**HOITOSOPIMUS KATKAISUHOITOON TULEVALLE POTILAALLE**

Katkaisuhoidossa katkaistaan päihdekierre ja luodaan edellytyksiä fyysiselle, psyykkiselle ja sosiaaliselle kuntoutumiselle päihteiden käytöstä. Hoidon kesto vaihtelee 3-7 vuorokauden välillä. Hoitona ovat vieroitusoireiden hoito, oireenmukainen lääkehoito ja lepo.

Allekirjoittamalla tämän sopimuksen sitoudun noudattamaan osaston yleisiä ohjeita ja katkaisuhoidon sääntöjä ja ehtoja. Suostun siihen, että päihdehoitoon liittyen henkilö-ja potilastietoni voidaan toimittaa kotikuntani päihdehoitoyksikölle tiedoksi jatkohoidon järjestämistä varten.

Olen tutustunut katkaisuhoidon sääntöihin ja ymmärtänyt ne.

-------------------------------------------------------------- ---------------------------------------

Nimi Henkilötunnus

Lohjalla ------/------/-------------- ---------------------------------------------------------------------

Allekirjoitus

Päivitetty 31.1.2020