

Blankett för 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 psykoterapin:



Datum
Psyko­te­ra­peu­ten­s namn och mottagning
Ort

Blanketten skickas till:

Anne-Cathrine Bader Karlsson
Allmänpsykiatriska kliniken
Universitetssjukhuset Örebro
701 85 ÖREBRO