[Henviser

kode]

 [dato]

Henvisning til Viken senter for [pasientens navn, f.nr., adresse]

**Henvisningsdiagnose(-r)**

**Aktuell problemstilling**

*Aktuelle problemer, diagnoser, type symptomer og alvorlighetsgrad; symptomutvikling og funksjonsnivå; mulige utløsende årsaker (f.eks. livshendelser); pasientens ressurser.*

**Mål for behandling**

P*asientens opplevelse av egen situasjon; motivasjon for å få hjelp; behandlingsmål; forventet nytte av utredning/behandling.*

**Familie/nettverk**

*Familiesituasjon; barn som pårørende eller mindreårige søsken; arbeid/skole; sosialt nettverk og psykososiale forhold.*

**Sykehistorie**

*Tidligere psykiske problemer eller lidelser; tidligere og nåværende somatiske sykdommer av betydning.*

**Oppfølging lokalt**

*Tidligere og pågående behandling lokalt (f.eks. DPS) og effekt av denne; ansvar for oppfølging etter evt. behandling; status individuell plan.*

**Undersøkelser/kartlegginger med eventuelle funn**

*Somatiske utredninger. Evt. psykologiske utredninger som BDI, BAI, MADRS, M.I.N.I., SCIDII og nevropsykologiske tester.*

**Rus- og avhengighetsproblematikk , nå og tidligere**

*Alkohol, ulovlige rusmidler, A- og B-preparater.*

**Risiko for suicid**

*Selvskadingsproblematikk, tidligere selvmordsforsøk, vedvarende suicidalitet (tanker, planer).*

**Legemidler**

*Legemidler i bruk (LIB), type, dosering, og relevante tidligere legemiddelbruk. Psykofarmaka, dosering og effekt, nå og tidligere.*

**Personalia for familiemedlemmer som innlegges**

*Navn, f.nr., adresse, relasjon til den henviste.*

**Motivasjon for familiemedlemmer som innlegges**

*Motivasjon og behandlingsmål for innleggelse.*

**Samtykke**

*Er det innhentet skriftlig samtykke fra forelder med foreldreansvar som ikke deltar i behandling for mindreårige barn som deltar i behandling? Er samtykke lagt ved?*

*Signatur*

Henviser

Kopi til:

[pasient]