

Remiss för planerad inläggning Beroendecentrum

Kontaktuppgifter för socialsekreterare

- Namn
- Telefonnummer
- E-post

Klientuppgifter

- Namn, personnummer
- Telefonnummer
- Adress

Kort missbruksanamnes

- Huvuddrog
- Positiv screening
- Senaste intag
- Mängd
- Hur länge har missbruket pågått

Social situation

- Boendesituation
- Familjesituation
- Sysselsättning
- Djur

Planering: gärna så specifik som möjligt

- Namngivet behandlingshem om sådan planering finns
- Öppenvårdsinsatser: beskriv vilka typer av insatser som är planerade
- Övriga insatser, CM, kontakt med närpsykiatri, kriminalvården, LARO

Underskrift

Datum