

**Printvenligt skema med oversigt over spørgsmål til
indberetning i Stofmisbrugsdatabasen**

– for indberetter i Tilbud

DanRIS

Indskrivning

Ydelser

Udskrivning

2017

Indledning

Dette dokument indeholder en oversigt over de spørgsmål, der skal besvares af dagtilbud, ambulante tilbud og døgntilbud i DanRIS-registret. Bemærk at der udfyldes flere oplysninger om borgeren på døgntilbud.

I SMDB fordeles DanRIS-skemaerne på fire skærbilleder (formularer):

Indskrivning

ASI-skema

Ydelser

Udskrivning







EuropASI-skema, "Printvenligt skema for DanRIS – EuropASI", er et separat skema, som kan hentes på hjemmesiden.





Indskrivning, ASI og Ydelser udgør den første del af den indberetning til SMDB, som foretages af behandlingsstedet. Indberetningen foretages efter indberetning om iværksættelse fra myndigheden.

Der indberettes kun DanRIS for borgere i behandling over 18 år.

Skema - INDSKRIVNING

Felt Id	Spørgsmål	Valgmuligheder	Dine svar/noter
1-INDS	TILBUDSSTARTDATO ⓘ <input type="text" value="21-10-2013"/>	Skriv indskrivningsdato (dags dato angives automatisk)	
2-INDS	BEHANDLERNAVN ⓘ <input type="text"/>	Angiv navn for behandler på tilbud	
3-INDS	ADRESSE Vej ⓘ <input type="text"/> Husnummer ⓘ <input type="text"/> Post nr. ⓘ <input type="text"/> By ⓘ <input type="text"/>		
4-INDS	HVORFRA ER BORGEREN KOMMET I BEHANDLING ⓘ <input type="text" value="Vælg..."/>	1) Fængsel 2) somatisk hospital 3) Psykiatrisk hospital 4) Ambulant afgiftning/afrusning 5) Døgnafgiftning/døgnafrusning andetsteds 6) Stoffri døgnbehandling andetsteds/døgnbehandling af alkohol-problemer andetsteds 7) Gået i form for forberedende behandling 8) Andet/anden institution (angiv)	
5-INDS	Beskriv Andet/anden institution, hvorfra borgeren er kommet i behandling <input type="text"/>		
7-INDS	Aktuel samlivssituation <input type="text"/>	(Overføres automatisk hvis indberettet)	








		<ul style="list-style-type: none"> 1) Alene 2) Med familie (forældre, plejeforældre, bedsteforældre, store søskende etc) 3) Alene med barn 4) Med venner eller andre personer (med ingen familierelation) 5) Med partner med børn 6) Med partner uden børn 7) Andet 8) Uoplyst 	
6-INDS	<p>AKTUEL BOLIGSITUATION </p> <p>Lejet værelse </p>	<p>(Overføres automatisk hvis indberettet)</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Selvstændig bolig 2) Lejet værelse 3) Familie/venner 4) Institutionsophold anden institution 5) Støttebolig/fællesskab 6) Familiepleje 7) Herberg/pensionat 8) Fængsel 9) Gaden/ingen bolig 10) Efterskole/højskole 11) Andet 12) Klienten vil ikke oplyse 	
8-INDS	<p>SÆRLIGE FORHOLD FOR BORGEREN</p> <p>1. Er behandlingen alternativ til straf  <input type="text" value="Vælg..."/> </p>	<ul style="list-style-type: none"> 1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst 	
9-INDS	<p>Særlige forhold for borgeren</p> <p>2. Er borgeren gravid  <input type="text" value="Nej"/> </p>	<ul style="list-style-type: none"> 1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst 	



10-INDS	<p>Særlige forhold for borgeren</p> <p>3. Er borgeren i par - eller familiebehandling  Vælg... </p>	<p>1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst</p>	
13-INDS	<p>AFGIFTES KLIENTEN PÅ  DØGNTILBUDET?</p> <p>Vælg... </p>	<p>1) Ja 2) Nej</p>	

Skema – YDELSESPAKKE

Felt Id	Spørgsmål	Valgmuligheder	Dine svar/noter
1-YDPA	Navn på ydelsespakken		
3-YDPA	Beskrivelse <input type="text"/>		
4-YDPA	Tilføj/fjern ydelse		






