

**Henvisning til Skjelfoss Psykiatriske Senter**

Henvisning til behandlingsenhet:

**Henviser**

Navn:

Telefonnummer:

Svaradresse:

Aktuelle kopimottakere:

**Bakgrunn for henvisning**

Henvisningsdiagnose:

Mål for behandlingen:

Pasienten motivasjon:  
(Legg gjerne ved egensøknadsskjema)

Lovgrunnlag:

Rettighetsvurdering:

Pakkeforløp:

**Aktuell informasjon**Psykiatrisk sykehistorie (kortfattet: tidligere  
betydningsfulle symptomer og problemer,  
tidligere diagnoser)Tidligere behandlingserfaring og utbytte av  
denne/opplevelser knyttet til disse:

Rusanamnese:

Medisinoversikt:

Aktuelt (debut, årsaksforhold, symptomer,  
behandling/forløp, funksjonsfall, livskvalitet)

Bosituasjon:

Vurdering (problemforståelse):

**Aktuelle kartlegginger**

Volds- og suicidalrisikovurdering:

Andre aktuelle kartlegginger:

**Aktuelle opplysninger knyttet til henvisningen**

Andre relevante opplysninger:

Individuell Plan:

Kontaktpersoner i kommune/bydel:

Barn: