

# Henvisning til tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

Elektronisk skjema for henvisning (2010)

Til vurderingsinstans	
-----------------------	--

## 1. HENVISENDE INSTANS

Henvisende instans	
Postadresse	
E-post	
Telefon(dir) / fax	
Kontaktperson(er)	

## 2. PERSONOPPLYSNINGER OM HENVIST PASIENT

Fornavn		Kvinne	Mann
Etternavn			
Personnr. (11 siffer)			

Bostedsadresse	
Telefon/mobil	
Folkeregistrert kommune	
Sivilstatus	

Nærmeste pårørende	
Relasjon	
Telefon/mobil	

Pasienten samtykker til at pårørende kan kontaktes ifb med henvisningen	Ja	Nei
---	----	-----

Har pasienten omsorg for eller samvær med barn?	Ja	Nei
Barnet/barnas alder		
Bosted		
Samarbeid med barnevernstjenesten		

<b>Kriminalitet</b> (uoppgjorte saker/ forestående soning med evt. varighet, § 12	
--	--

<b>Har pasienten førerkort?</b>	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>
<b>Hvis ja, er meldingsrutiner jf. Helsedirektoratets veileder IS-1437 fulgt?</b>		

### 3. HELSE OG RUS

<b>Rusanamnese (debut, type, hyppighet etc)</b>	
<b>Rusfrie perioder</b>	

<b>Somatisk helse</b> (relevante utredninger vedlegges)	
<b>Psykisk helse</b> (relevante opplysninger vedlegges)	
<b>Diagnose(r)</b>	

<b>Sosialanamnese</b> (økonomi, bolig, familie, arbeid og ressurser)	
---	--

<b>Særlig behov for tilrettelegging</b>	
---	--

<b>Foreskrevne medikament(er)</b>	
<b>LAR</b>	<b>Har LAR    Dose:    Søkt LAR    Vedtaket er vedlagt</b>

### 4. TIDLIGERE BEHANDLINGSERFARING OG BESTILLING FOR BEHANDLINGEN

<b>Tidligere behandling</b> (behandlingsnivå, tid/sted/erfaring, epikrise vedlegges)	
---	--

<b>Pasientens mål for behandlingen</b>	
--	--

<b>Henvisers anbefaling av behandlingssted</b>	<b>1.</b> <b>2.</b>
<b>Henvisers beskrivelse av behandlingsbehov, motivasjon og livssituasjon</b>	

### **5. KONTAKTINFORMASJON TIL SAMARBEIDSPARTNERE**

<b>Legkontor</b>	<b>Kontaktperson</b> <b>Adresse</b> <b>Telefon</b>
<b>NAV/ Sosialtjeneste</b>	<b>Kontaktperson</b> <b>Adresse</b> <b>Telefon</b>
<b>Hjemmebaserte tjenester</b>	<b>Kontaktperson</b> <b>Adresse</b> <b>Telefon</b>
<b>Andre</b>	<b>Kontaktperson</b> <b>Adresse</b> <b>Telefon</b>

<b>Individuell plan vedlagt</b>	<b>Ja</b> <b>Under utarbeidelse</b> <b>Nei      Begrunnelse</b>
---------------------------------	---

**Antall vedlegg:**

**Dato:**

**Signatur:**