

Første opplæring

ID # NAL 0412

Sted: Prindsen **Dato:** 30.06.16

Fødselsdato: 04 /12 /1986

Kjønn: Mann : X Kvinne:

Har du fått naloksontrøning før?: Ja (→ påfyllskjema) Nei



1. Opioid bruk:

- Opioid bruk- daglig/ nesten daglig
- Opioid bruk- ikke daglig/ sporadisk
- Aldri brukt opioider
- Tidligere opioid bruk
 - mindre enn måned siden
 - 1-3 måneder siden
 - mer enn 3 måneder siden

2. Innlagt til avrusning de siste 30 dagene? (Kryss bare en)

- Nei
- Ja
- Ikke aktuelt

3. Har du vært i fengsel den siste måned? (Kryss bare en)

- Nei
- Ja
- Ikke aktuelt

4. Bruker du metadon?

- Nei
- Ja fra LAR
- Ja fra gate
- Ikke aktuelt

5. Bruker du rusmidler/opioider når du er alene? (Kryss bare en)

- Aldri
- Sjeldent
- Ofte
- Mesteparten av tiden
- Alltid
- Ikke aktuelt

6. Bruker du opioider sammen med: (Flere kryss mulig)

- Alkohol
- Benzodiazepiner
- Kokain
- Meth/amfetamin
- GHB/GBL
- Annet (spesifiser)
- Ikke aktuelt

7. Hvordan tar du vanligvis opiater/opioider? (Kryss bare en)

- Injiserer
- Røyker
- Sniffer
- Svelger
- Annet:
- Bruker ikke
- Ikke aktuelt

8. Hvor mange ganger i livet ditt har du hatt overdose selv? (Kryss bare en)

- 1-10 ganger
- 11-20 ganger
- Mer enn 20 ganger
- Aldri
- Ikke aktuelt

9. Hvor mange ganger har du vært vitne til en overdose? (Kryss bare en)

- 1-10 ganger
- 11-20 ganger
- Mer enn 20 ganger
- Aldri
- Ikke aktuelt

10. Hva gjør du når du ser en overdose? (Flere kryss mulig)

- Ringer ambulanse
- Prøver å vekke dem
- Hjerte-lunge-redning
- Stabilt sideleie
- Injisere personen med stimulerende rusmiddel, f.eks. amfetamin
- Ingenting
- Ikke aktuelt