

Henvisning til døgntil behandling sendes:

Helse Bergen
Avdeling for Rusmedisin
Postboks 1400
5021 BERGEN

Henvisning til behandling ved *sted

Pasient informasjon

- Navn
- Fødselsnummer
- Adresse
- Tlf
- Nærmeste pårørende

1.0 AKTUELT

- 1.1 Henvisningens årsak; bruk av rusmidler, omfang og bruksmønster
- 1.2 Diagnoser
- 1.3 Aktuelle psykiske og somatiske vansker/lidelser
- 1.4 Barn, omsorg og samvær
- 1.5 Aktuell sosial situasjon (bolig, økonomi, arbeid)
- 1.6 Antatt omsorgsnivå, motivasjon for behandling***
- 1.7 Førerkort - vurdering om helsekravene er oppfylt

2.0 BAKGRUNN

- 2.1 Rusanamnese
- 2.2 Kriminalitet- §12 soning aktuelt?
- 2.3 Voldsproblematikk
- 2.4 Sosiale- og yrkesmessige forhold
- 2.5 Tidligere behandlinger av rusproblematikk
- 2.6 LAR (dosering, utleveringssted)***
- 2.7 Faste medisiner (dosering)***
- 2.8 Overdoser?

3.0 HENVISER

- 3.1 Andre samarbeidspartnere (Fastlege, NAV, ruskonsulent, ansvarsgruppe)***
- 3.2 Ettervernstilbud, planlagt eller påbegynt
- 3.3 Vedlegg: relevante epikriser, utredninger, individuell plan mv.

*Må fylles ut