

Statusskjema LAR 2026

Papirversjon av det elektroniske skjemaet

Fylles ut av LAR-enheten

Helseforetak	
LAR-enhet	
Utfyllingsdato	
Kjønn	☐ Mann ☐ Kvinne
Alder	

Del 1: Livssituasjon

1. Hva er din arbeidslivstilknytning?

- ☐ I jobb, deltid eller heltid
- ☐ I yrkesrettet rehabilitering (AAP)
- ☐ Individuell jobbstøtte (IPS)
- ☐ Under utdanning
- ☐ I sykemelding
- ☐ Ikke i jobb

2. Har du daglige aktiviteter som oppleves særlig meningsfull?

Du kan krysse av for flere alternativer.

- ☐ Frivillighetsarbeid
- ☐ Væresteder/treffsteder
- ☐ Idrett/mosjon
- ☐ En hobby
- ☐ Omsorg for dyr
- ☐ Annet
- ☐ Nei

3. Spesifiser annen aktivitet som oppleves særlig meningsfull

Besvares kun hvis du krysset av for «Annet» i spørsmål 2.

--

4. Hva er dine inntektskilder?

Du kan krysse av for flere alternativer.

- ☐ Lønnet arbeid
- ☐ Studielån/stipend
- ☐ Sykepenger
- ☐ Arbeidsavklaringspenger (AAP)
- ☐ Uførepensjon/alderspensjon
- ☐ Ufør, men jobber frivillig og inntil 1G
- ☐ Sosialhjelp

5. Har du en stabil boligsituasjon?

- ☐ Ja
- ☐ Nei → [gå til spørsmål 7](#)

6. Hvor bor du – stabil boligsituasjon?

Besvares kun hvis du svarte «Ja» i spørsmål 5.

- ☐ Eier bolig
 - ☐ Leier bolig
 - ☐ Bor hos familie eller venner
- [gå til spørsmål 8](#)

7. Hvor bor du – ustabil boligsituasjon?

Besvares kun hvis du svarte «Nei» i spørsmål 5.

- ☐ Er på hospits/hybelhus/hotell
- ☐ Bor hos familie eller venner
- ☐ I institusjon eller fengsel
- ☐ Ikke fast bolig eller fast sted å sove

Del 2: Behandling og målsetning

8. Opplever du LAR-behandlingen som forutsigbar og stabil?

- ☐ Ja
- ☐ Nei

9. Hva er dine viktigste mål med behandlingen?

Du kan krysse av for flere alternativer.

- ☐ Komme i jobb
- ☐ Ta utdanning
- ☐ Få selvstendig bosituasjon
- ☐ Bedre økonomisk situasjon
- ☐ Bedre kontakt med familie/barn og venner
- ☐ Bedre fysisk helse
- ☐ Bedre psykisk helse
- ☐ Bedre generell livskvalitet
- ☐ Etablere rusfritt nettverk
- ☐ Redusere bruk av rusmidler
- ☐ Redusere bruk av opiater

10. Har du en behandlingsplan i LAR?

Svarer du noe annet enn «Ja»: gå til spørsmål 12.

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

11. Hvor ofte oppdateres din LAR-behandlingsplan?

Besvares kun hvis du svarte «Ja» i spørsmål 10.

- ☐ Sjeldnere enn 1 gang i året
- ☐ 1 gang i året
- ☐ Flere ganger i året

12. Hvilke øvrige tiltaksplaner er du involvert i for din LAR-behandling?

Du kan krysse av for flere alternativer.

- ☐ Individuell plan (IP)
- ☐ Ansvarsgruppemøter
- ☐ Ingen

13. Hvor ofte oppdateres din individuelle (IP) plan?

Besvares kun hvis du krysset av for «Individuell plan (IP)» i spørsmål 12.

- ☐ Sjeldnere enn 1 gang i året
- ☐ 1 gang i året
- ☐ Flere ganger i året

14. Hvor ofte avholdes det ansvarsgruppemøter for deg?

Besvares kun hvis du krysset av for «Ansvarsgruppemøter» i spørsmål 12.

- ☐ 1 gang i året
- ☐ Flere ganger i året

15. Er du kjent med at du har rett til å klage på LAR-behandlingen?

- ☐ Ja
- ☐ Nei

Del 3: LAR-medikament og forskrivning

16. Hva er ditt LAR-medikament?

Svarer du noe annet enn «Annet (spesifiser)»: gå til spørsmål 18.

- ☐ Metadon mikstur
- ☐ Metadon tabletter
- ☐ Levopidon mikstur
- ☐ Levopidon tabletter
- ☐ Buprenorfin Sandoz
- ☐ Buprenorfin Orifarm
- ☐ Espranor (frysetørket buprenorfin)
- ☐ Bunalict Sandoz
- ☐ Zubsolv Accord
- ☐ Buvidal depotinj. (uke)
- ☐ Buvidal depotinj. (måned)
- ☐ Compensan (morfin 24t)
- ☐ Contalgin (morfin 24t)
- ☐ Dolcontin (morfin 12t)
- ☐ Farmasøytisk heroin (HAB)
- ☐ Sixmo (implantat 6mnd)
- ☐ Annet (spesifiser)

17. Spesifiser annet medikament

Besvares kun hvis du svarte «Annet (spesifiser)» i spørsmål 16.

