NÁRODNÍ REGISTR LÉČBY UŽIVATELŮ DROG (NRLUD) – UKONČENÍ LÉČBY

HLÁSÍCÍ ZAŘÍZENÍ: **Název zařízení** .....

IČO/PČZ ☐☐☐☐☐☐/☐☐☐ **Okres zařízení** .....

Typ kontaktního zařízení .....

OSOBNÍ ÚDAJE KLIENTA: **Iniciály klienta** ☐☐☐ **Pohlaví** ☐ **Datum narození** ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
Obec narození ..... **Obec (trvalého) bydliště** .....

CHARAKTER KONTAKTU

Datum ukončení léčby ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
den měsíc rok

Důvod ukončení *(zakroužkujte jednu možnost)*:

1. *řádné ukončení léčby*
2. *převeden do péče jiné adiktologické služby*
3. *převeden do péče jiné neadiktologické služby*
4. *převeden na jiný typ léčby*
5. *vyloučen, pro porušování režimu*
6. *vyloučen pro opakovanou nebo trvalou absenci*
7. *vyloučen pro agresi brachialní a/nebo verbální*
8. *ukončení léčby z důvodu nástupu trestu*
9. *ukončení léčby na vlastní žádost*
10. *zemřel*
11. *jiný……*

UŽÍVÁNÍ DROG

Druh *(vypište název drogy)*	**Četnost užívání** *(vypište kód)*
základní droga	
jiná droga 1	
jiná droga 2	
jiná droga 3	
jiná droga 4	

Četnost užívání - kódy:

1. *denně*
2. *4 – 6 dní v týdnu*
3. *2 – 3 dny v týdnu*
4. *1x týdně či méně často*
5. *neužita v posledním měsíci*
6. *neužita v posledních 3 měsících*
7. *neužita v poslední roce a déle*
8. *neznámo*

RIZIKOVÉ CHOVÁNÍ

Injekční aplikace v současnosti – poslední měsíc *(zakroužkujte)*:

1. *ano, ale ne v posledních 12 měsících*
2. *ano, ne v současnosti, ale v posledních 12 měsících*
3. *ano v současnosti – poslední měsíc*
4. *nikdy*
5. *odmítá odpověď*
6. *neznámo*

Užívání společných stříkaček/jehel v posledním měsíci *(zakroužkujte)*:

1. *nikdy nesdílel*
2. *sdílel stříkačku/jehlu*
   - *2.1 ano, ale ne v posledním roce*
   - *2.2 ano, v posledním roce, ale ne v posledním měsíci*
   - *2.3 ano, v posledním měsíci*
3. *odmítá odpověď*
4. *neznámo*

JAKÁ JE SITUACE KLIENTA V NÁSLEDUJÍCÍCH OBLASTECH

(u každé otázky zaškrtněte na škále právě jednu možnost)

	1 *(velmi dobré)*	**2**	**3**	**4**	**5** *(velmi špatné)*	**0** *(neznámo)*
psychické zdraví (úzkost, deprese a obtíže s emocemi a city)						
fyzické zdraví (závažnost zdravotních obtíží a obav z nemoci)						
sociální fungování (finance, zaměstnání, škola, problémy se zákonem, s úřady)						
vztahy s blízkými (bydlení, vztahy s dětmi, rodiči, příbuznými)						
konflikt se zákonem						
kvalita života						

Podpis: