**Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Person nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Post nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Henviser, navn/kontor/direkte tlf. nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Aktuelt:***Hva gjør sitasjonen akutt (ruspåvirket/ abstinenspreget?)**Ønsker pasienten behandling?**Er pasienten vurdert for ØHD?* **Natt/helg.***Er somatisk/psyk. tilstand avklart, slik at pas. ikke trenger legetilsyn før neste dag?**Kan innleggelsen vente til neste dag?* |

 |
|

|  |
| --- |
| **Rusmidler:***Vektlegg hva og mengde siste tiden.* |

 |
|

|  |
| --- |
| **Somatikk:***Hvilke sykdommer har pasienten?**Vært innlagt i helseinstitusjon eller mottatt helsetjenester (inkl. tannbeh.) i utlandet siste året?* *Smitte?**Er det tatt hurtigtest, temperatur, BT, O2 metning? Har pasienten symptom på covid?*  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Psykiatri:***Hvilke diagnoser har pasienten?**Suicidalitet? Psykose?**Tidligere innleggelser – årsak?**Kjent voldsproblematikk?* |

 |
|

|  |
| --- |
| **Medikament liste, inkl. doser.***Ved bruk av A- og B- prep, hvor lenge har pasienten brukt det? Obs basislager.* |

 |
|

|  |
| --- |
| **Barn under 18 år i husstanden:** |

Alder: Hvem har omsorg for barna nå? Navn på omsorgspersoner: NB. Be evt. henviser sjekke om det er folkereg. barn på pas. adresse. |

Navn på ansatt som fyller ut prejournalen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Resultat** av henvisning: Inntak \_\_\_ Avslag: \_\_\_