

# act-info Austrittsfragebogen

für den stationären Alkohol- und Medikamentenbereich  
(Sonderversion für die Fachgruppe „stationäre Angebote im Alkoholbereich“)

## ADMINISTRATIVE ANGABEN

### Institutionsname

- 01  Im Hasel
- 02  Forel
- 03  Südhang
- 05  Mühlhof
- 06  Wysshölzli
- 07  Meggen
- 08  Effingerhort
- 20  Les Oliviers
- 21  L'Auvent
- 23  Le Torry
- 24  Maison de l'Ancre
- 25  Via Gampel
- 26  Clos Henri
- 27  Villa Flora
- 28  Fondation l'Epi
- 29  Ingrado Centro residenziale
- 30  L'Arcadie
- 31  L'Envol
- 32  L'Estérelle
- 33  Wattwil
- 34  andere: .....

### Einrichtungs-Code der Institution (z.B. BUR-Nummer) (bitte nicht ausfüllen)

VMAB005

### Wann wurde der Austrittsfragebogen ausgefüllt?

Wenn der Austrittsfragebogen im Verlauf mehrerer Tage ausgefüllt wird, zählt das Datum des ersten Tages.

	Tag	Monat	Jahr	
VMAB001				

### Laufnummer (bitte nicht ausfüllen)

	Hst	Jg	LfN	
VZAX100				

### Interne laufende Nummer des Klienten/der Klientin

Pro Behandlungsepisode sollte eine eindeutige einrichtungsinterne BehandlungsID des Klienten oder der Klientin verwendet werden, da diese als Schlüssel für die Zuordnung der Eintritts- zu den jeweiligen Austrittsangaben dient. Die interne laufende Nummer kann aus Ziffern und/oder Buchstaben bestehen.

VZAX005	
---------	--

### 4-Buchstaben-Code des Klienten/der Klientin

Der Identifikationscode ist zu unterscheiden von der einrichtungs-internen BehandlungsID des Klienten oder der Klientin (vgl. VZAX005). Er wird aus Buchstabenpositionen des offiziellen Vornamens und des Nachnamens entsprechend den Instruktionen des Manuals generiert.

VMA010	
--------	--

### Geschlecht

- VMAC001    1  männlich  
                  2  weiblich

### Geburtsdatum

Nur das Geburtsjahr wird an die nationale act-info Datenbank weitergeleitet.

	Tag	Monat	Jahr	
VMAC005				

### Ab welchem Datum wird die Behandlung als beendet angesehen?

Als Austritt gilt der Tag des eigentlichen Austritts oder ein Therapie-Unterbruch seit 30 Tagen.

	Tag	Monat	Jahr	
Behandlungsende/ Austritt				

VMAB020

## act-info - Information network on addiction care and therapy in Switzerland

act-info ist ein einheitliches, gesamtschweizerisches Klientenmonitoringsystem für den Bereich der Suchthilfe ([www.act-info.ch](http://www.act-info.ch)).

Das nationale Dokumentationssystem umfasst Angebote der ambulanten und stationären Behandlung von Problemen mit legalen und illegalen Substanzen sowie von nicht-substanzgebundener Abhängigkeit.

act-info wird durch das Bundesamt für Gesundheit (BAG) finanziert.

### Erklärung der Zeichen

- ① Nur eine Antwort möglich
- Mehrere Antworten möglich
- Die Fragen werden von der behandelnden Person ausgefüllt
- Die Fragen werden zusammen mit dem Klienten/der Klientin ausgefüllt.
- Die Fragen sind fakultativ

### Hinweise zum Ausfüllen der act-info Fragebogen

- Bitte füllen Sie den Eintrittsfragebogen wenn möglich in den ersten zwei Wochen nach Eintritt des Klienten/der Klientin aus.
- Gehen Sie bitte jede Frage einzeln durch, indem Sie die entsprechenden Antwortkästchen ankreuzen bzw. die Antwortfelder ausfüllen. Bei einigen Fragen ist die jeweilige Zeitspanne (30 Tage bzw. 6 Monate) zu beachten.
- **Auch für Klienten/Klientinnen, die nur einen Tag oder einige Tage in der Institution bleiben**, sind möglichst viele Fragen (z.B. einrichtungsinterne BehandlungsID des Klienten oder der Klientin, Identifikationscode des Klienten oder der Klientin, Datum des Austritts, Geschlecht, Geburtsdatum, Beendigungsgrund) auszufüllen.
- Bitte füllen Sie den Fragebogen nicht mit roter Farbe aus.
- Wenn der Klient/die Klientin nicht antworten will oder kann, bitte nicht vergessen, die Antwortkategorie "nicht bekannt" anzukreuzen.
- Nähere Erläuterungen zu einzelnen Fragen finden Sie im Manual. Für Auskünfte steht Ihnen auch jederzeit Sucht Info Schweiz zur Verfügung.


