Klage over afslag på hjælp – Hvis medicinen ikke er lægeordineret

Til: [Navn på rusmiddelcenter/kommune]
Vedr.: Klage over afslag på behandling

Kære [navn/rusmiddelcenter]

Jeg ønsker hermed at klage over jeres afgørelse af [dato], hvor jeg har fået afslag på hjælp i forbindelse med afhængighed af og udtrapning af [navn på medicin].

Jeg vil bede om, at min sag bliver vurderet på ny.

Jeg oplever, at mit forbrug og/eller min afhængighed har medført følgende problemer for mig:

[Beskriv kort de fysiske, psykiske og/eller sociale problemer eller konsekvenser samt eventuelle tidligere forsøg på udtrapning.]

Jeg har behov for faglig hjælp og støtte til at komme ud af mit forbrug. Da medicinen er købt eller skaffet uden om en læge, kan der desuden være usikkerhed om fx indholdsstof og styrke.

Jeg beder derfor om, at der foretages en konkret vurdering af min situation og af, om jeg er omfattet af personkredsen for behandling efter servicelovens § 101.

Hvis jeg er omfattet, beder jeg om, at der tages stilling til, hvilket behandlingstilbud der svarer til mine behov.

Hvis I fastholder afgørelsen, beder jeg om, at min klage behandles efter den gældende klageprocedure.

På forhånd tak. Jeg ser frem til at høre fra jer.

Venlig hilsen
[Navn]
[CPR-nummer – hvis nødvendigt]
[Telefonnummer]
[Mailadresse]