

HVA BØR HENVISNINGEN TIL HESTEASSISTERT TERAPI INNEHOLDE?

Formalia:

Hvor pasienten henvises fra, hvor lenge pasienten har vært i behandling der, behandler, fastlege, eventuelt planlagt utskrivelse, annen oppfølging/behandling.

Diagnoser (evt. tentative, under utredning): Inkl. diagnosekoder.

Kort om bakgrunn (kortfattet):

Oppvekst/relevante familieforhold, arbeid/skole/aktivitet, økonomi, bolig, omsorgsansvar for barn, førerkort, nettverk, pasientens ressurser. Erfaring med hest/dyr?

Psykisk helse (kortfattet):

Tidligere og aktuelle plager, aktuell behandling.
Kort oversikt over (potensielle) traumeerfaringer.

Rus:

Debut. Evt. komplikasjoner (delir/overdose/psykose), overdosefare, behandling, LAR?
Aktuelt bruk.

Aktuell problemstilling/ en bestilling for henvisningen:

Sentrale temaer/ områder som pasienten strever med, trenger /har behov for å jobbe med.
PS: Vi ønsker å supplere primærbehandlingen – fint om det står noe om hva pasienten jobber med i behandlingen hos dere (og evt. hvor pasienten er i prosessen), slik at behandling hos oss kan kobles opp mot behandlingen hos dere.

Kriseplan:

Dersom pasienten har en kriseplan hos dere, legg til/link til. Mestringsstrategier.

Somatisk helse (kortfattet):

Benskjørhet (høy-, eller lavenergibrudd?), allergier, diabetes, smitte, relevante somatiske tilstander som kan medføre risiko rundt hestene. BMI (hvis aktuelt).

Medisiner: Faste og ved behov.

Selvskading/ Suicidrisikovurdering: Risiko- og beskyttelsesfaktorer. Vurdering aktuelt.

Voldsrisikovurdering: Risiko- og beskyttelsesfaktorer. Vurdering aktuelt.

Psykose/vrangforestillinger/stemmehøring/hallusinasjoner:

Negative, eller positive symptomer? Fungereing/mestring?
Aktive psykoser er et eksklusjonskriterie – sikkerhet for pasient og hest.