### Kontakt

Sucht Schweiz, Frau Marina Delgrande Jordan


Tel: 021 321 29 96, E-mail: [mdelgrande@addictionsuisse.ch](mailto:mdelgrande@addictionsuisse.ch)

Briefpost und Paketpost: Sucht Schweiz, Avenue Ruchonnet 14, 1003 Lausanne

## A. BEHANDLUNGSGRUNDLAGEN

**QMAB040**  **Welches ist der Hauptgrund für die Beendigung der Behandlung, Beratung oder Betreuung?**


① nur eine Antwort möglich


- VMAB040 -1  nicht bekannt
- 1  planmässige Beendigung der Behandlung, Beratung oder Betreuung ohne Übertritt in eine suchtspezifische Stelle/Institution
- 2  planmässige Beendigung der Behandlung, Beratung oder Betreuung mit Übertritt in eine suchtspezifische Stelle/Institution, *bitte zusätzlich Frage QNAB041 beantworten* 

**QNAB041**  **Um was für eine suchtspezifische Stelle/Institution handelt es sich?**


① nur eine Antwort möglich

- VMAB041 -1  nicht bekannt
- 1  stationäre Behandlung/Therapie
- 2  Betreuung in Tagesstruktur/Tagesklinik
- 3  Ambulante Beratung/Therapie
- 4  Aussenwohngruppe
- 5  andere Stelle/Institution


- VMAB040 3  Wohnortswechsel
- 4  Hospitalisierung
- 5  Inhaftierung
- 6  Kontaktverlust, *bitte zusätzlich Frage QMAB042 beantworten* 

**QMAB042**  **Seit wie vielen Tagen ist der Kontakt abgebrochen?**

Mindestens 30 Tagen


VMAB042 Seit:        Tagen -1  nicht bekannt VMAB043

VMAB040 7  expliziter Abbruch durch Klient/Klientin oder Stelle/Institution

8  Tod, *bitte zusätzlich Frage QMAB044 beantworten* 


**QMAB044**  **Was ist die Todesursache?**


① nur eine Antwort möglich

- VMAB044 -1  nicht bekannt
- 1  Suizid
- 2  Unfall
- 3  Krankheit
- 4  Überdosis bzw. Vergiftung
- 5  andere Todesursache *bitte zusätzlich Frage QMAB045 beantworten* 

**QMAB045** **Um welche Todesursache handelt es sich?**


VMAB045


\_\_\_\_\_ 

VMAB040 9  anderer Grund für die Beendigung der Behandlung, Beratung oder Betreuung, *bitte zusätzlich Frage QMAB046 beantworten* 

**QMAB046**  **Welches ist der Grund?**

VMAB046

\_\_\_\_\_ 

**QYAN010**  **Welche Behandlung(en) wurde(n) bei dem Klienten/der Klientin durchgeführt?**

Alle in der Institution absolvierten Behandlungen sind aufzuzählen (institutionseigene Bezeichnung(en))

 VYAN010
 

---





---




---



---


**QMAB050**  **Erhielten Sie während Ihrer Behandlung, Beratung oder Betreuung eine Substitutionsbehandlung oder heroingestützte Behandlung?**


① nur eine Antwort möglich

- VMAB050
- 1  nicht bekannt  
 1  nein  
 2  ja, bitte zusätzlich Frage QMAB055 beantworten 

**QMAB055**  **Falls ja, welche?**

① nur eine Antwort möglich

- VMAB055
- 1  nicht bekannt  
 1  Heroin  
 2  Methadon  
 3  andere Opioide, z.B. Buprenorphin (Temgesic®, Subutex®)  
 4  andere Substanzen, z.B. Naltrexon (Naltrexin®)

**QMAB060**  **Ist unmittelbar nach Beendigung der Behandlung, Beratung oder Betreuung eine Substitutionsbehandlung oder heroingestützte Behandlung vorgesehen?**

① nur eine Antwort möglich

- VMAB060
- 1  nicht bekannt  
 1  nein  
 2  ja: heroingestützte Behandlung  
 3  ja: Substitution (Methadon, Subutex® u.a.)

**QZAJ010**  **Ist eine Nachsorge vorgesehen und vorbereitet?**

① *nur eine Antwort möglich*

- VZAJ010 -1  nicht bekannt  
 1  nein  
 2  ja

**QZAJ015**  **Falls ja, an welche Gruppe/Einrichtung ist ein Anschluss vorgesehen?**

*mehrere Antworten möglich*

- VZAJ015x 1  nicht bekannt  
 VZAJ015a 1  institutionseigene Aussenwohngruppe  
 VZAJ015b 1  institutionseigene Nachsorgestelle  
 VZAJ015c 1  fremde Aussenwohngruppe  
 VZAJ015d 1  fremde Nachsorgestelle  
 VZAJ015e 1  Alkoholberatungsstelle  
 VZAJ015f 1  Drogenberatungsstelle  
 VZAJ015g 1  andere Beratungsstelle  
 VZAJ015h 1  Selbsthilfegruppe  
 VZAJ015i 1  Ehemaligen-Gruppe der Stelle/Institution  
 VZAJ015j 1  andere, *bitte zusätzlich Frage QZAJ016 beantworten*



**QZAJ016** **Um welche Gruppe/Einrichtung handelt es sich?**

VZAJ016


---




## B. SOZIODEMOGRAPHISCHE ANGABEN

### QMAC010 Welchen letzten auf der Einwohnerkontrolle gemeldeten Wohnsitz hatten Sie bei Austritt?

Die Angaben zum Wohnort werden nicht als solche an die nationale act-info Datenbank weitergeleitet, sondern als vordefinierte Regionen (Grossstadtzentren, rural usw.).

