

Henvisning/vurdering av pasient ved Seksjon IR

Henvisningen sendes til Akershus Universitetssykehus, Seksjon IR, 1478 Lørenskog.

1. Pasientopplysninger

Navn	Personnummer		
Bostedsadresse	Postnr. /-sted		
Postadresse (fylles ut hvis annen enn bostedsadresse)	Postnr. /-sted		
Telefon privat	Mobiltelefon	E-post	
Statsborgerskap	Hvis annet, spesifiser:	Nærmeste pårørende:	Barn:
Morsmål:	Deltar på vurderingssamtale:		

2. Bestilling for innleggelse

	Ønsket varighet på oppholdet
	Ønsket dato for innleggelse
Tiltak planlagt etter endt opphold	
Individuell plan utarbeidet og kopi vedlagt?	

3. Bakgrunnsopplysninger

Tidligere ved Seksjon IR?	Tidsrom forrige innleggelse?	Annen institusjonserfaring/fengsel
Komplikasjoner ved tidligere avrusing		
Rusmiddelanamnese (angi rusmiddel, debutalder, utvikling)		
Aktuelt misbruk (angi rusmiddel og mengde/hyppighet bruk)		
Andre foreskrevne medikamenter (angi medikament/-er, mengde og varighet)		Cave (medisinallergi)
Pasients vurdering av somatiske helse:		
Pasients vurdering av psykisk helse:		
Lege/henvisers vurdering av somatiske helse:		
Lege/henvisers vurdering av psykisk helse:		
Hovedinntektskilde:		
Tilleggsopplysninger:		

3b. For pasienter i LAR

I LAR siden Medikament og dosering Utleveringssted/-frekvens Foreskrivende lege

Kontrakt og samhandlingsavtale må vedlegges for pasienter er i eller skal inkluderes i LAR.

4. Henviser navn og funksjon

Dato Tlf: Navn/adresse:

5. Samarbeidspartnere / ansvarsgruppe

Sosialsenter Navn / tittel Telefon / telefaks

Adresse Postnr. /-sted E-post

Fastlegekontor Legens navn Telefon

Adresse Postnr. /-sted E-post

Annen person i ansvarsgruppe Navn / tittel / tilknytning Telefon

Adresse Postnr. /-sted E-post

6. Til intern bruk. Fylles ut av inntaksansvarlig Seksjon IR

Mottatt dato Dato vurdert Sign

Rett til nødvendig helsehjelp? Frist (for pasienter med rett til nødvendig helsehjelp)