18. Skriv inn døgndose for det valgte medikamentet, f.eks. 100 mg. For medikamenter som ikke doseres daglig (Buvidal og Sixmo) oppgis dosen slik den er foreskrevet, f.eks. 16 mg per uke eller 4 implantater.

19. I hvilken grad opplever du bivirkninger knyttet til LAR-medikamentet?

Skriv inn et tall fra 1 til 10 hvor 1 er ingen bivirkninger og 10 er kraftige bivirkninger.

20. Spesifiser eventuelle bivirkninger du opplever med ditt LAR-medikament

Besvares kun hvis du svarte noe annet enn «I svært liten grad» i spørsmål 19.

21. Ønsker du å bytte LAR-medikament?

- ☐ Ja
- ☐ Nei

22. Totalt sett, hvor fornøyd er du med LAR-medikamentet?

- ☐ Svært misfornøyd
- ☐ Misfornøyd
- ☐ Verken/eller
- ☐ Fornøyd
- ☐ Svært fornøyd

23. Hvem skriver vanligvis ut ditt LAR-medikament?

- ☐ Lege ansatt i LAR-tiltak
- ☐ Fastlege
- ☐ Annen lege

24. Hvor mottar du vanligvis LAR-medikamentet?

- ☐ Apotek
- ☐ Ved LAR-enheten/spesialisthelsetjenesten
- ☐ Fastlegekontor
- ☐ Kommunal helsetjeneste
- ☐ Institusjon/bosenter/fengsel

25. Hva slags utleveringsordning har du for LAR-medikamentet?

- ☐ Daglig utlevering
- ☐ 2-3 daglige utleveringer per uke
- ☐ 4-5 daglige utleveringer per uke
- ☐ Ukentlig
- ☐ Annenhver uke
- ☐ En gang i måneden
- ☐ Injeksjon med depotmedikament

26. Får du utskrevet benzodiazepiner?

- ☐ Ja
- ☐ Nei → [gå til spørsmål 30](#)

27. Hvem skriver ut dine benzodiazepiner?

Besvares kun hvis du svarte «Ja» i spørsmål 26.

- ☐ Lege i LAR
- ☐ Fastlege
- ☐ Annen lege

28. Hva er formålet med forskrivningen av benzodiazepiner?

Besvares kun hvis du svarte «Ja» i spørsmål 26.

- ☐ Vedlikeholdsbehandling
- ☐ Nedtrapping
- ☐ Kortvarig behandling for andre behov

29. Er forskrivningen gjort i samarbeid med LAR?

Besvares kun hvis du svarte «Ja» i spørsmål 26 og «Fastlege» eller «Annen lege» i spørsmål 27

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Vet ikke

30. Får du utskrevet tilleggsmedisin/smertelindring?

Svarer du noe annet enn «Ja»: gå til spørsmål 32.

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Ukjent

31. Hvem skriver ut tilleggsmedisin/smertelindring?

Besvares kun hvis du svarte «Ja» i spørsmål 30.

- ☐ Lege i LAR
- ☐ Fastlege
- ☐ Annen lege

Del 4: Helserelatert livskvalitet**32. Mobilitet**

- ☐ Jeg har ingen problemer med å gå omkring
- ☐ Jeg har litt problemer med å gå omkring
- ☐ Jeg har middels store problemer med å gå omkring
- ☐ Jeg har store problemer med å gå omkring
- ☐ Jeg er ute av stand til å gå omkring

33. Personlig stell

- ☐ Jeg har ingen problemer med å vaske meg eller kle meg
- ☐ Jeg har litt problemer med å vaske meg eller kle meg
- ☐ Jeg har middels store problemer med å vaske meg eller kle meg
- ☐ Jeg har store problemer med å vaske meg eller kle meg
- ☐ Jeg er ute av stand til å vaske meg eller kle meg

34. Vanlige gjøremål

- ☐ Jeg har ingen problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- ☐ Jeg har litt problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- ☐ Jeg har middels store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- ☐ Jeg har store problemer med å utføre mine vanlige gjøremål
- ☐ Jeg er ute av stand til å utføre mine vanlige gjøremål

35. Smerter/ubehag

- ☐ Jeg har verken smerter eller ubehag
- ☐ Jeg har litt smerter eller ubehag
- ☐ Jeg har middels sterke smerter eller ubehag
- ☐ Jeg har sterke smerter eller ubehag
- ☐ Jeg har svært sterke smerter eller ubehag

36. Angst/depresjon

- ☐ Jeg er verken engstelig eller deprimert
- ☐ Jeg er litt engstelig eller deprimert
- ☐ Jeg er middels engstelig eller deprimert
- ☐ Jeg er svært engstelig eller deprimert
- ☐ Jeg er ekstremt engstelig eller deprimert

37. Vi vil gjerne vite hvor god eller dårlig helsen din er I DAG.

Skriv inn et tall fra 0 til 100 hvor 0 er den dårligste helsen du kan tenke deg og 100 er den beste helsen du kan tenke deg.

