

NÁRODNÍ REGISTR LÉČBY UŽIVATELŮ DROG (NRLUD) – HLÁŠENÍ LÉČBY

HLÁSÍCÍ ZAŘÍZENÍ: Název zařízení

IČO/PČZ / Okres zařízení

Typ kontaktního zařízení

OSOBNÍ ÚDAJE KLIANTA: Iničiály klienta Pohlaví Datum narození //

Kód klienta v zařízení Poznámka

Obec narození Obec (trvalého) bydliště

(další údaje zakroužkujte)

Národnost: 1. nezjištěno 2. česká 3. slovenská 4. moravská 5. slezská 6. maďarská 7. romská 8. polská 9. německá 10. jiná .

Země (vypíšte)

Rodinný stav: 1. nezjištěno 2. svobodný/-á 3. ženatý/vdaná 4. rozvedený/-á 5. ovdovělý/á 6. druh/družka

CHARAKTER KONTAKTU

Datum zahájení léčby / /

den měsíc rok

Byl klient již dříve léčen (zakroužkujte):

1. ne, nikdy neléčen 3. ano, v jiném L/K centru
2. ano, v tomto L/K centru 4. neznámo

Klient přichází na doporučení (je odeslán z) (zakroužkujte):

1. sám 5. ostatních sociálních služeb 9. policie
2. rodiny či blízkých osob 6. ostatní zdravotnických služeb 10. probační a mediační služba ČR (PMS)
3. adiktologická služby 7. vzdělávacího zařízení/programu 11. ostatní
4. praktického lékaře 8. soudu 12. neznámo

SOCIODEMOGRAFICKÉ ÚDAJE

Charakter bydlení (kde) (zakroužkujte):

1. stálé bydlení 5. bez domova
2. střídavé bydlení 6. jiné
3. ve vězení/v detenci 7. neznámo
4. v jiném zařízení

Charakter bydlení (s kým) (zakroužkujte):

1. sám 5. ve věznici
2. s rodiči/rodinou 6. v zařízení (např. azylový dům)
3. s partnerem/dítětem 7. jiné
4. s přáteli nebo jinými osobami 8. neznámo

Klient s vlastními dětmi (zakroužkujte): 1. má děti
2. nemá děti

Klient s dětmi (zakroužkujte): 1. žije s dětmi
2. nežije s dětmi

Klient žije s osobou užívající drogy (zakroužkujte): 1. ano 2. ne 3. neznámo

Statut zaměstnání (zakroužkujte):

1. příležitostně 6. invalidní/starobní důchod
2. pravidelné 7. v domácnosti
3. student 8. jiné
4. nezaměstnaný 9. neznámo
5. mateřská/rodičovská dovolená

Nejvyšší dosažené vzdělání (zakroužkujte):

1. základní, bez vzdělání
2. střední bez maturity, včetně vyučených
3. střední s maturitou
4. vyšší odborné
5. vysokoškolské
6. nezjištěno

UŽÍVÁNÍ DROG

Druh (vypíšte název drogy)	Způsob aplikace (vypíšte kód)	Četnost užívání (vypíšte kód)	Kolik týdně (mg, ks, ml)	Věk zahájení pravidel. užívání (v letech)	Věk prvního užití (v letech)
základní droga					
jiná droga 1					
jiná droga 2					
jiná droga 3					
jiná droga 4					
Gambling					

Polydrug use (pokud ano, zaškrtněte):

Způsob aplikace - kódy:

1. injekční 4. čichání, šňupání
2. kouření 5. jiná
3. požití perorální 6. neznámo

Četnost užívání - kódy:

1. denně 5. neužitá v posl. měsíci
2. 4 – 6 dní v týdnu 6. neužitá v posl. 3 měsících
3. 2 – 3 dny v týdnu 7. neužitá v posl. roce a déle
4. 1x týdně či méně často 8. neznámo

Opiátová substituční léčba (OST) (zakroužkujte):
 1. nikdy nebyl v substituci 3. momentálně je v substituci
 2. někdy byl v substituci, 4. neznámo
 ale momentálně není

Věk při první opiátové substituční léčbě (OST) (v letech)

RIZIKOVÉ CHOVÁNÍ

Injekční aplikace (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 (zakroužkujte):

1. nikdy nesdílel 3. odmítá odpověď
2. sdílel stříkačku/jehlu 4. neznámo
 - 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

Věk prvního injekčního užití drogy v letech

Vyšetření HIV a virové hepatitidy (označte křížkem)

	HIV	VHA	VHB	VHC
1. nikdy netestován				
2.a testován – ale ne v posledních 12 měsících				
2.b testován – ano v posledních 12 měsících				
Výsledek testu (1=pozitivní, 2=negativní, 3=neznámo, 4=odmítá sdělit)				
Datum testování (dd/mm/rrrr nebo pouze rok) - vypište				
Testován-sděleno self-reportem (1-ano, 2-ne)				
3. odmítá odpověď				
4. neznámo				

Vyšetření (zaškrtněte):

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-HIV-1/2 | <input type="checkbox"/> anti-HAV IgM | <input type="checkbox"/> HBsAg | <input type="checkbox"/> anti-HCV |
| <input type="checkbox"/> HIV-1 p24 | <input type="checkbox"/> anti-HAV total | <input type="checkbox"/> HBeAg | <input type="checkbox"/> PCR HCV |
| <input type="checkbox"/> Imuno blot anti HIV-1/2 | | <input type="checkbox"/> HBcAg | |
| <input type="checkbox"/> PCR HIV-1 | | <input type="checkbox"/> anti-HBs | |
| | | <input type="checkbox"/> anti-HBe | |
| | | <input type="checkbox"/> anti-HBc IgM | |
| | | <input type="checkbox"/> anti-HBc IgG | |
| | | <input type="checkbox"/> PCR HBV | |

POSKYTNUTÁ INTERVENCE PŘI ZAHÁJENÍ LÉČBY (zakroužkujte 1 možnost):

- | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------|
| 1. detoxifikace | 5. léčba bez podpůrné farmakoterapie | 9. neuzavřeno |
| 2. substituční léčba závislosti na opiátech | 6. poradenství | 10. neznámo |
| 3. substituční léčba závislosti na tabáku | 7. krizová intervence | 11. nízkoprahové služby |
| 4. léčba včetně podpůrné farmakoterapie | 8. jiná možnost | |

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: