

För information: Smärtcentrums uppdrag är att bedöma och utreda din smärta samt föreslå lämpliga behandlingar. Behandlingarna genomförs på Smärtcentrum eller genom andra vårdgivare.
Egen vårdbegäran innebär **inte** automatiskt att du har rätt till specialistvård. Det är den mottagande verksamheten som avgör vilken vård som ska ges och på vilken nivå. Det kan innebära att du hänvisas till primärvården.

För önskemål om besök ber vi dig fylla i detta formulär. När vi har bedömt din vårdbegäran kommer du att få ett besked om fortsatt handläggning. Om du inte har fått besked inom 7 arbetsdagar så hör av dig till den mottagning du har sökt vård.

Vårdbegäran skickas till Smärtcentrum, Centralsjukhuset, 651 85 Karlstad.

Märk kuvertet med "Egen vårdbegäran"

Personnummer (ååååmmdd-xxxx)		
Efternamn		Förnamn
Gatuadress		Postnummer och postadress
Telefon bostad	Telefon mobil	Vårdcentral
För att kunna bedöma din remiss på bästa sätt önskar vi en aktuell bedömning av dina besvär från din distriktsläkare. Först därefter bedöms om du kan vara aktuell för kallelse till smärtcentrum.		
Det är viktigt att du är medicinskt utredd så att din smärta inte beror på andra orsaker eller tillstånd som kräver annan behandling.		
Anledningen till att du ska ha en primärvårdskontakt är att de rekommendationer vi lämnar oftast kan genomföras på din vårdcentral.		
Har du sökt vård tidigare för samma besvär? Ja ☐ Nej ☐		
Om du svarar ja – vilken mottagning och år?		
Beskriv vilka symtom eller besvär du önskar få hjälp med på Smärtcentrum.		
Ytterligare upplysningar?		
Godkänner du inhämtande av journalkopior från annan mottagning Ja ☐ Nej ☐		
Om du svarar ja – vilken mottagning?		
Ange ev behov av tolk ☐ Språktolk. Språk:		

Underskrift	
Ort och datum:	Namn: