**DIREKTE ADGANG\*
Henvisning til Vuggestedet fra professionelle.**

*Der kan ikke henvises via DIREKTE ADGANG, hvis der er forhold i familien,*

*der fordrer en social underretning.*

|  |
| --- |
| Henviserens navn, profession og telefonnummer: |
| Barnets navn og cpr.nr: |
| Termin:  |
| Mors navn og cpr.nr: |
| Fars navn og cpr.nr: |
| Søskendes navn og alder: |
| Adresse: |
| Telefonnummer:  |

|  |
| --- |
| Henvendelsesnr: Udfyldes af Vuggestedet |
| Dato: |
| Modtager:  |

|  |
| --- |
| **Kort beskrivelse af familien:** |
|  |
| Kort beskrivelse af graviditeten/barnet (mad, søvn, kontakt, generel trivsel og udvikling):  |
| Hvad bekymrer aktuelt og på sigt? |
| Hvad er forsøgt gjort indtil nu? |
| Forældrenes indstilling til henvisningen? |
| **Hvad ønsker henviser, at familien opnår med et samarbejde med Vuggestedet?** |
| Er familien henvist til eller i gang med anden behandling/indsats? |
| Er familien tilmeldt FIV? |
| Evt. kommentarer fra Vuggestedet: |

Mailes til -Vuggestedet@aarhus.dk MSB

**DIREKTE ADGANG** er professionelle samarbejdspartneres mulighed for at henvende sig direkte til Vuggestedet, som efter en faglig vurdering anmoder om en bevilling af forløb jf. barnets lov §30.1.1.