

# Kvarus – spørsmålsliste

## Pasientregister

Fødselsnummer  
Kjønn  
Fødselsår  
Adresse  
Reservasjonsstatus

## Basisopplysninger

Avdeling  
Registrert av  
Oppstartdato  
Overflyttet pasient  
Gitt informasjon om rett til reservasjon

### *DEL 1 Behandlersvar*

Henvisningsdiagnose  
Planer ved inntak (individuell plan)  
Oppfølging siste tre måneder før inntak (fra hvem)  
Tidligere behandling (kontakt med hjelpeapparat og mottatt behandling i TSB)  
Språk og kultur hensyn av betydning for behandling  
Medikamentell behandling ved inntak

### *DEL 2 Pasientsvar*

Bosituasjon ved inntak (bolig)  
Barn (jevnlign kontakt/samvær med barn under 18 år)  
Graviditet  
Utdanning, arbeid, aktivitet og inntekt  
Negative hendelser og erfaringer (14 spørsmål)  
Fysisk helse (høyde, vekt, BMI, fysisk aktivitet, røykestatus)  
Psykisk helse (SCL-10)  
Bruk av rusmidler (type rusmiddel, alder første gang brukt, antall år med problematisk bruk, brukt siste 30 dager, primært rusmiddel)  
Tidligere injisering  
Tidligere overdose eller alkoholforgiftning  
Motivasjon (2 spørsmål)  
Livssituasjon (QOL-5)

## Målepunkt - aktiv

Registreringsdato

Avdeling

Navn på den som registrerer

Status for behandling

Lovgrunnlag for behandling

Gitt informasjon om rett til reservasjon

Planer (behandlingsplan og kriseplan)

Utredning og behandling siden forrige registrering, utført i egen enhet/av andre (mestring og ressurser, psykisk helse, kognitiv fungering, rus, somatikk og sosiale forhold)

Behandling gitt i egen enhet (format)

Innhold i behandling gitt i egen enhet (rus, somatikk, sosiale forhold, psykisk helse)

Behandlingsmodell og kjønnsespesifikke tiltak

Behandling gitt av andre (rus, somatikk, sosiale forhold og psykisk helse)

Medikamentell behandling siden forrige registrering

Oppfølging fra andre (hvem)

### *DEL 2 Pasientsvar*

Bosituasjon (bolig)

Barn (jevnlign kontakt/samvær med barn under 18 år)

Graviditet

Utdanning arbeid, aktivitet og inntekt

Fysisk helse (høyde/vekt, BMI, fysisk aktivitet, røykestatus)

Psykisk helse (SCL-10)

Bruk av rusmidler siden forrige registrering (type rusmiddel, antall dager brukt siste 30 dager)

Injisering siden forrige registrering

Overdose eller alkoholforgiftning siden forrige registrering

Motivasjon (2 spørsmål)

Livssituasjon (QOL-5)

Pasientens evaluering av behandlingen (15 spørsmål)

## Målepunkt – avbrutt/overført/avsluttet

Registreringsdato

Avdeling

Registrert av

Status behandling

Gitt informasjon om rett til reservasjon

Ved avbrutt behandling:

Avbrutt begrunnelse

Ved avsluttet med gjensidig avtale:

Sist revidert april 2024

Avtalt oppfølging (fra hvem)

Aktuell situasjon (rusmiddelbruk/arbeid/skole/aktivitet siste 30 dager, bolig, rus fortsatt problem)

Aktuell livssituasjon (QOL-5)

### **Fulgt opp etter 1 år**

Aktuell situasjon (rusmiddelbruk/arbeid/skole/aktivitet siste 30 dager, bolig, rus fortsatt problem)

Mottatt oppfølging (fra hvem)

Aktuell livssituasjon (QOL-5)