

Oplysningskema ved ansøgning om overflytning til behandlingsafdelingen "U – Turn", Statsfængslet Kragshovede i Jerup.

Udfyldes af indsatte.

Dit fulde navn:

Nuværende opholdssted:

Jeg søger om at fortsætte min afsoning på behandlingsafdelingen "U – Turn" – Statsfængslet i Jerup fordi:

Misbrug:

Mit misbrug er:

Alkohol	Dagligt	Flere gange ugentligt	Sjældent	Aldrig
Hash	Dagligt	Flere gange ugentligt	Sjældent	Aldrig
Piller	Dagligt	Flere gange ugentligt	Sjældent	Aldrig
Stoffer	Dagligt	Flere gange ugentligt	Sjældent	Aldrig

Indtager du for tiden lægeordineret medicin, hvis ja, - hvilken

Beskriv dit misbrugsforløb.

Hvad var dit første rusmiddel

Hvor gammel var du da startede med dit første rusmiddel:

Hvilket rusmiddel tager du nu:

Hvor meget pr. dag:

Har du tidligere fået behandling mod dit misbrug (i givet fald navn på læge/behandlingsinstitution)

Forsøg at beskrive, hvordan behandlingen gik, og hvad du fik ud af behandlingen:

Hvornår begyndte du at misbruge efter at have afsluttet behandlingen:

Er der andet du ønsker at beskrive vedrørende dit misbrug:

Hvad er du rigtig god til? – Hvad kan du gøre for at være med til at gøre opholdet på ”U –Turn” god for dig og dine medindsatte:

Efter endt afsoning på behandlingsafdelingen ”U –Turn” vil jeg gerne:

Vigtigt materiale der skal vedlægges denne ansøgning:

- Domsudskrifter
- Stamdata
- Udskrift af seneste handleplan
- Såfremt der er lavet personundersøgelse/mentalerklæring, skal denne medsendes i kopiform

Jeg har modtaget information om behandlingsafdelingen ”U –Turn” og betingelserne for at kunne afsone på afdelingen. Jeg vil være interesseret i et ophold der.

Jeg giver mit samtykke til, at der kan indhentes yderligere relevante oplysninger vedrørende mit misbrug og/ eller afsoninger hos den indstillende institution, min hjemkommune, min læge og andre.

Dato

Underskrift