

Ankomstdatum:

Remissmall skola

Denna remissmall, eller motsvarande mall med samma rubriker, ska användas när skolan skickar remiss till barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Ta del av gällande rutiner i [Länsgemensam samverkansrutin vid misstanke om ADHD och autism hos barn och unga](#) innan remissen skickas in.

Namn:		Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postadress:	
Telefon hem/mobilnummer:		

Vårdnadshavarens/Vårdnadshavarnas personuppgifter

Namn:		Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postadress:	
e-postadress:		
Telenr hem:	Telenr mobil:	Telenr arbete:
Namn:		Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer och postadress:	
e-postadress:		
Telenr hem:	Telenr mobil:	Telenr arbete:
<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad	<input type="checkbox"/> Enskild vårdnad <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far	Har båda samtyckt till remissen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Tolkbehov	Språk:	

Frågeställning

Frågeställning:

Kort sammanfattning av bakgrunden till frågeställningen:

För att kunna ta ställning till en fråga om neuropsykiatrisk utredning behöver BUP underlag från skolan. Ange på vilket sätt skolan delger/kommer att delge underlag genom att kryssa i rätt ruta:

- Skolan har fyllt i skol-EPIQ digitalt (Önskvärt alternativ för att minska väntetider)
- Skolan avser att fylla i skol-EPIQ digitalt inom 10 dagar från det att remissen skickas
- Skolan bifogar annan likvärdig information i stället för skol-EPIQ med remissen

Ta del av dokumentet **Länk och information Skol-EPIQ** innan Skol-EPIQ fylls i, du hittar dokumentet på [Förskola/skola - Region Västmanland \(regionvastmanland.se\)](https://regionvastmanland.se/for-skola)

Vid frågor vänligen ring tfn nr 021-48 18 800

Remitterande verksamhet:

Remissen utfärdad av:

Adress för remissvar:

Remissen skickas till:

BUP START
Rosenfinksgatan 12, Lövhaga
721 89 Västerås