VMAC010a Postleitzahl (nur CH):       

VMAC010b Ort:  

VMAC010c Kanton (Kürzel):   

VMAC010d Land (wenn nicht CH):  

VMAC010e -1  nicht bekannt


### QMAC020 Was ist Ihr Zivilstand?

① nur eine Antwort möglich


- VMAC020 -1  nicht bekannt  
 1  ledig  
 2  verheiratet  
 3  getrennt (gerichtlich)  
 4  geschieden  
 5  verwitwet  
 6  registrierte Partnerschaft

### QNAC030 Mit wem wohnen Sie bei Austritt?

① nur eine Antwort möglich

- VNAC030 -1  nicht bekannt  
 1  allein  
 2  mit der Herkunftsfamilie (Eltern, Elternteil, usw.)  
 3  mit Partner/Partnerin und/oder mit Kind(ern)  
 4  mit Freunden oder anderen Personen (ohne Verwandtschaftsverhältnis)  
 5  in Haft  
 6  in therapeutischer Einrichtung/Wohnheim  
 7  in Spital/Klinik  
 8  anderes, bitte zusätzlich Frage QMAC031 beantworten 

### QMAC031 Was ist Ihre Wohnsituation?

VMAC031  

### QNAC040 Wie wohnen Sie bei Austritt?

Der/die Klient/Klientin beschreibt seine/ihre Wohnsituation. Die Zuordnung der Wohnsituation zu den Antwortkategorien erfolgt durch den/die Interviewer/Interviewerin.

① nur eine Antwort möglich

- VNAC040 -1  nicht bekannt  
 1  stabile Wohnsituation  
 2  instabile Wohnsituation und/oder obdachlos  
 3  in Haft  
 4  in therapeutischer Einrichtung/Wohnheim/Spital/Klinik/anderes

**QZAS010**  **In welcher Art von Partnerbeziehung leben Sie zum Zeitpunkt des Austritts?**


① nur eine Antwort möglich

- VZAS010
- 1  nicht bekannt
  - 1  keine Partnerbeziehung, alleinstehend
  - 2  zeitweilige Beziehung(en)
  - 3  feste Beziehung, getrennt lebend
  - 4  feste Beziehung, zusammen lebend

**QYAS015**  **Wie zufrieden sind Sie bei Austritt mit Ihrer/Ihren Beziehung(en) bzw. mit dem Umstand, dass Sie gegenwärtig keine(n) PartnerIn haben?**

① nur eine Antwort möglich

- VYAS015
- 1  nicht bekannt
  - 1  sehr zufrieden
  - 2  zufrieden
  - 3  eher zufrieden
  - 4  eher unzufrieden
  - 5  unzufrieden
  - 6  sehr unzufrieden

**QZAS020**  **Haben Sie bei Austritt Angehörige, Freunde oder Bekannte, auf die Sie zählen können und von denen Sie im Notfall auch Hilfe und Unterstützung erhalten würden?**

① nur eine Antwort möglich

- VZAS020
- 1  nicht bekannt
  - 1  nein, keine
  - 2  ja

**QNAC050**  **Wie bestreiten Sie bei Austritt Ihren Lebensunterhalt vorwiegend?**

*Lebensunterhalt umfasst die finanziellen Aufwendungen für notwendige Bedürfnisse wie Ernährung, Kleidung, Unterkunft u.ä. sowie für Ausgaben für den Drogenkonsum. Einkommen aus Beschäftigungsprogrammen gilt als Lebensunterhalt aus der Arbeitslosenversicherung.*

① nur eine Antwort möglich


- VNAC050
- 1  nicht bekannt
  - 1  Erwerbseinkommen
  - 2  Ersparnisse
  - 3  Rente (AHV, IV und andere Altersvorsorge)
  - 4  Sozialhilfe/Fürsorge
  - 5  Arbeitslosenversicherung
  - 6  durch Partner/Partnerin
  - 7  durch Eltern/Familienmitglieder/FreundInnen
  - 8  dealen/Kleinhandel mit Drogen
  - 9  andere illegale Einkünfte
  - 10  anschaffen gehen/Prostitution
  - 11  Taggeldversicherung
  - 12  anderes, bitte zusätzlich Frage QMAC051 beantworten

**QMAC051** **Welche Einkunftsquelle?**

VMAC051


---



**QNAC060**  **Welchen hauptsächlichsten Erwerbsstatus haben Sie bei Austritt?**

*In Beschäftigungsprogrammen tätige Personen gelten als erwerbstätig.  
Angestellte Personen, die krankgeschrieben sind und die gesetzliche Frist für eine Bezahlung durch die Taggeldversicherung noch nicht überschritten haben, gelten als erwerbstätig.*


