



## KARTLEGGINGSSKJEMA – AVDELING FOR PSYKISK HELSE

<b>Dato:</b>	<b>Navn:</b>	<b>Fødselsnr:</b>
<b>Adresse:</b>		
<b>Tlf.</b>	<b>Hjem:</b>	<b>Mobil:</b>

### Kartlegging før vedtak

Søknad om/ønsker bistand til:

Mål/målsetning/hva ønsker du/hva kan kommunen bidra med:

### Sosiale forhold

Sivil status:

Nærmeste kontaktperson/pårørende:

Boforhold eie/leie:

Boferdighet/booppfølging/funksjonsnivå:

Økonomi/inntektskilde:

Barn under 18 år/fødselsår:

Oppfølging av barna:    Ja ( )        Nei ( )

Ansvar for barna:        Ja ( )        Nei ( )

Samvær med barna:    Ja ( )        Nei ( )

Venner:

Fritid /hobbyer/interesser:



## Kontakt med andre i hjelpeapparatet

Instans	Kontaktperson
Barnevern	
NAV	
SANA	
Helsestasjonen	
PPT	
BUP	
Hjemmehjelp	
Hjemmesykepleie	
Fastlege	
Andre (2.linje-tjenesten, privat etc.)	

## Helse

Medisiner:

Fysisk helse/tannhelse:

Psykisk helse, evt. diagnose:

Rusbruk/avhengighet/kjente rusmidler/legemidler:

Dersom rusproblematikk; rusanamnese:

Dom/soning for vold eller overgrep: Ja ( )      Nei ( )

Kartlegging vold gjennomført:      Ja ( )      Nei ( )

Arbeid/skole/aktivitet:

Utdanning/yrke:

Ønsker annen aktivitet (fritid/jobb):



### **Informasjon om Individuell plan (IP)**

(Jfr. kap. 7 i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester)

Har IP:                                      Ja ( )                      Nei ( )

Fått tilbud om IP:                      Ja ( )                      Nei ( )

Ønsker IP:                                      Ja ( )                      Nei ( )

### **Informasjon gitt om**

Gerica: ..... Klagerett: ..... Samtykke: ..... Taushetsplikt: .....

