

# Remiss till KBT-rehab

KBT-psykolog Niclas Almén AB. Prästgatan 44, 831 33 Östersund.

niclas@kbtpsycholog.com. www.kbtpsycholog.com. **DATUM** då remissen skickas iväg:

<b>Remittent</b>	<b>Rehabkoordinator</b>
<b>Postadress</b>	
<b>Remitterande personal</b> (ange yrkestitel och ev. specialitet)	
<b>Telefonnummer</b>	<b>E-post</b>
<b>Andra personalkontakter och deras kontaktuppgifter patienten har på HC</b> (ange yrkestitlar)	
<b>Telefonnummer</b>	<b>E-post</b>

<b>Namn</b>	<b>Perssonummer</b>
<b>Bostadsadress</b>	<b>Postadress</b>
<b>Telefonnummer</b>	<b>E-post</b>

**Social situation samt familjesituation**

**Arbete, arbetsgivare och arbetssituationen**

**Nuvarande sjukskrivning**

**Tidigare sjukskrivning**

**Diagnos/-er** (stryk under/ringa in). OBS! görs av professionell kliniker/vårdpersonal.

*Egentlig depression*      *Specifik fobi*    *Social fobi*    *Generaliserat ångestsyndrom*

*Paniksyndrom*                      *Agorafobi*    *Posttraumatiskt stressyndrom*

*Tvångssyndrom*                      *Stressbeteenden/Typ A beteende och stressymtom*  
(ej formell diagnos, se definition i programinformationen)

**Övrigt:**

**Beskriv hur problematiken och ohälsan ser ut idag:**

**Beskriv historien och utvecklingen av problematiken/ohälsan:**

**Läkemedel som används nu för psykisk ohälsa eller stressymtom**

**Tidigare psykologiska/psykoterapeutiska behandlingar**

**Pågående psykologiska/psykoterapeutiska behandlingar**

**Målsättningar/förändringsönskemål**

**Vad anser patienten/personen behöver förändras för att hälsan skall förbättras?**

**Behöver främst hjälp med (rangordna gärna):**

*Oro/Ångest/fobier*

*Depression/nedstämdhet*

*Stressproblem*

*Kommentera gärna ovan.*

**Övrigt som kan vara värdefullt att förmedla:**

**Anteckningar psykolog Niclas Almén**