

act-info - Institutionsbefragung

Name und Adresse

Institution:

Strasse:

PLZ / Ort:

Falls Sie den Fragebogen für mehrere Zweigstellen Ihrer Institution ausfüllen, notieren Sie bitte welche Zweigstellen berücksichtigt werden.

Angaben zum Stichtag «Mittwoch, 27. März 2019»

- 1. Wie viele KlientInnen mit den folgenden Hauptproblemen sind aktuell, am Stichtag (Mittwoch, 27. März 2019) in Ihrer Institution in Behandlung?**
- à Alle offenen Dossiers von direkt Betroffenen mit Suchtproblemen
 - à Einmalige Beratungen oder Beratungen von Angehörigen (z.B. PartnerIn, Eltern) bitte nicht mitberücksichtigen
 - à Pro KlientIn bitte nur ein Problem bzw. das Hauptproblem zählen. Bei einer ICD-10 Diagnose F19 (multipler Substanzgebrauch) bitte das primäre oder gravierendste Problem als Hauptproblem benennen.
 - à Wenn Sie die genaue Zahl nicht kennen, notieren Sie bitte die bestmögliche Schätzung.

HAUPTPROBLEM		Anzahl KlientInnen am <u>Mittwoch, 27. März 2019</u>	
Substanzgebundene Suchtformen			
<i>a</i>	Alkohol	!	0 .. niemand
<i>b</i>	Cannabis	!	0 .. niemand
<i>c</i>	Opiode (Heroin, Methadon, Codein, Morphin, usw.)	!	0 .. niemand
<i>d</i>	Kokain oder Kokain-Derivate (Crack, Freebase, usw.)	!	0 .. niemand
<i>e</i>	andere Stimulantien (Amphetamine, MDMA, Ecstasy, usw.)	!	0 .. niemand
<i>f</i>	Schlaf- oder Beruhigungsmittel (Benzodiazepine, usw.)	!	0 .. niemand
<i>g</i>	Halluzinogene (LSD, halluzinogene Pilze, usw.)	!	0 .. niemand
<i>i</i>	flüchtige Stoffe (Lösungsmittel, usw.)	!	0 .. niemand
<i>j</i>	Tabak (auch nikotinhaltige Präparate)	!	0 .. niemand
<i>k</i>	andere Substanzen	!	0 .. niemand
Substanzungebundene Suchtformen			
<i>l</i>	Gambling / Glücksspiele / pathologisches Spielen	!	0 .. niemand
<i>m</i>	Internetsucht und Medien	!	0 .. niemand
<i>n</i>	Essstörungen	!	0 .. niemand
<i>o</i>	andere substanzungebundene Suchtformen	!	0 .. niemand
Andere Probleme (keine Suchtprobleme)			
<i>p</i>	andere Probleme	!	0 .. niemand
<i>q</i>	Total	!	0 .. niemand

2. Falls Ihre Institution Substitutionsbehandlungen oder heroingestützte Behandlungen durchführt:

Wie viele KlientInnen nehmen in Ihrer Institution aktuell am Stichtag (Mittwoch, 27. März 2019) eine der folgenden Behandlungsformen in Anspruch?

- à Alle offenen Dossiers mit laufenden Behandlungen
- à Falls eine KlientIn mit mehreren Substanzen behandelt wird, bitte Kategorie «Andere Substitutionsbehandlungen» verwenden
- à Wenn Sie die genaue Zahl nicht kennen, notieren Sie bitte die bestmögliche Schätzung.

		Anzahl KlientInnen am Mittwoch, 27. März 2019	
a	Substitution durch Methadon	!	0 ** niemand
b	Substitution durch Buprenorphin	!	0 ** niemand
c	Andere Substitutionsbehandlungen	!	0 ** niemand
d	Heroingestützte Behandlung	!	0 ** niemand
e	Total	!	0 ** niemand

3. Konnte Ihre Institution in den letzten vier Wochen alle Behandlungsanfragen, für die sie zuständig bzw. kompetent ist, ohne nennenswerte Verzögerung wahrnehmen?

à Referenz: Donnerstag, 28. Februar – Mittwoch, 27. März 2019

1 ** ja

2 ** nein à Falls „nein“:

Wie viele Behandlungsanfragen, für die Ihre Institution zuständig oder kompetent ist, konnten von Ihrer Institution in den letzten vier Wochen nicht wahrgenommen werden?

! Behandlungsanfragen -1 ** alle Anfragen konnten wahrgenommen werden

Falls Ihre Institution eine Warteliste hat: Wie viele Personen sind aktuell, am Mittwoch, 27. März 2019 auf der Warteliste?

! Personen -1 ** es gibt keine Warteliste

4. Wie definieren Sie Ihre Institution?

mehrere Antworten möglich

QMEA010

- a ** ambulante Institution
- b ** stationäre Institution
- c ** medizinisch-psychiatrische Institution
- d ** psychosoziale Institution
- e ** behandelnde/r Ärztin/Arzt
- f ** Behandlungsstelle im Gefängnis
- g ** Institution, die selber heroingestützte oder substitutionsgestützte Behandlungen durchführt
- h ** anderes: !