① nur eine Antwort möglich

- VNAC060
- 1  nicht bekannt
  - 1  Vollzeitarbeit (ab 70%) (auch wenn kurzfristig krankgeschrieben)
  - 2  Teilzeitarbeit (auch wenn kurzfristig krankgeschrieben)
  - 3  Gelegenheitsjobs (ohne dauernde Anstellung)
  - 4  in Ausbildung (Schule, Studium, Lehre)
  - 5  arbeitslos und aktive Stellensuche
  - 6  arbeitslos und keine aktive Stellensuche, da keine Aussicht auf Arbeit
  - 7  Rentner/Rentnerin (Pension, AHV, Rücklagen)
  - 8  Arbeitsunfähigkeit (IV/Taggeld)
  - 9  Hausfrau/-mann
  - 10  anderes, bitte zusätzlich Frage QMAC061 beantworten 

**QMAC061** **Um welchen Erwerbsstatus handelt es sich?**

VMAC061

---


**QNAC070**  **Welche Ausbildung(en) haben Sie mit einem Zeugnis oder Diplom abgeschlossen?**

mehrere Antworten möglich


- VNAC070x 1  nicht bekannt
- VNAC070y 1  keine oder teilobligatorische Ausbildung  
keine Ausbildung abgeschlossen, Primarschule, bis 7 Jahre obligatorische Schule
- VNAC070a 1  obligatorische Schule  
obligatorische Schule, 8 oder 9 Jahre (Real-, Sekundar-, Bezirks-, Orientierungsschule, Pro-/Untergymnasium, Sonderschule)
- VNAC070b 1  Übergangsausbildung  
1-jährige Ausbildung: Vorlehre, 10. Schuljahr, 1-jährige Berufswahlschule, Haushaltslehrjahr, Sprachschule mit Zertifikat, Sozialjahr, Brückenangebote oder ähnliche Ausbildung
- VNAC070c 1  Allgemeinausbildung ohne Maturität  
2-3-jährige Ausbildung: Diplommittelschule DMS, Fachmittelschule FMS, Verkehrsschule oder ähnliche Ausbildung
- VNAC070d 1  berufliche Grundausbildung oder Berufslehre  
2- bis 4-jährige Ausbildung: Berufslehre, berufliche Grundausbildung mit eidg. Fähigkeitszeugnis oder Berufsattest (oder Äquivalente) sowie Anlehre; Vollzeitberufsschule, Handelsmittelschule, Lehrwerkstätte oder ähnliche Ausbildung
- VNAC070e 1  Maturität oder Lehrkräfte-Seminar  
Berufs- oder Fach-Maturität, gymnasiale Maturität  
Lehrkräfte-Seminar (vorbereitende Ausbildung für Lehrkräfte von Kindergarten, Primarschule, Handarbeit, Hauswirtschaft)
- VNAC070f 1  höhere Berufsbildung  
höhere Berufsbildung mit eidg. Fachausweis, höhere Fachprüfung mit eidg. Diplom oder Meisterdiplom oder äquivalente Ausbildung  
höhere Fachschule (HF) für Technik (bzw. Technikerschule TS), HF für Wirtschaft (bzw. HKG ) oder ähnliche höhere Fachschule (2 Jahre Voll- oder 3 Jahre Teilzeitstudium)  
Ingenieurschule HTL, höhere Fachschule HWV, HFG, HFS oder ähnliche Ausbildung (3 Jahre Voll- oder 4 Jahre Teilzeitstudium)
- VNAC070g 1  Fachhochschule oder Universität  
Bachelor (Universität, ETH, Fachhochschule, Pädagogische Hochschule)  
Master, Lizentiat, Diplom, Staatsexamen, Postgrad (Universität, ETH, Fachhochschule, Pädagogische Hochschule)
- VNAC070h 1  Doktorat oder Habilitation




**QZAF010**  **Welches ist Ihre berufliche Stellung bei Austritt?**

*Der Einfachheit halber werden unter „Angestellter“ Personen verstanden, die im Dienstleistungsbereich arbeiten, und unter „Arbeiter“, Personen die in der Urproduktion oder im industriellen Sektor tätig sind.*

① nur eine Antwort möglich

- VZAF010
- 1  nicht bekannt
  - 1  nicht erwerbstätig
  - 2  Lehrling/Lehrtochter, PraktikantIn
  - 3  HilfsarbeiterIn, Aushilfe
  - 4  angelernte(r) ArbeiterIn
  - 5  gelernte(r) ArbeiterIn (EPZ oder Ähnliches)
  - 6  VorarbeiterIn
  - 7  einfache(r) Angestellte(r)
  - 8  mittlere(r) Angestellte(r), mittleres Kader
  - 9  leitende(r) Angestellte(r), höheres Kader
  - 10  selbständig
  - 11  SchülerIn/StudentIn
  - 12  andere Stellung, *bitte zusätzlich Frage QZAF011 beantworten* 

**QZAF011** **Um welche Situation handelt es sich?**

VZAF011 

---

**QYAF030**  **Haben Sie Schulden bei Austritt?**

*Hypotheken auf Wohneigentum gelten hier nicht als Schulden.*

① nur eine Antwort möglich

- VYAF030
- 1  nicht bekannt
  - 0  Schulden, aber Höhe nicht bekannt
  - 1  keine Schulden
  - 2  bis 5000 CHF
  - 3  5001 bis 10'000 CHF
  - 4  10'001 bis 25'000 CHF
  - 5  25'001 bis 50'000 CHF
  - 6  50'001 bis 100'000 CHF
  - 7  über 100'000 CHF


