

HENVISNING TIL TVERRFAGLIG SPESIALISERT BEHANDLING

BLÅ KORS KLINIKK SKIEN

HENVISNING TIL (sett et eller flere kryss)

- Avgiftning Annen døgnbehandling Poliklinikk Annet

PROBLEMATIKK (sett et eller flere kryss)

- Alkohol Illegale rusmidler Blandingsmisbruk Medikamentavhengighet
 Spillavhengighet Pårørende Pasienten er i LAR
 Annet

DIAGNOSE

VURDERING AV HASTEGRAD

PASIENT

Navn

Fødsels- og personnummer

Adresse

Telefon nr

HENVISER

Navn

Stilling

Adresse

Telefon nr

HENVISNINGSGRUNNLAG

Hva er problemet det henvises for:

Hvor lenge har problemet vart:

Aktuell situasjon:

Pasientens motivasjon for behandling:

Familiesituasjon:

<input type="checkbox"/> Enslig	<input type="checkbox"/> Samboer, gift	Antall barn <input type="text"/>	Alder barn <input type="text"/>
---------------------------------	--	----------------------------------	---------------------------------

Omsorgsansvar for barn: JA NEI

Hvordan vurderes barnas situasjon:

Arbeid/Utdanningsituasjon:

Nettverk og sosiale forhold (bolig, økonomi, kriminalitet):

Fysisk og psykisk helsetilstand (herunder vurdering av suicidalitet):

Medisiner pasienten bruker:

Tidligere behandling:

Resultat av relevante undersøkelser og utredninger:

Aktuelle samarbeidspartnere:

Individuell Plan:

Pasienten har Individuell Plan JA NEI

Koordinator

Arbeidssted

Fører kort:

Pasienten har fører kort Melding sendt Fylkesmannen

Pasienten har ikke fører kort Pasienten har fører kort på dispensasjon

Kriminalitet:

Ingen kjent kriminalitet Pasienten har planlagt soning Dato for soning

Kjent kriminalitet Utestående dom, ikke planlagt soning

Andre opplysninger: