

A-klinikkasäätiön Päihdesairaala palvelee valtakunnallisesti päihdehoitoon hakeutuvia ihmisiä ja heitä lähettäviä kuntia/ muita tahoja. Yhtenäiset lähetetiedot parantavat ja tehostavat yhteistyötä ja hoidon käynnistymistä. Toivomme seuraavassa mainittujen asioiden helpottavan lähetteenne laatimista. Lähetä voi olla lääkärin, hoitajan tai sosiaalityöntekijän laatima.

**Lähetteeseen kirjattavat tiedot**

1. Potilaan nimi ja henkilöturvutunnus, osoite, puhelinnumero
2. Lähettäjän nimi, osoite ja puhelinnumero
3. Maksusitoumuksen myöntäjän nimi ja puhelinnumero:
  - i. maksusitoumus kuntaosuuteen, asiakasmaksuosuuden maksaja, maksukatto
4. Potilaan sosiaalinen tilanne
  - i. perhesuhteet, asuminen, työ/toimeentulo
5. Potilaan päihdehistoria ja aikaisemmat päihdehoidot, ajankohtainen päihdekäyttö
  - i. edeltävä kk, seulavastaukset, katkaisuhoidon tarpeen arviointi
6. Potilaan somaattinen terveys; sairaudet/oireet, hoitokontaktit
7. Potilaan psyykkinen terveys; sairaudet /oireet, hoitokontaktit
  - i. mikäli potilaasta pyydetään laajempaa arviointia esim. neuropsykiatrisia tutkimuksia, työkyvynarviointia tai korvaushoitoarviointia, tulee lähetteeseen liittää mukaan tarpeelliset sairauskertomukset ja päihdehuollon asiakirjat
8. Potilaan käyttämä lääkitys
9. Hoidon tavoitteet laitoshoidojaksolle
10. Jatkohoitosuunnitelma laitoshoidojakson jälkeen ja nimetty yhteyshenkilö avohoidossa
11. Tukihenkilön tai päihteettömyyteen tukevan lähihenkilön nimi (potilaan luvalla)
12. Laboratoriotutkimukset

PVM\_\_\_\_\_

S-ASAT	S-ALAT	S-GT	B-LEUK	B-MCH	B-ERYT	B-TROMB
B-MCV	B-MCHC	B-HB	B-HKR	S-CRP	fS-Krea	

Huumeiden käyttäjiltä PVM \_\_\_\_\_

S-HBcAb	S-HBsAg	S-HIVAb/Ag	S-HCVAb	S-HAVAB
---------	---------	------------	---------	---------