**QYAR009**  **Bestehen Massnahmen bei Austritt?**

① *nur eine Antwort möglich*

- VYAR009 -1  nicht bekannt  
1  nein, keine Massnahme  
2  in Abklärung  
3  ja, Massnahme liegt vor

**QYAR010**  **Um welche Massnahme handelt es sich?**


*mehrere Antworten möglich*

- VYAR010x 1  nicht bekannt  
VYAR010a 1  umfassende Beistandschaft (Vormundschaft) (Art. 398 ZGB)  
VYAR010b 1  Vertretungsbeistandschaft (Vertretungsbeistandschaft) (Art. 394 ZGB)  
VYAR010c 1  Begleitbeistandschaft (Beistandschaft auf eigenes Begehren) (Art. 393 ZGB)  
VYAR010d 1  Mitwirkungsbeistandschaft (Beiratschaft) (Art. 396 ZGB)  
VYAR010e 1  Bewährungshilfe (Art. 93 StGB)  
VYAR010f 1  Rückversetzung in Strafvollzug (z.B nach Art. 62a StGB)  
VYAR010g 1  jugendstrafrechtliche Massnahme (z.B. nach Art 10 ff. JStG, Art 14 JStG)  
VYAR010h 1  Fortführung der Massnahme  
VYAR010i 1  andere Massnahme(n), *bitte zusätzlich Frage QZAR011 beantworten* 

**QZAR011** **Um was für (eine) Massnahme(n) handelt es sich?**


VZAR011

---

**QYAR019**  **Sind Verfahren bei Austritt hängig?**

① *nur eine Antwort möglich*

- VYAR019 -1  nicht bekannt  
1  nein, kein Verfahren hängig  
2  ja, Verfahren hängig

**QYAR020**  **Welche Verfahren sind bei Austritt hängig?**

 mehrere Antworten möglich

VYAR020x 1  nicht bekannt

*zivilrechtliche Verfahren*

VYAR020a 1  eherechtliche Verfahren

VYAR020b 1  vormundschaftliche Verfahren

*Verfahren im Zusammenhang mit dem Strassenverkehrsgesetz SVG*

VYAR020c 1  Fahren in fahruntfähigem Zustand

VYAR020d 1  Strassenverkehrsdelikte

*Verfahren im Zusammenhang mit dem Betäubungsmittelgesetz BetmG*

VYAR020e 1  Betäubungsmitteldelikte

*Verfahren im Zusammenhang mit dem Strafgesetz StGB*


VYAR020f 1  Diebstahl

VYAR020g 1  andere Vermögensdelikte

VYAR020h 1  Sittlichkeitsdelikte

VYAR020i 1  Gewaltdelikte

*Verfahren im Zusammenhang mit anderen gesetzlichen Bereichen*


VYAR020j 1  andere, bitte zusätzlich Frage QZAR021 beantworten 

**QZAR021** **Um was für (ein) Verfahren bzw. zugrunde liegendes Delikt handelt es sich?**

VZAR021

---




**QYAR029**  **Werden rechtliche bzw. behördliche Weisungen oder Auflagen bei Austritt ausgesprochen?**

① nur eine Antwort möglich

VYAR029 -1  nicht bekannt

1  nein, keine Weisung oder Auflage ausgesprochen

2  ja, Weisung(en) oder Auflage(n) ausgesprochen

**QYAR030**  **Welche rechtlichen bzw. behördlichen Weisungen oder Auflagen werden bei Austritt ausgesprochen?**

 mehrere Antworten möglich

VYAR030x 1  nicht bekannt

VYAR030a 1  in Abklärung

VYAR030b 1  Führerausweisentzug


VYAR030c 1  ambulante Behandlung (Art. 63 StGB)

VYAR030d 1  Rückversetzung in Strafvollzug (nach Art. 62a StGB)

VYAR030e 1  Fortführung der Massnahme (nach Art. 59 oder 60 StGB)

VYAR030f 1  Bewährungshilfe (Art. 93 StGB)

VYAR030g 1  bedingte Entlassung aus Massnahme (Art. 62 StGB)

VYAR030h 1  andere, bitte zusätzlich Frage QZAR031 beantworten 

**QZAR031** **Um was für (eine) Massnahme(n) oder Auflage(n) handelt es sich?**

VZAR031

---



## C. PROBLEMBEZOGENE ASPEKTE

QNAD010/QNAD015 

**Welche Substanzen bzw. suchtähnliche Verhaltensweisen stellen zur Zeit des Austritts Probleme dar?**

Bitte kreuzen Sie in der ersten Spalte alle Substanzen bzw. suchtähnliche Verhaltensweisen, die ein Problem darstellen. Hier sollen diejenigen Substanzen und Verhaltensweisen angegeben werden, die zur Zeit des Austritts dem Klienten/der Klientin Probleme bereiten. Dabei werden sowohl die Sicht des Klienten/der Klientin als auch das fachliche Urteil der Behandelnden berücksichtigt.

 mehrere Antworten möglich

VNAD010a / .....015a Alkohol..... 1

### Opioide

VNAD010ba / ...015ba Heroin ..... 1

VNAD010bb / ...015bb Methadon (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.) ..... 1

VNAD010bc / ...015bc Buprenorphin (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.) ..... 1

VNAD010bd / ...015bd Fentanyl (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.) ..... 1

VNAD010be / ...015be andere Opioide ..... 1

VNAD011be Welche anderen Opioide? 

