

Henvisningsskema til brug for henvisning af voksne og unge over 15 år

Oplysninger om henvisende instans		
Praksis:		
Adresse:		
Tlf.:		E-mail:
Kendt patienten siden:		

Oplysninger om patienten	
Patientens navn:	
CPR-nr.:	
Bopæl:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
E-mail:	
Nationalitet:	
Sprog:	
Behov for tolk?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Civilstand:	Gift <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Samboende <input type="checkbox"/>

Socialt
Ankomst til Danmark:
Beskæftigelse:
Forsørgelsesgrundlag:
Løn: <input type="checkbox"/> Sygedagpenge: <input type="checkbox"/> Kontanthjælp: <input type="checkbox"/> Integrationsydelse: <input type="checkbox"/> Andet: <input type="checkbox"/>

Medicin

Præparat navn og dosis:

Aktuelle/tidligere misbrug: Ja Nej

Hvis ja, hvilke?

Tidligere/nuværende behandling

Angiv behandlingssteder og vedlæg relevante epikriser vedr. tidligere traumebehandling, kontakt til psykiater/ psykolog samt epikriser fra smerteklinik, reumatolog og kardiolog, når dette skønnes relevant.

Er patienten henvist til behandling andre steder?

Hvis ja, hvilke?

Årsag til henvisning og sygehistorie

Har patient/ægtefælle/nære familiemedlemmer været udsat for tortur?

Skemaet sendes som **pdf-fil** vedhæftet som bilag til en **elektronisk** sygehushenvisning (REF01) til DIGNITY - Dansk Institut Mod Tortur (Lokationsnr.: 5790001376147).

Alternativt kan skemaet udskrives og sendes **pr. brev** til DIGNITY- Dansk Institut Mod Tortur, Bryggervangen 55, 2100 København Ø.