

Remisnummer:

Behandlingsplan psykoterapi inom LOV

Patientens namn	Personnummer
Gatuadress	Tel dagtid/mobil
Postnummer Ort	E-post

Patientens problembild:

Planerade behandlingsinsatser:

(Här anger du vilka interventioner du planerar att genomföra i terapin. Om du behöver använda tätare kontakt, eller fler förlängda besök, än vad standardreglerna medger så behöver du motivera det här utifrån evidens.)

Målsättningen med psykoterapi:

Datum
Psykoterapeutens namn och mottagning
Ort

Blanketten skickas till:

Spec psyk LOV psykoterapi
L-huset vån 4
Universitetssjukhuset
701 85 Örebro