### Kokain

VNAD010ca / ...015ca Kokain-Pulver ..... 1

VNAD010cb / ...015cb Crack-Kokain ..... 1

VNAD010cc / ...015cc anderer Kokain-Typ ..... 1

VNAD011cc Welcher andere Kokain-Typ? 

### andere Stimulanzen


VNAD010da / ...015da Amphetamine ..... 1

VNAD010db / ...015db Methamphetamine (Crystal Meth, Ice, Thai-Pillen) ..... 1

VNAD010dc / ...015dc MDMA und verwandte Stoffe (Ecstasy) ..... 1

VNAD010dd / ...015dd synthetische Cathinone (Mephedron, Methylon, Methcathinon/Ephedron, MDPV, Methedron) ..... 1

VNAD010de / ...015de andere Stimulanzen ..... 1

VNAD011de Welche anderen Stimulanzen? 

**Wie häufig konsumierten Sie die Problemsubstanzen in den letzten 30 Tagen vor Austritt bzw. wie häufig traten die suchtähnlichen Verhaltensweisen in den letzten 30 Tagen vor Austritt auf?**

Bitte geben Sie für jede Problemsubstanz bzw. suchtähnliche Verhaltensweise an, wie häufig Sie diese in den letzten 30 Tagen vor Austritt konsumiert haben bzw. diese aufgetreten ist.

① pro Problem nur eine Antwort möglich

täglich      4-6 Tg/Woche      2-3 Tg/ Woche      1 Tg/Woche oder weniger      kein Konsum      nicht bekannt

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1


... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1


... 1  ..... 2  ..... 3  ..... 4  ..... 5  ..... -1

**Hypnotika/Sedativa**

VNAD010ea / ...015ea	Barbiturate (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010eb / ...015eb	Benzodiazepine (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010ec / ...015ec	GHB/GBL	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010ed / ...015ed	andere Schlafmittel/Beruhigungsmittel	1	<input type="checkbox"/>
VNAD011ed	Welche anderen Schlafmittel/Beruhigungsmittel?		


1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○

**Halluzinogene**

VNAD010fa / ...015fa	LSD	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010fb / ...015fb	Ketamin	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010fc / ...015fc	andere Halluzinogene	1	<input type="checkbox"/>
VNAD011fc	Welche anderen Halluzinogene?		


1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○

**weitere Substanzen**

VNAD010g / ...015g	flüchtige Stoffe	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010h / ...015h	Cannabis	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010i / ...015i	Tabak	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010j / ...015j	andere Substanzen (alle Typen)	1	<input type="checkbox"/>
VNAD011j	Welche anderen Substanzen?		

1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○

**suchtähnliche Verhaltensweisen**

VNAD010ka / ...015ka	Glücksspielsucht	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010kb / ...015kb	Computer- bzw. Internetsucht	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010kc / ...015kc	Essstörungen	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010kd / ...015kd	andere suchtähnliche Verhaltensweisen (alle Typen)	1	<input type="checkbox"/>
VNAD011kd	Welche anderen suchtähnlichen Probleme?		

1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○
1	○	2	○	3	○	4	○	5	○	-1	○

VNAD010x	Probleme nicht bekannt	1	<input type="checkbox"/>
VNAD010y	keine	1	<input type="checkbox"/>

QYAZ010

**Wie häufig haben Sie während der Behandlung, Beratung oder Betreuung Rückfallperioden hinsichtlich Ihrer Suchtprobleme erlebt?**

Zwei Rückfallperioden sind durch mindestens drei Tage ohne Konsum oder suchtähnliches Verhalten voneinander getrennt.

① nur eine Antwort möglich

VYAZ010

- 1  nicht bekannt  
 1  keine → weiter mit Frage QZAO010, S. 15  
 2  einmal  
 3  zweimal  
 4  drei- oder viermal  
 5  fünfmal oder mehr

QYAZ020

**Um welche Substanz(en) oder suchtähnliche(n) Verhaltensweise(n) handelte es sich bei dieser Rückfallperiode(n)?**

mehrere Antworten möglich

- VYAZ020x 1  nicht bekannt  
 VYAZ020a 1  Alkohol  
 VYAZ020b 1  Opioide (Heroin, Methadon, Codein, usw.)  
 VYAZ020c 1  Kokain oder Derivate  
 VYAZ020d 1  andere Stimulanzien (Amphetamine, MDMA, Methamphetamine, usw.)  
 VYAZ020e 1  Schlafmittel/Beruhigungsmittel (Benzodiazepine usw.)  
 VYAZ020f 1  Halluzinogene (LSD, Ketamin, usw.)  
 VYAZ020g 1  flüchtige Stoffe  
 VYAZ020h 1  Cannabis  
 VYAZ020i 1  Tabak  
 VYAZ020j 1  andere Substanzen, *bitte zusätzlich Frage QYAZ021j beantworten*

