



# Uppföljning tilläggsuppdrag Mottagning för Unga Vuxna

Uppföljningen gäller år 2017.

Namn på vårdcentral

Startdatum för Mottagning för Unga Vuxna

Har ni samarbetsavtal med andra enheter avseende Mottagning för Unga Vuxna? I så fall vilka enheter?

Samverkan med kommunala verksamheter, beskriv ert arbete, bifoga avtal.

Samverkan med andra parter t.ex. försäkringskassan, arbetsförmedlingen, idéburen sektor. Beskriv ert arbete, bifoga avtal.

Tillgång till legitimerade läkare med specialistkompetens inom psykiatri och/eller legitimerad psykolog/psykoterapeut, namn, bifoga kompetensbevis.

Hur många unika patienter har haft kontakt med er Mottagning för Unga Vuxna 2017?

Hur många patienter har haft besök:

<b>Kontakttyp</b>	<b>Antal</b>
Mottagningsbesök	
Telefonkontakt	
Gruppbesök	
Andra aktiviteter	

Hur arbetar ni med färdighetsträning t.ex. KBT/ACT?

Hur arbetar ni med AUDIT/DUDIT?

Förutsättningar för fysisk aktivitet (t.ex. FAR) och eventuella samarbetspartners.

Verksamhetsberättelse – var har ni arbetat med? Ange egna mål för er Mottagning för Unga Vuxna och beskriv hur de uppnåtts inom område psykisk ohälsa, minska sjukskrivning och öka sysselsättning.

Vad är era mål för kommande år?

Datum

---

Underskrift verksamhetschef

---

Datum

---

Underskrift psykoterapeut/psykolog/psykiater

---

Skickas till:

**Diariet**

**Rådhus Skåne**

**291 89 Kristianstad**

Märk kuvertet med **Vårdcentral**