. Udgifter til transport skal være afklaret inden behandlingsstart.*

*Har pt. søgt om dækning af transportudgifter ifb. med behandling i Dignity i kommunen?*

*Har kommunen truffet afgørelse om bevilling af kørsel?*

### Baggrund for henvisningen

Beskrivelse af symptoner og aktuelle problemstillinger i sagen.

Der ønskes en beskrivelse af formålet med henvisningen. Hvorfor henvises patienten?

Hvilke tidligere behandlinger/foranstaltninger har der været sat i værk?

### **Sygehistorie**

Har patienten været i kontakt med psykiatrien? Hvis ja Hvor? Vedhæft epikriser, beskrivelser eller andre konklusioner.

### **Medicin**

Aktuel medicin

Vedhæft oplysninger rekvireret fra egen læge, hospitaler eller andre behandlingsinstitutioner.

Evt. selvmedicinering eller rusmiddelforbrug.

## Familien

Beskrivelse af familieforhold

Oplys evt. om pt. er gift/hvormange børn/skilt/ægtefælle afgang ved døden eller andet.

Er patienten indforstået med henvisningen, og hvilke drøftelser har der været?

## Samtykke

Er der indhentet samtykke til samarbejde med diverse instanser, herunder modtage post i Eboks. Husk at vedhæfte samtykke.

## Bilag

Oversigt over de kopier af relevante undersøgelser/behandlingsresultater, der er vedlagt. Vedlæg kognitiv, psykologisk vurdering samt udtalelser fra relevante fagpersoner.

**Øvrige forhold af betydning**

Oplys evt. her andre kontaktpersoner i kommunen ifb. med evt. indkaldelse til netværksmøde:

Afdeling: Navn på sagsbeh./tlf. og mail \_\_\_\_\_

Afdeling: Navn på sagsbeh./tlf. og mail \_\_\_\_\_

Afdeling: Navn på sagsbeh./tlf. og mail \_\_\_\_\_

Afdeling: Navn på sagsbeh./tlf. og mail \_\_\_\_\_

Afdeling: Navn på sagsbeh./tlf. og mail \_\_\_\_\_

**Underskrift**

Henviser samt pt. underskriver