QYAZ021j

**Welche andere Substanz(en)?**

VYAZ021j

---



VYAZ020k

- 1  Glücksspielsucht  
 VYAZ020l 1  Computer- bzw. Internetsucht  
 VYAZ020m 1  Essstörungen  
 VYAZ020n 1  andere suchtähnliche Verhaltensweise, *bitte zusätzlich Frage QYAZ021n beantworten*

QYAZ021n

**Welche andere(n) suchtähnliche(n) Verhaltensweise(n)**

VYAZ021n

---



**QZAO010**  **Welches Konsumziel streben Sie hinsichtlich der Hauptproblemsubstanz bei Austritt an?**

*Die Hauptproblemsubstanz ist diejenige, die bei Eintritt definiert worden ist.*

① nur eine Antwort möglich

- VZAO010
- 1  nicht bekannt
  - 1  definitive Abstinenz
  - 2  zeitlich begrenzte Abstinenz
  - 3  kontrollierter Konsum
  - 4  keine Beschränkung beabsichtigt
  - 5  bis jetzt nicht festgelegt
  - 6  andere, bitte zusätzlich Frage QZAO011 beantworten



**QZAO011** **Um was für ein Konsumziel handelt es sich?**

VZAO011

---




**QZAT010**  **Wie häufig haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Austritt Tabak geraucht?**

*Unter Tabak sind hier nebst Zigaretten auch Zigarren/Stumpen, Pfeifen, Zigarillos, selbstgedrehte Zigaretten usw. zu erfassen. Tabakprodukte, die nicht geraucht werden, werden hier nicht berücksichtigt.*

① nur eine Antwort möglich

- VZAT010
- 1  nicht bekannt
  - 1  nie → weiter mit Frage QZAT100, S. 16
  - 2  1 Tag pro Woche oder weniger
  - 3  2-3 Tage pro Woche
  - 4  4-6 Tage pro Woche
  - 5  einmal täglich
  - 6  mehrmals täglich

**QZAT020**  **Wie viele Zigaretten pro Tag haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Austritt geraucht?**


① nur eine Antwort möglich

- VZAT020
- 1  nicht bekannt
  - 0  0 bis 10 Zigaretten pro Tag
  - 1  11-20 Zigaretten pro Tag
  - 2  21-30 Zigaretten pro Tag
  - 3  31 und mehr Zigaretten pro Tag

**QZAT030**  **Wann nach dem Aufwachen rauchen Sie Ihre erste Zigarette?**

① nur eine Antwort möglich

- VZAT030
- 1  nicht bekannt
  - 3  innerhalb von 5 Min.
  - 2  nach 6 bis 30 Min.
  - 1  nach 31 bis 60 Min.
  - 0  nach mehr als 60 Min.

**QZAT040**  **Finden Sie es schwierig, an Orten, in denen das Rauchen verboten ist (z.B. Bibliothek, Kino usw.), das Zigarettenrauchen zu unterlassen?**


① nur eine Antwort möglich

- VZAT040 -1  nicht bekannt  
1  ja  
0  nein

**QZAT050**  **Auf welche Zigarette würden Sie nicht verzichten wollen?**

① nur eine Antwort möglich

- VZAT050 -1  nicht bekannt  
1  die erste am Morgen  
0  andere

**QZAT060**  **Rauchen Sie am Morgen im allgemeinen mehr Zigaretten als am Rest des Tages?**

① nur eine Antwort möglich

- VZAT060 -1  nicht bekannt  
1  ja  
0  nein


**QZAT070**  **Kommt es vor, dass Sie Zigaretten rauchen, wenn Sie krank sind und tagsüber im Bett bleiben müssen?**

① nur eine Antwort möglich

- VZAT070 -1  nicht bekannt  
1  ja  
0  nein

**QZAT080**  **Total Punkte des/der Klienten/Klientin bei Fragen QZAT020 bis QZAT070?**

*Bedingung: alle Fragen von QZAT020 bis QZAT070 müssen beantwortet sein, d.h. niemals mit „nicht bekannt“. Eingabe fakultativ. Wird bei der Jahresauswertung automatisch berechnet.*

VZAT080 Total Punkte:    

- VZAT081 -1  nicht bekannt

**QZAT100**  **Haben Sie während der Behandlung, Beratung oder Betreuung versucht, das Rauchen aufzugeben?**

① nur eine Antwort möglich

- VZAT100 -1  nicht bekannt  
1  ich habe während der Behandlung, Beratung oder Betreuung nicht geraucht  
2  nein, ich will nicht aufhören  
3  nein, aber ich möchte aufhören  
4  ja, ohne Erfolg  
5  ja, mit Erfolg





Folgende Fragen richten sich nur an die Klienten/Klientinnen mit Essstörungen.

