|  |
| --- |
| 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