

## Psykoterapi i privat regi enligt vårdavtal Akut- och bedömningsmottagning, Umeå

För behov av psykoterapi, med maximalt 15 timmar, ber vi dig fylla i detta formulär. När vi har bedömt din vårdbegäran kommer du att informeras om fortsatt handläggning. Om du inte har fått besked inom en månad så hör av dig till granskningsgruppen tel. 090-785 93 18.

Namn		Personnummer
Gatuadress		Postnummer och postadress
Telefon hem/mobiltelefon	Listad vid hälsocentral/sjukstuga	
Lämna en kort beskrivning av de besvär/symtom du söker för och vad du vill ha hjälp med. Ange hur länge besvären har funnits. Ange även eventuell sjukskrivning (fr.om–t.o.m.) samt sjukskrivningsgrad.		
Har du sökt vård tidigare för samma besvär? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Om du svarar ja – vilken mottagning och årtal?		
Vilka behandlingsåtgärder vidtogs och vilken förbättring skedde efter behandling?		
Tar du mediciner regelbundet? Om du svarar ja – vilken medicin/mediciner?		
Ange eventuellt behov av tolk		
<i>Genom att skicka in denna vårdbegäran godkänner jag att granskningsgruppen tar del av mina journalhandlingar vid bedömning.</i>		

Underskrift

Ort och datum

Namnteckning

**Blanketten skickas direkt till:** Granskningsgruppen,  
Akut och bedömningsmottagningen, psykiatrisk klinik  
Norrlands universitetssjukhus  
901 85 Umeå