

Egen vårdbegäran vuxen

Vilken mottagning vill du söka till?

 Sundsvall

 Göteborg

 Lund

 Stockholm

Vad vill du ha hjälp med?

 Neuropsykiatrisk utredning

 Gruppbehandling ADHD

Om du vill göra en neuropsykiatrisk utredning, vad vill du utreda?

 AD(H)D

 Autism

 Tourettes

 Annat/Vet ej

 Jag har lång resväg till Modigos mottagning och önskar därför att utredningen/behandlingen sker så sammanhållet som möjligt.

 Jag har möjlighet att komma med kort varsel vid eventuellt återbud.

Om du missbrukar alkohol eller droger kan du inte utredas/behandlas hos oss. Du måste ha varit drogfri i minst tre månader när vi påbörjar utredningen/behandlingen, annars rekommenderar vi att du söker dig till beroendevården i ditt hemlandsting.

Person- och kontaktuppgifter

Personnummer (anges med 12 siffror):

Förnamn: Efternamn:

Gatuadress:

Postnummer och ort:

Adressen som anges ska vara din folkbokföringsadress.

Telefon:

Det är viktigt att du anger ett nummer där vi enkelt kan nå dig (alternativt när vårdnadshavare eller ombud).

Mobil: Godkänner du påminnelse via sms? Ja Nej

För kontakt och påminnelse via sms.

Tolk

Är du i behov av en tolk?

Nej Ja (ange vilket språk):

Beskriv hur du mår just nu och vilka svårigheter du upplever i vardagen

Skriv så utförligt som möjligt.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Frågor

Har de bekymmer du beskriver gjort att du fungerat sämre i ditt arbete, på att sköta ditt hem, eller i att umgås med andra människor?

.....

.....

.....

Har du tidigare erfarenheter av utredning/behandling för psykisk ohälsa inom primärvården, psykiatriskt verksamhet eller annan verksamhet?

Nej Ja, på följande kliniker/mottagningar:

.....

.....

Beskriv resultatet av den tidigare behandlingen:

.....

.....

.....

Har du någon nuvarande vårdkontakt? Nej Ja, :

Har du någon aktuell sjukdom/diagnos? Nej Ja, :

Har du haft eller har du ett pågående missbruk? Nej Ja (Vilka substanser och när) :

.....

Bifogade dokument

Material från tidigare vårdkontakter (kan antingen bifogas när du skickar in blanketten eller tas med vid första mötestillfället)

Tidigare journaler från psykiatri Journaler från kontakter med Psykolog eller liknande Logopedjournal/utredning

Utredning/utlåtande från arbetsterapeut Utredning/utlåtande från sjukgymnast

Pedagogisk kartläggning Utredning/utlåtande från skolpsykolog

Söker du till **Sundsvall**,
skicka blanketten till:

Modigo AB, Rådhusgatan 35,
852 32 SUNDSVALL

Söker du till **Stockholm**,
skicka blanketten till:

Modigo AB, Roslagsgatan 44,
113 54 STOCKHOLM

Söker du till **Göteborg**,
skicka blanketten till:

Modigo AB, Box 2218,
403 14 GÖTEBORG

Söker du till **Lund**,
skicka blanketten till:

Modigo AB, Kyrkogatan 3,
222 22 LUND

Underskrift

Ort:

Underskrift:

Datum:

.....