38. Har du det siste året hatt en alvorlig endring i din helsetilstand?

- ☐ Ja
- ☐ Nei → [gå til spørsmål 49](#)

39. Hvilke alvorlige endringer har du opplevd?

Besvares kun hvis du svarte «Ja» i spørsmål 38.

Du kan krysse av for flere alternativer.

- ☐ Alvorlig depresjon
- ☐ Alvorlig angst
- ☐ Vrangforestillinger/hallusinasjoner
- ☐ Problemer med å huske ting
- ☐ Kreft
- ☐ Kronisk lungesykdom (Kols)
- ☐ Hjerne- og karlidelser
- ☐ Leversykdom
- ☐ Nyresykdom
- ☐ Tannhelse sykdom
- ☐ HIV
- ☐ Hepatitt C
- ☐ Annen sykdom

40. Spesifiser annen sykdom

Besvares kun hvis du krysset av for «Annen sykdom» i spørsmål 39.

41. Får du behandling for denne sykdommen?

Besvares kun hvis du krysset av for «Annen sykdom» i spørsmål 39.

- ☐ Ja
- ☐ Nei

42. Får du behandling for alvorlig depresjon?

Besvares kun hvis du krysset av for «Alvorlig depresjon» i spørsmål 39.

- ☐ Ja
- ☐ Nei

43. Får du behandling for alvorlig angst?

Besvares kun hvis du krysset av for «Alvorlig angst» i spørsmål 39.

- ☐ Ja
- ☐ Nei

44. Får du behandling for vrangforestillinger/hallusinasjoner?

Besvares kun hvis du krysset av for «Vrangforestillinger/hallusinasjoner» i spørsmål 39.

- ☐ Ja
- ☐ Nei

45. Har du fått tilbud om utredning for problemer med å huske ting?

Besvares kun hvis du krysset av for «Problemer med å huske ting» i spørsmål 39.

- ☐ Ja
- ☐ Nei

46. Får du behandling for tannhelse sykdom?

Besvares kun hvis du krysset av for «Tannhelse sykdom» i spørsmål 39.

- ☐ Ja
- ☐ Nei

47. Får du behandling for HIV?

Besvares kun hvis du krysset av for «HIV» i spørsmål 39.

- ☐ Ja
- ☐ Nei

48. Får du behandling for Hepatitt C?

Besvares kun hvis du krysset av for «Hepatitt C» i spørsmål 39.

- ☐ Ja
- ☐ Nei

49. Har du det siste året hatt behov for tettere oppfølging knyttet til rusutfordringer?

- ☐ Ja
- ☐ Nei → [gå til spørsmål 51](#)

50. Fikk du den hjelpen du hadde behov for?

Besvares kun hvis du svarte «Ja» i spørsmål 49.

- ☐ Ja
- ☐ Nei
- ☐ Ikke tatt opp med behandler

51. Bruker du tobakksprodukter?

- ☐ Nei
- ☐ Bruker innimellom
- ☐ Regelmessig bruk

Del 5: Behandlingstilfredshet

52. I hvilken grad opplever du at din(e) primære behandler(e) i LAR møter deg med respekt og forståelse?

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ I noen grad
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad

53. I hvilken grad opplever du å bli involvert i beslutninger om egen behandling i LAR?

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ I noen grad
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad

54. I hvilken grad opplever du at du får den oppfølgingen du trenger fra LAR-tjenesten?

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ I noen grad
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad

55. I hvilken grad opplever du at du får tilstrekkelig informasjon om behandlingen din?

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ I noen grad
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad

56. I hvilken grad opplever du at LAR-behandlingen hjelper deg i hverdagen?

- ☐ I svært liten grad
- ☐ I liten grad
- ☐ I noen grad
- ☐ I stor grad
- ☐ I svært stor grad

57. Alt i alt, hvor tilfreds er du med LAR-behandling?

- ☐ Svært misfornøyd
- ☐ Misfornøyd
- ☐ Verken/eller
- ☐ Fornøyd
- ☐ Svært fornøyd

58. Hvem har fylt ut skjemaet?

Svarer du noe annet enn «Andre»: gå til spørsmål 60.

- ☐ Pasient
- ☐ Pasient fysisk til stede sammen med behandler
- ☐ Pasient sammen med behandler over telefon
- ☐ Behandler uten pasient
- ☐ Andre

59. Spesifiser andre som har fylt ut skjemaet

Besvares kun hvis du svarte «Andre» i spørsmål 58.

60. Generelle kommentarer