

Ansökan om vårdplats

Datum: _____

Handläggare: _____

Kommun: _____

Telefon: _____

Adress: _____

E-post: _____

Personuppgifter - klient

Namn: _____

Personnr: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Närmast anhörig

Namn: _____ Relation: _____ Telefon: _____

Minderåriga barn Ja Nej Är orosanmälan gjord enligt 14 kap.1§ SoL Ja Nej

Barnet/barnens boendesituation: _____

Uppdrag till Beroendecentrum

Vårdtid 3v Annan tid: _____

Abstinensbehandling

Förtydligande: _____
(för vilket/vilka preparat)

Neuropsykiatrisk screening (görs endast vid vårdtider längre än 2v)

Social färdighetsbedömning

Vad: _____

Komplettering till planerad eftervård (bedömning av fortsatt vårdnivå)

Vad: _____

Gjord ASI (eller annat manualbaserat utredningsinstrument)

Ange år mån, dag _____

Nej

Önskemål om inskrivningsstart

Önskat datum: _____

Omedelbart/snarast möjligt

Finns behov av att BC tar kontakt med klient inför placering (ge information om ex. vad som sker vid inskrivning m.m.)

Missbrukets omfattning

Preparat	Debutålder	Antal år	Senaste 30dgr (antal dagar)
Alkohol	_____	_____	_____
Cannabis Hasch, marijuana	_____	_____	_____
Centralstimulerande Amfetamin, kokain, kat m.m.	_____	_____	_____
Opiater Heroin, morfin, metadon, buprenorfin	_____	_____	_____
Andra smärtlindrande prep. Tramadol, tradolan m.m.	_____	_____	_____
Hallucinogener Ecstasy, tripper, svamp	_____	_____	_____
Dämp.mediciner Bensodiazepiner	_____	_____	_____
Andra preparat GHB, doping, nätdroger m.m.	_____	_____	_____

Injektionsmissbruk Ja Nej

Missbrukets svårighetsgrad - bedömning

Hälsotillstånd

Somatiskt; aktuellt somatiskt tillstånd **Psykiskt;** aktuellt psykiskt tillstånd m.m.

Social situation

Nuvarande familjeförhållande; minderåriga barn/ålder, vårdnadsförhållanden **Nuvarande boendesituation,** arbete m.m.

Tidigare och pågående kontakter/insatser/vård

Socialtjänst, landsting, kriminalvård m.m

Uppdragsgivarens planering efter abstinensvården

Om uppgiftsområden ej har fyllts i, vänligen motivera detta nedan

Ytterligare information angående klienten

Samtycke

Härmed ger undertecknad Beroendecentrum Värmland tillåtelse att ta del av nödvändiga sekretessbelagda uppgifter från landsting och socialtjänst i Värmland. Nödvändiga för min handläggning och behandling.

Överenskommelsen gäller tillsvidare eller fram till undertecknad återkallar överenskommelsen genom en skriftlig begäran, eller till dess att uppdraget från socialtjänsten är avslutad

Klienten har tagit del av viktig information innan Vårdbegäran skickas (information nästa sida)

Klienten är beviljad institutionspeng på 50 kr/dag

- Ja
 Nej

Underskrift
Socialtjänsten

Datum

Underskrift
Klient

Datum

När du kommer till Beroendecentrum Värmland kommer detta att hända:

- Inskrivningssamtal; där går vi tillsammans igenom vad det är Du vill ha hjälp med
- Hälsoundersökning samt lämna urin- och blodprov
- Urinprov: Skall lämnas senast 2 tim efter att Du anlänt till Beroendecentrum, för att inskrivning skall kunna ske på avdelning. Under vistelsen på avdelningen kan anmodan om att lämna urinprov ske, ej lämnat prov innan 5 tim är skäl för utskrivning. Urinprov tas innan man lämnar avd. för ex studiebesök och när man återvänder till avd.
- Vi går igenom din väska och tillhörigheter
- I samband med inskrivningen kommer du att bli visiterad
- Du får ett eget rum med dusch och toalett

Gemensamma regler:

- Hot och våld accepteras inte
- Vid inskrivning - vassa föremål, andra riskabla verktyg samt vapen beslagtas och lämnas ej ut vid utskrivning
- Drogfrihet är ett krav - drogande under behandlingstiden leder till att Du förlorar din plats på Beroendecentrum
- Vid misstanke om att det finns droger inne på Beroendecentrum kan Ditt rum och Dina tillhörigheter komma att bli genomsökta
- Du kommer att regelbundet få lämna urinprov
- Värdesaker låses in
- Du får endast gå ut från avdelningen tillsammans med personal
- Rummet är endast till för Dig själv. Vi har gemensamhetsutrymmen att umgås i tillsammans med övriga inskrivna personer
- Det är inte tillåtet att ha intima relationer med andra inskrivna
- Du får ej ta in hemmagjorda tobaksprodukter, e-cigarettor eller berusningsmedel
- Rökning får endast ske på anvisad plats
- Narkotikapreparat och förskrivna narkotikaklassade läkemedel kasseras, andra förskrivna läkemedel tas om hand av sjuksköterska under din vistelse här
- Egen mobiltelefon, dator eller surfplatta får inte användas på Beroendecentrum
- Du förväntas att efter 3 dygn av vila, delta i Beroendecentrums rutiner
- För allas trevnad visa varandra respekt samt följ våra regler
- Efter utskrivning - kvarlämnade ägodelar (kläder m.m.) förvaras i 2 veckor, därefter kasseras de