



Afslutning

I forbindelse med afslutning af patienten bedes du vælge én af nedenstående muligheder:

Patienten afsluttes uden behandlingsforløb	☐
Patienten har modtaget behandling i centeret	☐

Hvis patienten er afsluttet uden behandlingsforløb. Angiv årsagen til afslutning uden behandlingsforløb.

Har ikke funktionel lidelse eller helbredsangst	☐
Diagnostisk uafklaret – behov for yderligere udredning	☐
Konkurrerende sygdom (kræver anden behandling eller forstyrrer behandling i centeret)	☐
Patienten ønsker ikke at tage imod behandlingen	☐
Udredning og information vurderes tilstrækkeligt	☐
Anden årsag (ingen af ovenstående passer som årsag)	☐



Gruppeforløb

Vælg den/de af nedenstående gruppeforløb som patienten har deltaget i under behandlingsforløbet:

	Ja	Nej	Ja, men ikke gennemført
Har patienten deltaget i patientskole/psykoedukation i gruppe?	☐	☐	☐
Har patienten deltaget i et gruppebehandlingsforløb?	☐	☐	☐

Individuel behandling

Hvilken/hvilke individuelle behandlinger har patienten modtaget?

	Ja	Nej
Medikamentel behandling (opstart, ændring eller seponering)	☐	☐

	JA
Individuel Psykoterapi/psykologisk behandling	☐
Individuel Fysioterapi/Psykomotorisk terapi	☐
Individuel Socialfaglig behandling/intervention (fx netværksmøde eller individuel rådgivning)	☐

Hvis ja til medikamentel behandling, hvilke(n) medikamentel behandling er foretaget?

	JA
Justering af tidligere iværksat behandling	☐
Forsøgt antidepressiva eller antiepileptika som stoppes igen	☐
Iværksat antidepressiva eller antiepileptika som fortsættes	☐
Iværksat anden medicin	☐



Hvis nej til medikamentel behandling, angiv årsager(n) til, at der ikke er foretaget medikamentel behandling i centeret?

	JA
Pt. fik allerede antidepressiva eller antiepileptika	☐
Pt. fik allerede anden relevant medicin	☐
Pt. ønskede ikke medicin	☐
Anden årsag	☐

Ekstern udredning og behandling

	Ja	Nej
Har centeret iværksat/henvist til anden udredning eller behandling hos ekstern afdeling eller samarbejdspartner <u>samtidigt</u> med behandlingsforløbet i centeret ?	☐	☐
Har centeret anbefalet/henvist til anden udredning eller behandling hos ekstern afdeling eller samarbejdspartner <u>efter</u> behandlingsforløbet i centeret ?	☐	☐

