|  |
| --- |
| Henvisning til behandling ved: Blå Kors Poliklinikk Oslo |

|  |
| --- |
| 1.HENVISENDE INSTANS  |
| Henvisende instans:  |  |
| E-post:  |  |
| Telefon: |  |
| Postadresse:  |  |

|  |
| --- |
| 2.PASIENTOPPLYSNINGER  |
| Navn: (etternavn, fornavn) | Fødselsnummer: (11 siffer) |
| Adresse: | Telefon: |
| Epost: | Nærmeste pårørende (oppgitt av pasient) |
| Barn: (omsorg, samvær med barn under 18 år) | Førerkort: (hvis ja, er meldingsrutiner jf. Førerkortveilederen fulgt?) |

|  |
| --- |
| 3.BAKGRUNN |
| Rusanamnese: (debut, bruksmønster rusfrie perioder) |  |
| Somatisk helse: |  |
| Medisiner, Cave: |  |
| Psykisk helse:(aktuelle diagnoser) |  |
| Eventuell suicidproblematikk: |  |
| Sosial anamnese:(Bolig, økonomi, nettverk og andre ressurser) |  |
| Kriminalitet:(Uoppgjorte saker, evt varighet og §12)  |  |

|  |
| --- |
| 6.AKTUELL SITUASJON: |
| Kort beskrivelse av aktuell situasjon  |  |
| Aktuelt daglig rusmisbruk: |  |
| Annen aktuell problematikk:(spill, psykiske utfordringer mm.) |  |
| Motivasjon/ målsetning for Behandling: |  |

|  |
| --- |
| 5.TIDLIGERE BEHANDLINGSERFARING |
| Tidligere poliklinisk behandlingserfaring: |  |
| Tidligere erfaring fra døgnbehandling: |  |
| Vedlagte epikriser: |  |

|  |
| --- |
| 6.ANSVARSGRUPPE |
| Fastlege: (navn og kontaktinformasjon) |  |
| NAV: |  |
| Andre: |  |

Dato

Signatur