

 ST. OLAVS HOSPITAL UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM PSYKISK HELSEVERN	Habiliteringstjenesten for voksne (HAVO) Postboks 3250, Sluppen 7006 Trondheim Besøksadresse: Brøsetveien 100 Tlf. 72 82 36 30	Skjemaet er unntatt offentlighet jf. Offl. § 5
---	---	---

PERSON SOM HENVISES

Fornavn:	Kvinne Mann	Fødselsnummer:
Etternavn:	Kommune:	
Adresse:	Postnummer og poststed:	Telefon:
Nasjonalitet:	Behov for tolk? Ja Nei	Hvis ja, hvilket språk:

DIAGNOSE(R)

ICD-10 Diagnose	Årstall
1.	
2.	
3.	
4.	

HELSE

Er det gjennomført helsekontroll hos fastlege?	Ja Nei	Anbefalinger for årlige helsekontroller hos fastlegen av voksne og eldre personer med utviklingshemming. Informasjonsmateriell og huskelister for årlig helsekontroll https://www.aldringoghelse.no/utviklingshemning/utviklingshemning-og-aldring/helse-og-sykdom/arlig-helsekontroll/
Legemidler (vennligst legg ved oppdatert medisinliste)		

PÅRØRENDE / VERGE

Pasientens nærmeste pårørende:	Har pasienten verge? Ja Nei
--------------------------------	-------------------------------------

Slektskap:		Navn:
Navn:		Adresse:
Adresse:		Telefon:
Telefon:		
Har pasienten egne barn?		
Har pasienten ansvar for egne barn?		
SENTRALE INSTANSER		
Instans:	Instans:	Instans:
Kontaktperson:	Kontaktperson:	Kontaktperson:
Telefon:	Telefon:	Telefon:
HENVISER		
Navn på henviser:		
Henvisende instans:		
Adresse:		
Dato og underskrift		
SAMTYKKE TIL HENVISNING		
Pasient	Pårørende	Verge
Navn:	Navn:	Navn:
Adresse:	Adresse:	Adresse:
Telefon:	Telefon:	Telefon:
Dato og underskrift	Dato og underskrift	Dato og underskrift

BAKGRUNN FOR HENVISNING

