**Läkemedelsassisterad Rehabilitering vid Opiodberoende (LARO) – Anmälan via socialtjänsten**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Patientens namn | | | | Personnummer | | |
| Adress | | | | Postadress | | |
| Telefonnummer | | | | Datum | | |
|  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  |
| Socialsekreterarens 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Socialsekreterarens 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Finns journaler att rekvirera:**  från sjukvård, socialtjänst, behandlingshem, polis, kriminalvård eller LVM-hem? | Ja  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**