|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EVENES KOMMUNE**  **HELSE- OG OMSORGSTJENESTEN**  **PSYKISK HELSE OG RUS**  **KONTAKTSKJEMA FOR PSYKISK HELSE OG RUS**  **Informasjon om pasienten:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Navn: |  | | | Adresse: |  | | | Fødselsnr: |  | | | Tlf: |  | | | Sivilstatus: |  | | | Bolig: |  | | | Fastlege: | | |  | |   **Barn:**   |  |  | | --- | --- | | Har du barn: |  | | Navn: |  | | Fødselsdato: |  | | Har du omsorgen for barnet: |  |   **Nærmeste pårørende:**   |  |  | | --- | --- | | Navn: |  | | Adresse: |  | | Tlf nr: |  |   **Ekstra informasjon til skjema**   * Hva trenger du hjelp til?: * Beskriv problematikken din?: * Har du hatt tidligere utfordringer/diagnose angående din psykiske helse? Evt tidligere behandlinger?: * Hvordan påvirker dette deg i hverdagen?: * Somatisk plager? * Bruker du rusmidler? |

**Veileder for utfylling av kontaktskjema for psykisk helse i Evenes Kommune.**

Før henvisningen blir sendt, bør du gjennomføre denne kartleggingen. Kartleggingen bør inkludere punktene nedenfor. Henvisningen er tjenestens arbeidsverktøy, for å kunne ta imot pasienter.

**Pasientopplysninger:**

* Navn?
* Adresse?
* Fødselsnr?
* Tlf?
* Nærmeste pårørende?
* Gift/Samboer?
* Fastlege?

**Henvisningsgrunn:**

* Hvorfor trenger du hjelp?
  + (Eks. depresjon)
* Hvilke problematikk har du?
  + Hvorfor er du deprimert? Dødsfall, samlivsbrudd, økonomiske problemer?
* Tidligere psykiske lidelser?
  + Har du slitt psykisk før
* Tidligere behandling?
  + Innleggelser, medikamentell behandling

**Hva trenger du hjelp til?:**

* Beskrivelse av hvilke symptomer du har?
  + Eks: Tristhet, tankekaos, dårlig søvnhygiene.
* Somatiske symptomer du har?:
  + Eks muskelsmerter, hodepine.

**Familie:**

* Har du omsorg for barn?

**Diagnoser:**

* Hvilke diagnoser har du?

**Rusmiddelbruk:**

* Bruker du rusmidler?
  + Legemiddelavhengig? Alkoholavhengig? Narkotiske stoffer?