**HENVENDELSE TIL FAMILIETEAMET**

Familieteamet er en del av helsestasjonstjenesten i Lyngdal kommune. Helsesykepleier er som hovedregel første kontakt for råd og veiledning i helsestasjonstjenesten. Familieteamet samarbeider med helsesykepleier, jordmor og lege på helsestasjonen, samt andre instanser som fastlege, barnehage, skole, PPT, abup og barnevern. Samarbeid med andre gjøres i samsvar med barn/unge/foresatte ut fra behov og samtykke. Ansatte i familieteamet har taushetsplikt.

Foresatte og ungdom kan på eget initiativ henvende seg til familieteamet. Henvendelser som sendes på vegne av andre forutsetter samtykke og at henvendelsen er gjennomgått med foresatte og/eller barnet/ungdommen henvendelsen omhandler.

Ved spørsmål kontaktes Familieteamet på tlf.: 38 33 40 90

Henvendelsesskjemaet sendes:

***Lyngdal helsestasjon v/familieteamet, postboks 353, 4577 Lyngdal
Eller det kan leveres i resepsjonen på helsestasjonen***

|  |
| --- |
| **Hvem gjelder henvendelsen:** |
| **Navn barn/ungdom:**  |  |
| **Personnummer:**  |  |
| **Adresse:**  |  |
| **Telefon:**  |  |
| **Fastlege:**  |  |
| **Hvem bor barnet med:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Navn foresatte 1:**  |  | **Foreldreansvar:**  |
| **Personnummer:** |  |
| **Adresse:**  |  |
| **Telefon:**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Navn foresatte 2:**  |  | **Foreldreansvar:**  |
| **Personnummer:** |  |
| **Adresse:**  |  |
| **Telefon:**  |  |

|  |
| --- |
| **Ved henvendelse fra andre:** |
| **Instans:** |  |
| **Henviser/kontaktperson:** |  |
| **Telefon Kontaktperson:** |  |

|  |
| --- |
| **Hvilken oppfølging har du/dere fått av helsesykepleier i forkant av denne henvendelsen:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Kort beskrivelse av situasjon:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Beskriv hva det ønskes hjelp til:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Eventuelle nåværende/tidligere hjelp/oppfølging av andre instanser:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Jeg/vi har lest henvendelsen og samtykker til denne (dato og underskrift):** |
|  |

|  |
| --- |
| **For teamet:**  |
| **Sak: Mottatt: Fordelt: Signatur: Ansvarlig:**  |