



Beslutad av NOSAM Härryda 2025-11-11

Rutin mellan socialtjänst i Härryda kommun och vårdcentraler i Härryda för drogtest på socialtjänstens initiativ

Rutinen syftar till att klargöra ansvarsfördelning och hantering av provtagning och provsvar.

Socialtjänsten tar beslut om vem som ska drogtestas. Vårdcentralen utför provtagning på begäran av socialtjänsten. Socialtjänsten ansvarar för provsvaret. Om provsvaret är positivt hanterar socialtjänsten det i enlighet med gällande lagstiftning och rutiner.

Inför provtagning fyller socialtjänsten i remiss med önskad provtagning och skickar till den vårdcentral där berörd person är listad. Respektive vårdcentral följer lokala rutiner för drogtest avseende kallelse med mera. Om vårdcentral där personen är listad inte ligger i närområdet, ska vårdcentral i Härryda vara behjälplig med provtagning, enligt närhetsprincipen.

Provsvar och faktura ska gå direkt från analyserande laboratorie till socialtjänsten, via post eller fax.

Kostnadsansvar: Faktura för analys, med specifikation, från laboratorie skickas till socialtjänsten. Vårdcentralen skickar faktura till socialtjänsten för själva provtagningen, kostnad enligt gällande taxa (år 2025 180kr).

Vid oro för personen, till exempel vid nedsatt allmäntillstånd eller misstänkt drogpåverkan vid provtagning, ska socialtjänsten informeras.

Vid behov av kontakt med socialtjänsten ring Härryda kommuns kontaktcenter för vidarekoppling till remitterande enhet (se provtagningsremiss), 031-724 61 00 (må-fre kontorstid). Övrig tid kontakta socialjouren i Göteborg 031-365 87 00.

Remiss för provtagning ska innehålla:

- Namn och personnummer på personen som ska provtas
- Vilka prover som ska tas
- Ansvarsnummer/mottagnings ID kostnadsansvarig enhet hos socialtjänsten
- Namn på svarsmottagare
- Adress och enhet dit provsvar kan skickas, samt fakturaadress
- Faxnummer dit provsvar kan faxas

Provtagningsremiss

1. Patientidentitet

Namn	Personnummer

2. Provtagningsfrekvens (kryssa/ange tidsintervall)

En provtagning	Upprepade provtagningar (ex: varje månad i tre månader)

Kryssa i önskad provtagning

	Substans
	Peth (alkoholintag de sista veckorna till dryga månaden)
	Coc (Kokain)
	Amp (Amfetamin)
	Thc (Marijuana)
	Mop (Morfin)
	Bz (Bensodiazepiner)
	Bup (Buprenorfin)

3. Beställare/svarsmottagare

Namn, roll	Organisation, faxnummer
Namn:	Sektorn för socialtjänst, Härryda kommun
Roll/titel:	Faxnummer: 031-724 84 36

Fakturaadress/Svarsadress, Enhet, Mottagnings ID
Vuxenenheten , mottagnings-ID: SOC3010 Namn: Sektorn för socialtjänst HÄRRYDA KOMMUN 435 80 Mölnlycke