

Bilaga 3

Remissunderlag för neuropsykiatrisk utredning (vuxna).

Patientens namn:

adress:

tel nr:

e-post:

Patienten vill kallas per brev.....tel.....SMS.....e-post.....

Kopia av kallelse till anhörig/företrädare?

Frågeställning:

ADHD/ADD?

Autismspektrumtillstånd?

Utvecklingsstörning?

Annan fråga?

Initiativtagare till utredningen:

Symtom/problem som föranleder frågeställningen:

När började symtomen:

Före puberteten?

Före 7-årsåldern?

Före 3-årsåldern?

Annan ålder?

Tidigare vårdkontakter: BUP? Barnmedicin/barnneurologi? Barnhabilitering?

När?

Var?

Diagnos/er?

Mediciner?

Tidigare vuxenpsykiatrisk kontakt? Kontakt med habiliteringen?

När?

Var?

Diagnos/er?

Mediciner?

Har patienten genomgått kognitiv utredning/testning hos psykolog? När och var?

Somatisk sjukdom (t.ex. epilepsi)?

Beroende/missbruk?

Särskilda önskemål/hänsynstaganden?

Är patienten införstådd med remissen och dess syfte?