

Läkemedelsassisterad Rehabilitering vid Opioidberoende (LARO) – Anmälan via socialtjänsten

Patientens namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer	Datum

Socialekreterarens namn	Telefonnummer	Fax
Stadsdelsförvaltning	Adress (Box, postnummer)	
E-postadress		Datum

Beroendeanamnes (typ av droger, tidigare behandling, LVM m.m.)
Aktuell situation (arbete/försörjning, boende, psykiatriskt mående, substansberoende m.m.)
Minderåriga barn Födelseår Kön Vårdnadshavare Umgänge
Kriminalitet

Planering (boende, behandlingshem, sysselsättning m.m.)

Patienter som har ekonomiskt bistånd

Socialekreterarens namn	Telefonnummer	Fax
Stadsdelsförvaltning		
E-postadress	Datum	

Journaldokumentation

För att kunna fastställa diagnosen opioidberoende behöver utredningsenheten ibland samla in dokumentation från tidigare vårdperioder med LARO, kännedom hos socialtjänst, information om opioidöverdoser, behandlingshem och häkte/fängelse.

<p>Finns journaler att rekvirera: från sjukvård, socialtjänst, behandlingshem, polis, kriminalvård eller LVM-hem?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

Journaluppgifter finns att tillgå i journaler från:

Sjukhus/socialtjänst/behandlingshem	Avdelning	Tidsperiod

--	--	--

Journalrekvisition

Namn	Personnummer
------	--------------

Jag ger härmed Metadonsektionens utredningsenhet rätten att inhämta nödvändiga journaler från Er. Detta som en del i den pågående LARO-utredning jag medverkar i.

Namnteckning	Datum
--------------	-------

Journalkopior ska skickas till:

BCS, Metadonsektionen Utredningsenheten
Tantogatan 8
118 67 Stockholm
08-123 471 01/08-123 471 03

Faxnummer : 08-123 49 713