

Tilmeldingsblanket til lettilgængelig behandling

Når du søger om lettilgængelig behandling, kan du ikke være anonym. Det skyldes, at vi skal oprette en journal på barnet eller den unge, som en del af vores faglige og lovpligtige arbejde.

Når du sender tilmeldingsblanketten, giver du samtidig samtykke til, at vi opretter en sag i vores journalsystem.

Medarbejderne i tilbuddet har skærpet underretningspligt. Det betyder, at hvis vi bliver alvorligt bekymrede for et barns eller en ungs trivsel, kan vi være forpligtede til at underrette Lejre Kommunes Børne- og Ungerådgivning.

Hvis du selv er bekymret for, at dit barn eller en ung under 18 år lever under forhold, der kan påvirke trivsel eller udvikling negativt, kan du sende en underretning til Børne- og Ungerådgivningen eller kontakte dem for spørgsmål på tlf. 46 46 46 40.

Har du behov for en anonym drøftelse, hvor der ikke efterfølgende skal oprettes en sag, så kan du kontakte Lejre Kommunes åbne anonyme rådgivning på tlf. 51 36 80 76.

Din henvendelse må ikke være akut. Hvis barnet eller den unge har en øget eller akut selvmordsrisiko, skal I henvende jer på Psykiatrisk Skadestue, Smedegade 16, 4000 Roskilde, tlf. 58 53 75 00.

Hvis du ønsker at søge ind i det lettilgængelige behandlingstilbud, skal du besvare nedenstående spørgsmål og udfylde samtykkeerklæringen til sidst i dokumentet.

Henvender du dig som forældre på vegne af en ung over 15 år?

Ja Nej

Er den unge indforstået med henvendelsen?

Ja Nej

Er I bosiddende i Lejre Kommune?

Ja Nej

Er der fælles forældremyndighed?

Ja Nej

Er I samlevende?

Ja Nej

Hvis der er fælles forældremyndighed, er den 'anden forælder' så orienteret om din henvendelse til det lettilgængelige behandlingstilbud?

Ja Nej

Barnets navn:

Hvem bor barnet/den unge hos til daglig:

Barnets cpr-nummer:

Barnets skole + klassetrin:

Forældre 1

Navn:

Adresse:

Mobiltelefon:

E-mail:

Forældre 2

Navn:

Adresse:

Mobiltelefon:

E-mail:

Beskriv kort de vanskeligheder, som du oplever hos dit barn? Gerne med eksempler

Hvor længe har vanskelighederne stået på?

Kryds af hvilke af følgende beskrivelser, der passer på dit barn (du må gerne krydse flere af)

Mit barn kan have svært ved at holde sig i ro, bevare koncentrationen eller gøre ting færdige.

Mit barn er mere optaget af forhold omkring krop, mad og/eller motion end sine jævnaldrende.

Mit barn har udøvet direkte skade på sig selv – fx snitsår eller brænde-, kradse- eller bidemærker.

Mit barn er mere bekymret eller ængstelig end sine jævnaldrende.

Mit barn er nødt til at udføre bestemte handlinger igen og igen.

Mit barn har meget fravær fra skolen.

Ingen af de ovenstående beskrivelser passer på mit barn (beskriv her)

Er dit barn i forvejen kendt af PPR? Ja Nej

Er dit barn blevet undersøgt i Børne- og Ungepsykiatrien, eller er det på vej til at blive det? Ja Nej

Hvis ja, hvilke diagnoser er dit barn udredt med eller skal det undersøges for?

Har dit barn tidligere modtaget behandling? Ja Nej

Hvis ja, hvilken form for behandling?

Øvrige oplysninger, der hjælper os til at forstå dit barns og jeres situation bedre (fx fysiske helbredsproblemer eller psykiske lidelser hos barnet eller i familien)

Samtykke til videregivelse og indhentning af oplysninger i forbindelse med lettilgængelig behandling

Når I søger om lettilgængelig behandling i Lejre Kommune, har vi brug for jeres samtykke til at udveksle relevante oplysninger.

Formålet er at kunne vurdere barnets eller den unges behov bedst muligt og sikre en koordineret indsats.

Vi kan have behov for at dele oplysninger mellem: Behandlerne i tilbuddet, skolen, Børne- og Ungerådgivningen, PPR (Pædagogisk Psykologisk Rådgivning), jeres læge, Børne- og Ungdomspsykiatrien og andre relevante sundheds- eller fagpersoner.

Hvis den unge er fyldt 15 år, skal den unge selv give samtykke og underskrive denne erklæring.

Hvis barnet/den unge er under 15 år:

Ved fælles forældremyndighed er én underskrift nok.

Hvis forældrene har fælles forældremyndighed, men bor hver for sig, er det den forælder, hvor barnet har folkeregisteradresse, der skal skrive under.

Samtykkeerklæring

Videregivelse og indhentning af oplysninger

Jeg giver hermed mit samtykke til, at Lejre Kommune må indhente og videregive relevante og nødvendige oplysninger til brug for udredning og behandling i Lejre Kommunes lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse.

Jeg giver samtykke til, at der må videregives og indhentes oplysninger til og fra:

- Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR)
- Barnets/den unges skole
- Børne- og Ungerådgivningen i Lejre Kommune
- Egen læge. Hvis vi ender med at igangsætte et behandlingsforløb, giver jeg samtykke til, at egen læge må orienteres ved opstart og afslutning af forløbet.
- Børne- og Ungdomspsykiatrien og eventuelt andre relevante sundhedspersoner (fx sundhedsplejerske, ergoterapeut, fysioterapeut og/eller psykolog)

Samtykket gælder i ét år fra dato for underskrift, og jeg kan altid trække mit samtykke tilbage. Hvis der er behov for det, kontakter behandlerne dig med henblik på fornyelse af dit samtykke.

Mit CPR-nummer:

Mit navn:

Dato:

Min underskrift:

Forældremyndighedsindehavers eller barn over 15 års underskrift.
(Fysisk underskrift påkrævet. Print ud, skriv under og scan ind)

Lejre Kommune er ansvarlig for kun at udveksle relevante og nødvendige oplysninger til formålet. Har du spørgsmål til denne samtykkeerklæring, behandlingen af dine oplysninger, eller ønsker du at trække dit samtykke tilbage, kan du kontakte medarbejderne i Lejre Kommunes lettilgængelige behandlingstilbud.

Vi behandler dine og dit barns personoplysninger efter den lovgivning, som din henvendelse vedrører og efter databeskyttelsesreglerne.

Læs mere på: [Sådan behandler vi dine data | Lejre Kommune](#).

Vi kan oplyse, at vi derudover også behandler dine og dit barns oplysninger efter databeskyttelsesforordningens artikel 6, stk. 1, litra a, og artikel 9, stk. 2, litra a.