



Psykiatri

Henvisningsskema til børne- og ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden

Vejledning:

Alle hvide felter skal udfyldes.

Skemaet udfyldes med maskinskrift.

Modtager	
Navn og adresse på det relevante børne- og ungdomspsykiatrisk center	
Patient	Forældre
Personnummer, navn og adresse	Personnummer, navn, adresse og telefonnummer i dagtimerne på begge forældre. <i>Mor</i> <i>Far</i>
	Angivelse af, hvem der har forældremyndighed – sæt X. Fælles <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/>
Henviser	Egen læge
Navn, adresse, telefonnummer og sikker e-mail på henviser	Navn, adresse og telefonnummer på patientens egen læge
Skole/institution	Sprog
Navn, adresse og telefonnummer	Er der behov for tolk? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Evt. navn på tolk, som familien allerede anvender

Baggrund for henvisningen

Hensigers observation af symptomer, evt. hypoteser, analyse og konklusion af det hidtidige forløb og aktuelle problemstillinger i sagen

Hvad forventes af henvisningen og hvorfor?

Hvilke foranstaltninger har været overvejet?

Har patienten tidligere været henvist til børne- og ungdomspsykiatrien? I så fald hvor og hvornår?

Sygehistorie

Resume af barnets/den unges livs- og udviklingshistorie

Husk at angive højde, vægt og vækstkurve, hvis der henvises for spiseforstyrrelse

Beskrivelse af patientens tidligere sygdomme/lidelser/problemer, tidligere undersøgelser, hidtidige behandling/indsats, såvel fra hospital, social- som undervisningssystemet samt effekt af indsatsen

Er der gennemført undersøgelse efter § 50 i lov om social service (udfyldes kun, hvis henviser er fra kommunen)?

Medicin

Aktuel medicin

Evt. misbrug af medicin eller andre stoffer

Familien

Beskrivelse af familieforhold

Barnets/den unges symptomer/problemstillinger, som barnet/den unge og familien har beskrevet det, samt en konkluderende analyse og vurdering fra henviser

Hvad er forældrene og barnet/den unge oplyst om i forbindelse med henvisningen?

Familiens holdning til henvisningen og til de eventuelle aftaler, der er indgået med familien

Barnets/den unges holdning til henvisningen

Samtykke

Er der indhentet samtykke fra forældrene/den unge til henvisningen? Ved fælles forældremyndighed skal der være samtykke fra **begge** forældre

Er der indhentet samtykke fra forældrene/den unge til samarbejde med diverse instanser? Husk at vedlægge samtykkeerklæring.

Bilag

Oversigt over de kopier af relevante undersøgelser/behandlingsresultater, der er vedlagt. Der skal som minimum vedlægges kognitiv, psykologisk vurdering samt udtalelser fra relevante fagpersoner.
Husk at vedlægge kopierne.

Øvrige forhold af betydning

Her kan fx noteres, hvis der ønskes netværksmøde

Underskrift

Henviser underskriver