Wenn keine Essstörungen, → weiter mit Frage QYAP010, S. 18

**QZAU010** Welche Form der Essstörung steht bei Austritt im Vordergrund?

① nur eine Antwort möglich

- VZAU010 -1  nicht bekannt  
 1  Magersucht (Anorexia nervosa)  
 2  Bulimie (Bulimia nervosa)  
 3  Essattacken bei sonstigen psychischen Störungen  
 4  andere, bitte zusätzlich Frage QZAU011 beantworten



**QZAU011** Um was für eine Essstörung handelt es sich?

VZAU011



**QZAU020** Welches ist Ihr Gewicht (in kg) bei Austritt?

VZAU020 Gewicht: |\_|\_|\_| kg

- VZAU021 -1  nicht bekannt

**QZAU030** Welches ist Ihre Körpergröße (in m) bei Austritt?

VZAU030 Körpergröße: |\_|, |\_|\_| m

- VZAU031 -1  nicht bekannt

**QZAU040** Welches ist der Body Mass Index des/der Klienten/Klientin?

*BMI=Gewicht in kg/(Körpergröße in m)<sup>2</sup>  
Eingabe fakultativ. Wird bei der Jahresauswertung automatisch berechnet.*

VZAU040 BMI: |\_|\_|, |\_|\_|

- VZAU041 -1  nicht bekannt

**QZAU050** Wie führten Sie die Gewichtsmanipulationen in den letzten 30 Tagen vor Austritt vorwiegend durch?

nur zwei Antworten möglich

- VZAU050x 1  nicht bekannt  
 VZAU050y 1  keine Gewichtsmanipulation  
 VZAU050a 1  Vermeidung von hochkalorischen Speisen, Hungern  
 VZAU050b 1  Einnahme von Abführmitteln  
 VZAU050c 1  übertriebene körperliche Aktivität  
 VZAU050d 1  selbstinduziertes Erbrechen  
 VZAU050e 1  Einnahme von Diuretika  
 VZAU050f 1  Einnahme anderer Medikamente  
 VZAU050g 1  anderes, bitte zusätzlich Frage QZAU051 beantworten



**QZAU051** Um was für (eine) Gewichtsmanipulation(en) handelt es sich?

VZAU051



## D. GESUNDHEIT



Folgende Fragen richten sich an alle Klienten/Klientinnen.

### QYAP010 **Haben Sie in den letzten 30 Tagen vor dem Austritt unter folgenden psychischen Problemen gelitten?**


*Hier sollen ernsthafte psychische Störungen erfasst werden. Psychische Probleme, welche als unmittelbare psychotrope Wirkung des Drogen- oder Alkoholkonsums anzusehen sind, werden hier nicht erfasst.*

mehrere Antworten möglich

- VYAP010x 1  nicht bekannt  
 VYAP010y 1  keine  
 VYAP010a 1  Gefühl von eigener Wertlosigkeit oder von Schuld  
 VYAP010b 1  schwere Angst- und Spannungszustände  
 VYAP010c 1  Schwierigkeiten mit Verständnis oder Gedächtnis  
 VYAP010d 1  Aufmerksamkeitsstörungen oder Hyperaktivität  
 VYAP010e 1  Zwangsgedanken oder -handlungen (oder -rituale)  
 VYAP010f 1  akute Belastungsreaktion oder Anpassungsstörungen  
 VYAP010g 1  Halluzinationen  
 VYAP010h 1  Schwierigkeiten, gewalttätiges Verhalten zu kontrollieren  
 VYAP010i 1  psychische/emotionale Probleme, für welche Medikamente verschrieben worden sind  
 VYAP010j 1  ernsthafte Suizidgedanken  
 VYAP010k 1  Suizidversuche  
 VYAP010l 1  andere(s) psychische(s) Problem(e)


### QZAP020 **Welches ist die Hauptdiagnose des/der Klienten/Klientin im Bereich «psychische und Verhaltensstörungen»?**

*Hier wird eine ICD-10 Diagnose des Kapitels F eingegeben.*

- VZAP020 ICD-10: F |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|   
 VZAP021 1  keine  
 VZAP022 -1  nicht bekannt


### QZAP030 **Welches ist die erste Nebendiagnose des/der Klienten/Klientin im Bereich «psychische und Verhaltensstörungen»?**

*Hier wird eine ICD-10 Diagnose des Kapitels F eingegeben.*




- VZAP030 ICD-10: F |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|   
 VZAP031 1  keine  
 VZAP032 -1  nicht bekannt

### QZAP040 **Welches ist die zweite Nebendiagnose des/der Klienten/Klientin im Bereich «psychische und Verhaltensstörungen»?**




*Hier wird eine ICD-10 Diagnose des Kapitels F eingegeben.*

- VZAP040 ICD-10: F |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|   
 VZAP041 1  keine  
 VZAP042 -1  nicht bekannt

**QYAP080**  **Welche sind die weiteren Nebendiagnosen des/der Klienten/Klientin im Bereich «psychische und Verhaltensstörungen»?**  
*Hier wird eine ICD-10 Diagnose des Kapitels F eingegeben.*

- VYAP080a ICD-10: F | | | | . | | | | 
- VYAP080b ICD-10: F | | | | . | | | | 
- VYAP080c ICD-10: F | | | | . | | | | 
- VYAP080x 1  keine

**QYAP090**  **Welche sind die weiteren Nebendiagnosen des/der Klienten/Klientin?**

- VYAP090a ICD-10: | | | | . | | | | 
- VYAP090b ICD-10: | | | | . | | | | 
- VYAP090c ICD-10: | | | | . | | | | 
- VYAP090x 1  keine