Skema - YDELSE



Felt Id	Spørgsmål	Valgmuligheder	Dine svar/noter
1-YDEL	<p>VÆLG YDELSESPAKKE </p> <p>Vælg... </p> <p>BESKRIVELSE </p>	<p>1) Individuel samtale 2) Gruppeforløb 3) Familiesamtale 4) Parbehandling 5) Ydelser tilhørende Tilbuddet (Ydelsespakker oprettet af Administrator)</p>	
5-YDEL	<p>Ramme for samtalerne</p> <p>Vælg... </p>	<p>1) Uafgrænset 2) Afgrænset</p>	
6-YDEL	<p>Planlagt periode</p> <p>Vælg... </p>	<p>1) 1 måned 2) 2 måneder 3) 3 måneder 4) 4 måneder 5) 5 måneder 6) 6 måneder eller længere</p>	
7-YDEL	<p>Intensitet</p> <p>Vælg... </p>	<p>1) Døgn 2) Dagbehandling (3-5 dage om ugen) 3) Ambulant 1-2 dage om ugen 4) Ambulant 2 gange om måneden 5) 1 gang om måneden 6) Mindre end 1 gang om måneden</p>	
8-YDEL	<p>Metoder</p> <p>Vælg... </p>	<p>1) Støttende 2) Motiverende samtaler 3) Kognitiv 4) Systemisk 5) Andet</p>	

9-YDEL	Beskriv, hvilke andre metoder, der anvendes <input type="text"/>		
10-YDEL	Anvendes der behandlingsunderstøttende indsatser <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej		
2-YDEL	Startdato <input type="text"/> 		
4-YDEL	Slutdato <input type="text"/> 		
3-YDEL	Afslutningsårsag <input type="text" value="Vælg..."/>	<ul style="list-style-type: none"> 1) Klient afslutter ydelsen som planlagt 2) Klient skifter efter aftale ydelse 3) Klient anbefales at afslutte ydelse 4) Klient udeblevet 5) Klient's anmodning 6) Klient død 7) Klient flyttet 8) Klient færdigbehandlet 9) Klient overgået til kriminalforsorgen 10) Klient udskrevet til andet tilbud 11) Klient udskrevet til hospital 	

		12) Klient bortvist 13) Anden årsag til afsluttet behandling	
11-YDEL	Beskriv anden afslutningsårsag af ydelse <input type="text"/>		

Skema - UDSKRIVNING

Felt Id	Spørgsmål	Valgmuligheder	Dine svar/noter
1-UDSK	KONTAKT TIL AA/NA ELLER ANDET SELVHJÆLPSNETVÆRK EFTER UDSKRIVNING  <input type="text" value="Ja"/>	(Kun ved udskrivning på døgntilbud) 1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst	
2-UDSK	FLYTTER SAMMEN MED STOFFRI/IKKE MISBRUGENDE PARTNER EFTER UDSKRIVNING  <input type="text" value="Ja"/>	(Kun ved udskrivning på døgntilbud) 1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst	
3-UDSK	TILBUDSSLUTDATO  <input type="text"/> 	Angiv udskrivningsdato	
4-UDSK	UDSKRIVNINGÅRSAG  <input type="text" value="Vælg..."/>	1) klient udeblevet 2) klients anmodning 3) klient død 4) klient flyttet 5) klient færdigbehandlet 6) klient overgået til kriminalforsorgen 7) klient udskrevet til andet tilbud 8) klient udskrevet til hospital 9) klient bortvist 10) anden årsag til afsluttet behandling	

5-UDSK	Beskriv udskrivningsårsag <input type="text"/>		
6-UDSK	HVILKE BOLIGFORHOLD HAR BORGEREN?  <input type="text" value="Selvstændig bolig"/>	(Kun ved udskrivning på døgntilbud) 1) Selvstændig bolig 2) Lejet værelse 3) Familie/venner 4) Institutionsophold anden institution 5) Støttebolig/fællesskab 6) Familiepleje 7) Herberg/pensionat 8) Fængsel 9) Gaden/Ingen bolig 10) Andet 11) Klienten vil ikke oplyse 12) Efterskole/højskole	
7-UDSK	HVILKET FORSØRGELSESGRUNDLAG HAR BORGEREN?  <input type="text" value="Lønindkomst"/>	(Kun ved udskrivning fra døgntilbud) 1) Lønindkomst – fastansættelse 2) Lønindkomst – løsarbejde (kortvarige ansættelser) 3) SU 4) arbejdsløshedsdagpenge 5) aktivering/fået løn med tilskud 6) sygedagpenge 7) kontanthjælp 8) revalideringsydelse 9) førtidspension/pension 10) fra familie, venner og lign. 11) illegale aktiviteter 12) prostitution 13) andet 14) uoplyst	