

Henvisningsskabelon til børne- og ungdomspsykiatri

Til henvisere i regionens kommuner

Psykiatrien i
Region Syddanmark
Syddansk Universitetshospital

Henviser: Her skrives hvem, der henviser, med navn, adresse og telefonnummer.	
Hvem henvises inkl. forældremyndighedsindehaver: Her skrives hvem, der henvises (navn, CPR og adresse), og det angives hvem forældremyndighedsindehaver er i forbindelse med henvisningen (navn og adresse).	
Årsag til henvisning: Her beskrives diagnostisk mistanke – f.eks. ”XX henvises med henblik på afklaring af ADHD, Autisme, Depression mv.”	
Baggrund for mistanken: Beskrivelse af de psykiatriske symptomer eller vanskeligheder, der har ført til beslutning om henvisningen – herunder anamnese/sygehistorik.	
Tidligere indsats: Beskrivelse af de tiltag, der allerede er afprøvet og effekten deraf. F.eks. om der er støtte i skolen, om der er placering i specialklasse, samtaler med psykolog, tilknytning til familieværksted mv.	
Funktionsniveau samt eventuelle ændringer heraf: Beskrivelse f.eks. i forhold til skole/arbejde, daglige gøremål, varetagelse af personlig hygiejne, funktion i fritiden. Søvn: Beskrivelse af søvnen	
Familiær situation: Beskrivelse af familien, socialt mv.	
Skole/daginstitution: Beskrivelse af situationen.	
Samtykke til SMS-reminder: Børne- og ungdomspsykiatrien skal have samtykke fra en forældre for at sende en SMS-reminder om samtals mødetidspunkt. Husk at angive mobilnummer.	Er der givet mundtligt samtykke til SMS-reminder: Sæt kryds: JA ☐ - NEJ ☒ Tlf.: _____
Bilag medsendes Det kan være bilag i form af psykologisk undersøgelse, pædagogisk observation, udtalelse fra skolen og lignende, som vedlægges henvisningen.	