

INDIVIDUELL PLAN FOR:

Dette dokumentet er en del av en individuell plan. Planen består for øvrig av informert samtykke for LAR og samtykkeerklæring for samarbeid og utveksling av gjensidig informasjon.

KOORDINATOR FOR PLANEN:

Plan nr:	Dato denne planen:	Dato forrige plan:
Målsetting i LAR:	_____LAR-R (rusfrihet) _____LAR-S (skadereduksjon)	

Deltakere i Ansvarsgruppemøte:

Andre deltakere i rehabiliteringsprosessen som skal ha kopi av denne planen:

Nye personer /Instanser som skal innkalles til neste møte (Navn, arbeidssted, tlf.):

Evaluering / oppsummering av behandlingsperioden (Positive og negative erfaringer, kontakthypighet, fokus):

Pasientens oppsummering:

Sosialkurators/NAV oppsummering:

Fastleges oppsummering:

Hepatitt C (når siste oppdaterte prøvesvar og er PCR positiv?)

Henvist til informasjon/behandling?

Kommentar;

LAR-Midts oppsummering:

Andre deltagere:

Status pr i dag (kort oppsummering):

Rusmestring, evt rusepisoder:

Syssetting / Hverdagsstruktur:

Økonomi / Boligsituasjon:

Fritid / Nettverk:

Helse

Livskvalitet (Hva skyldes evt. endringer, hva skal til for bedring?):

Dårlig

Bra

1--2--3--4--5--6--7--8--9--10

Medikamentelle forhold / Dose / Bivirkninger:

Målsetninger for de neste 3 månedene: 1. 2. 3. 4. 5. 6.	Ansvarlig:
--	-------------------

Særskilte forhold

Avtaler i den kommende perioden:

Person evt Instans	Hyppighet	Fokus

LAR-legemiddel/døgdose: Sted for legemiddel inntak/henteordning: Urinprøvetakingssted/ordning:

Neste møte Dato:	Kl:	Sted:
-----------------------------------	------------	--------------

Underskrifter: