

Átröskunarteymið tekur einungis við beiðnum á eftirfarandi formi. Nauðsynlegt er að allar upplýsingar liggi fyrir til þess að hægt sé að taka afstöðu til beiðninnar. Ófullnægjandi beiðnum verður vísað frá.

ICD 10 Greiningar

- 

Bakgrunnsupplýsingar (búsetuupplýsingar, hjúskaparstaða, börn á framfærslu, félagsleg staða og framfærsla

- 

Lýsing á átröskunareinkennum

- 

Hæð cm

- 

Þyngd kg

- 

Þyngdarbreytingar undanfarna mánuði

- 

Rannsóknarniðurstöður sem skipta máli

- 

Hefur viðkomandi verið greindur með taugaþroskaraskanir eða er fjölskyldusaga um geðsjúkdóma

- 

Fyrri Geðsaga (geðgreiningar, þekktir geðsjúkdómar í ættum, þekkt áfallasaga?)

- 

Hvers konar meðferð hefur verið reynd áður

- 

Fyrri greiningar (ef einhverjar):

- 

Innlagnir og komur á geðsvið eða bráðamóttöku sl. ár

- 

Núverandi lyfjameðferð: Fyrri lyfjameðferð(ir):

- 

Hefur skjólstæðingur verið metinn í sjálfsvígshættu? Er skjólstæðingur með sjálfskaðandi hegðun?

- 

Áfengis- og vímefnanotkun

-