

Vereinbarung über die Unterstützung im Rahmen des Lotsennetzwerkes



**LOTSEN-
NETZWERK**
Schleswig-Holstein

Landesstelle für Suchtfragen
Schleswig-Holstein, LSSH
Schreiberweg 10 . 24119 Kronshagen
www.lotsennetzwerk.lssh.de
sucht@lssh.de
T: 0431 . 65 73 94-40
F: 0431 . 65 73 94-55

1. Name des Patienten/ der Patientin

(ggf. nur Vorname):

2. Name des Lotsen bzw. der Lotsin

(ggf. nur Vorname):

3. Name des Klinikvertreters/ der Klinikvertreterin:

4. Zeitrahmen der Betreuung:

5. Form des Kontaktes zwischen Patienten/ Patientin und Lotsen/ Lotsin (bitte ankreuzen):

Telefon

Treffen

6. Ort des Treffens bei persönlichem Kontakt:

7. Thematische/ inhaltliche Absprachen:

Wobei kann der Patient/ die Patientin
Unterstützung gebrauchen:

8. Was sind wichtige Themen:

Koordinierungsstelle:

(ggfs. Stempel der Einrichtung)