

Elektronisk tilbakemeldingsskjema

Hørings svar - Pakkeforløp for tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Navn:
Tiltak/organisasjon:

Nr:	Overordnede innspill	Kommentarer:
1	Bidrar pakkeforløpet til å oppnå de fem målene som er beskrevet?	
2	Fremstår pakkeforløpet som nyttig for brukere/pasienter, pårørende og tjenestene?	
3	Bidrar pakkeforløpet til god forløpskoordinering?	
4	Har pakkeforløpet målepunkter og forløpstider som er relevante og nyttige?	

Nr:	Kapitteloverskrift:	Kommentarer til kapitlene:
1	Om pakkeforløpet	
2	Henvisning	
3	Oppstart	
4	Avrusning	
5	Kartlegging/Utredning	
6	Behandling og oppfølging	
7	Samarbeid underveis og ved avslutning	
8	Målepunkter og forløpstider	
9	Generelle kommentarer	

Hvis nødvendig, føy til nye rader (bruk "sett inn" og "rader under" i tabellfunksjonen på verktøylinjen).

Bruk skjemaet slik:

- Hver kommentar legges i egen rad
- I første kolonne skrives kommentarnummer og i tredje kolonne selve kommentaren / eventuelle forslag til endringer

Utfylt skjema sendes til postmottak@helsedir.no med referansenummer 17/20347.
Høringsfrist er 1. oktober 2017.