



## AVTALE OM RUSMIDDELKONTROLL FOR

Navn: ..... Født: .....

(dag, mnd, år)

Adresse:.....

### Formålet med undersøkelsen er:

- kontroll ved mistanke om rusmiddelbruk
- kontroll i forbindelse med arbeidsliv
- kontroll i forbindelse med behandlingsprogram
- annet (skal spesifiseres)

### Formålet kan ikke endres uten at ny avtale inngås.

### Stoffer det skal testes på:

- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> amfetamin       | <input type="checkbox"/> cannabis | <input type="checkbox"/> andre (spesifiseres) |
| <input type="checkbox"/> ecstasy         | <input type="checkbox"/> opioider | .....   |
| <input type="checkbox"/> benzodiazepiner | <input type="checkbox"/> etanol   | .....   |

### Det kan i avtaleperioden ikke testes på andre stoffer enn de ovenfor nevnte.

Kontrollen innebærer at jeg må avgi urinprøver i henhold til de betingelser som er angitt i den muntlige og skriftlige informasjonen jeg har mottatt.

**Den ansvarlige for avtalen forbeholder seg retten til eventuell uanmeldt prøvetaking.**

**Jeg godtar at prøvetaking skal skje på følgende dag hos min fastlege:**

.....

**Følgende foresatte blir med og påser at urinprøven blir forskriftsmessig gjennomført:**

.....

sign. foresatt



Ved første gangs påvisning av rusmidler i en prøve som jeg har avgitt, godtar jeg at følgende tiltak iverksettes:

.....  
.....  
.....

Ved senere påvisning av rusmidler i min prøve godtar jeg at følgende sanksjon(er) iverksettes:

.....  
.....  
.....

**Ved å nekte å avgi prøve godtar jeg at det blir tolket som om det er blitt påvist rusmidler og at sanksjoner iverksettes.**

Avtalen gjelder fra den dato den underskrives og gjelder til og med dato:

.....  
(dato)

Klagefristen på prøvebehandling/tolkning er 3 - tre - uker etter at jeg er blitt kjent med et positivt prøveresultat.

- Jeg bekrefter herved:
- at jeg godtar anvisninger fra prøvetaker i forbindelse med prøvetaking
  - at jeg har lest den skriftlige og mottatt den muntlige informasjonen om kontrollen
  - at jeg godtar denne avtalen

Sted: ..... Dato: ..... Navn: .....  
(prøvegiver)

Sted: ..... Dato: ..... Navn: .....  
(ansvarlig)

Original beholdes av ansvarlig avdelingsleder  
Kopi av avtalen gis prøvegiver

**NB: Når kontroll settes i verk, skal kopi av avtalen sendes relevant fastlege/analyzelaboratoriet. Før kontroll fortsetter, ut over fastsatt dato, må ny tilsvarende avtale være underskrevet av partene. Kopi av ny avtale sendes fastlege/analyzelaboratoriet.**



## AVTALE OM RUSMIDDELKONTROLL

Skolen viser til avtalen som ble inngått med deg om rusmiddelkontroll .....

Resultatet fra analysen av urinprøven du avla foreligger nå. Den viser positivt svar på

.....

I avtalen nevnt over, framgår det at du ved 1. gangs påvisning må inngå kontrakt om avståelse fra videre bruk av narkotiske stoffer resten av skoleåret, og at du samtykker til avlegging av urinprøver gjennom skoleåret.

Prøven skal gjennomføres: .....

hvilke(n) dag(er) pr uke

Kontrakten innebærer at analysene fra dags dato må vise synkende verdier av de stoffene det testes i forhold til. Etter kort tid (noen uker) må verdiene være klart synkende.

Dersom du på et eller annet tidspunkt inntar/bruker et narkotisk stoff, vil dette vises under analysen. Skolen vil da, som det også uttrykkes i kontrakten ..... straks vurdere aktuelle reaksjonsformer for resten av skoleåret.

Denne kontrakten er en presisering av skolereglementet og har videre den hensikt å være et bidrag til å bevare skoleplassen.

Trondheim, dato .....

.....

sign. elev

.....

sign. rektor

.....

sign. avdelingsleder