

Henvisning på børn og unge (0-17 år)

Henvisningen bør indeholde følgende oplysninger med henblik på god visitation

Kontaktoplysninger: (herunder telefonnummer)

Navn og kontaktoplysninger på pårørende: (forældremyndighed (hvis fælles forældremyndighed, oplyses hvilken forælder barnet bor hos), eventuel værge, plejefamilie, oplysninger om evt. kontaktperson i kommunalt regi)

Diagnoseforslag: (ICD-10)

Aktuelle symptomer: (tydelig beskrivelse af aktuelle symptomer ift. henvisningsdiagnosen)

Mental retardering: (for patienter, der henvises med mental retardering eller mistanke herom, oplyses IQ eller om vedkommende har åbenlys meget lav IQ, herunder om patienten har folkeskolens afgangseksamen. Aktuelt funktionsniveau – f.eks. på hvilket alderstrin patienten vurderes samt beskrivelse af samtidige symptomer på psykisk lidelse)

Klinisk vurdering: (sammenholdt med relevant scoring på baggrund af henvisningsdiagnosen)

Medicinsk behandling: (aktuelt – præparat, dosis, varighed af behandlingen, effekt og compliance)

Anden behandling: (hvad er der afprøvet aktuelt forud for henvisningen, hvor, hvornår og ved hvem, hvor mange gange og for hvad)

Tidligere behandling for psykiske lidelser/sygdomme: (herunder behandling i almen praksis, hvor, hvornår og ved hvem)

Tidligere eller aktuel kontakt til: (PPR, småbørnskonsulent, skolepsykolog, talepædagog, støttepædagog, kommunal sagsbehandler, familiekonsulent eller lignende. *Vedhæftes elektronisk eller faxes på: 7847 2751*)

Sociale forhold: (udviklings- og familiemæssige forhold, trivsel samt faglige og sociale færdigheder i daginstitution og skole, bor på bosted, i plejefamilie eller lignende)

Forbrug af rusmidler: (samtidigt forbrug af rusmidler, beskrivelse af omfanget af forbruget, om der er forsøgt behandling i kommunalt regi og effekt heraf)

Sproglige barrierer: (behov for tolkning, hvilket sprog patienten taler, eventuelt ønske om kvindelig eller mandelig tolk, hvilket land patienten kommer fra samt hvor længe patienten har været i Danmark)

Somatisk lidelse/sygdom: (eventuel igangværende behandling, status og aktuel behandling, der kan have relevans for henvisningsdiagnosen - også selv om det er ia.)

Somatisk undersøgelse og parakliniske undersøgelser: (Lab. tal kan ses af afdelingen)

Eventuelle fysiske handicaps: (er patienten blind, døv, kørestolsbruger)

Eventuelle allergier/CAVE

Patienten bør informeres om, at hvis hun/han vurderes i målgruppe, vil indkaldelsen blive fremsendt via e-boks – enten til den unge eller til forældrene.