**EGENHENVISNING TIL MEDIKAMENTFRITT**

Dette er et supplement til et henvisningsskriv fra behandler i spesialisthelsetjenesten, hvor søker selv kan beskrive bakgrunn for henvisning. Har du spørsmål om utfylling av skjemaet kan du ta kontakt med medikamentfritt behandlingstilbud på telefon: 777 54258. Skjemaet legges ved henvisning fra din behandler.

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Adresse: |  |

Fortell litt om hva det er som gjør at du ønsker et medikamentfritt behandlingstilbud?

Hvordan har du forsøkt å løse problemene dine tidligere? Har noe vært nyttig?

På medikamentfritt behandlingstilbud ønsker vi at du jobber mot/finner målsettinger som er viktig for deg. Hvilke mål kunne du tenke deg å jobbe med her hos oss dersom du får plass?

Hva er dine interesser?