

Egen vårdbegäran

Med egen vårdbegäran kan du själv skicka in en remiss till Vuxenpsykiatrins allmänpsykiatrimottagningar. Dina besvär bedöms sedan av vårdpersonal. Efter bedömning kan du antingen erbjudas vård hos oss eller hänvisas till vårdcentral om dina besvär bättre kan tas om hand där.

Du som söker vård för psykisk ohälsa bör i första hand vända dig till din vårdcentral. Det gäller dig med till exempel depression, ångest, stressrelaterade besvär och sömnsvårigheter.

Kontaktuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Telefon

Har du behov av tolk?

Ja Nej

Om ja, vilket språk?

Varför söker du hjälp just nu? Vilka symtom har du och hur länge har du haft dem?

Hur påverkas din vardag av ditt mående?(Aktiviteter, matvanor, sömnmönster, relationer)

Har det hänt något speciellt som du kopplar till ditt psykiska mående?

Ja Nej

Om ja, vad?

Har du någon gång skadat dig själv i syfte att ta ditt liv?

Ja Nej

Om ja, kan du berätta mer?

Hur är ditt förhållande till alkohol och droger? Vilken typ, hur mycket, hur ofta? Hur länge har det varit så?

Har du någon pågående behandlingskontakt? (läkare, psykolog, kurator, sjukgymnast med flera).

Ja Nej

Om ja, vilken?

Använder du någon medicin just nu?

Ja Nej

Om ja, vilken?

Har du tidigare sökt hjälp för psykisk ohälsa?

Ja Nej

Om ja, var någonstans och vilken behandling fick du?

Har du hemmavarande barn?

Ja Nej

Om ja, när är de födda?

Har du eget boende, är inneboende, bostadslös eller annat boende?

Är du för närvarande sjukskriven?

Ja Nej

Om ja, sedan hur länge?

Har du arbete, studerar, annan sysselsättning eller är arbetssökande?

Har du några förväntningar på hur behandling skulle påverka dig och ditt liv?

Kan vi skicka brev hem till dig och kontakta dig på telefon?

Har du eller har du haft kontakt med socialtjänsten?

Ja Nej

Om ja, i vilket syfte?

Är det något annat som är viktigt för oss att veta?

Markera när du KAN komma. Mottagningen är stängd under helger.
Jag kan komma följande tider

Måndag	<input type="checkbox"/> Förmiddag	<input type="checkbox"/> Eftermiddag
Tisdag	<input type="checkbox"/> Förmiddag	<input type="checkbox"/> Eftermiddag
Onsdag	<input type="checkbox"/> Förmiddag	<input type="checkbox"/> Eftermiddag
Torsdag	<input type="checkbox"/> Förmiddag	<input type="checkbox"/> Eftermiddag
Fredag	<input type="checkbox"/> Förmiddag	<input type="checkbox"/> Eftermiddag

Ibland behöver vi mer uppgifter till din vårdbegäran. Om vi inte får tag på dig, finns det någon anhörig vi kan kontakta?

Ja Nej

Om ja, vem kan vi kontakta? Var god fyll i namn och telefonnummer till personen.

Har du fått hjälp med att fylla i formuläret?

Ja Nej

Om ja, av vem? (förälder, syskon eller någon annan)