5. Auf welche Problematik(en) ist Ihre Institution spezialisiert?

mehrere Antworten möglich

QMEA030

- a ** Probleme mit legalen Substanzen
- b ** Probleme mit illegalen Substanzen
- c ** Probleme mit Medikamenten
- d ** substanzunabhängige Suchtformen (z.B. Gambling, Internet, Essstörungen)
- e ** andere Probleme als Suchtformen (z.B. bei einer Jugendberatungsstelle «Probleme mit den Eltern»)

**6. Falls Ihre Institution ein stationäres Angebot hat:
Wie viele stationäre Plätze bietet Ihre Institution an?**

QMEA010

à Stichtag: 27. März 2019

Anzahl stationäre Plätze: ! -1 .. keine

Angaben zur Situation im letzten Jahr (2018)

7. Wie viele KlientInnen mit den folgenden Hauptproblemen sind im Laufe des letzten Jahres insgesamt in Ihre Institution eingetreten?

- à Unter «Eintritte» verstehen wir alle Neuaufnahmen oder Wiedereintritte von Selbstbetroffenen für eine Behandlung von Suchtproblemen oder anderen Problemen zwischen dem 1. Januar und 31. Dezember 2018.
- à Einmalige Beratungen oder Beratungen von Angehörigen (z.B. PartnerIn, Eltern) bitte nicht mitberücksichtigen
- à Pro KlientIn bitte nur ein Problem bzw. das Hauptproblem zählen. Bei einer ICD-10 Diagnose F19 (multipler Substanzgebrauch) bitte das primäre oder gravierendste Problem als Hauptproblem benennen.
- à Wenn Sie die genaue Zahl nicht kennen, notieren Sie bitte die bestmögliche Schätzung.

QZEI

HAUPTPROBLEM		Anzahl Eintritte im Laufe des Jahres 2018	
Substanzgebundene Suchtformen			
a	Alkohol	!	0 .. keinen Eintritt
b	Cannabis	!	0 .. keinen Eintritt
c	Opioide (Heroin, Methadon, Codein, Morphin, usw.)	!	0 .. keinen Eintritt
d	Kokain oder Kokain-Derivate (Crack, Freebase, usw.)	!	0 .. keinen Eintritt
e	andere Stimulantien (Amphetamine, MDMA, Ecstasy, usw.)	!	0 .. keinen Eintritt
f	Schlaf- oder Beruhigungsmittel (Benzodiazepine, usw.)	!	0 .. keinen Eintritt
g	Halluzinogene (LSD, halluzinogene Pilze, usw.)	!	0 .. keinen Eintritt
i	flüchtige Stoffe (Lösungsmittel, usw.)	!	0 .. keinen Eintritt
j	Tabak (auch nikotinhaltige Präparate)	!	0 .. keinen Eintritt
k	andere Substanzen	!	0 .. keinen Eintritt
Substanzungebundene Suchtformen			
l	Gambling / Glücksspiele / pathologisches Spielen	!	0 .. keinen Eintritt
m	Internetsucht und Medien	!	0 .. keinen Eintritt
n	Essstörungen	!	0 .. keinen Eintritt
o	andere substanzungebundene Suchtformen	!	0 .. keinen Eintritt
Andere Probleme (keine Suchtprobleme)			
p	andere Probleme	!	0 .. keinen Eintritt
q	Total	!	0 .. keinen Eintritt

8. Falls Ihre Institution Substitutionsbehandlungen oder heroingestützte Behandlungen durchführt:

Wie viele KlientInnen sind im Laufe des letzten Jahres insgesamt in Ihrer Institution für eine der folgenden Behandlungsformen eingetreten?

- à Unter «Eintritte» verstehen wir alle Neuaufnahmen oder Wiedereintritte zwischen dem 1. Januar und 31. Dezember 2018.
- à Falls eine KlientIn mit mehreren Substanzen behandelt wird, bitte Kategorie «Andere Substitutionsbehandlungen» verwenden
- à Wenn Sie die genaue Zahl nicht kennen, notieren Sie bitte die bestmögliche Schätzung.

		Anzahl Eintritte im Laufe des Jahres 2018		
a	Substitution durch Methadon	!	0	keinen Eintritt
b	Substitution durch Buprenorphin	!	0	keinen Eintritt
c	Andere Substitutionsbehandlungen	!	0	keinen Eintritt
d	Heroingestützte Behandlung	!	0	keinen Eintritt
e	Total	!	0	keinen Eintritt

**9. Falls Ihre Institution ein stationäres Angebot hat:
Wieviel beträgt der Tagessatz (Vollkostenrechnung, unabhängig des Finanzträgers)
bzw. der durchschnittliche Pfl egetagessatz pro KlientIn?**

- à Die Frage bezieht sich auf die gesamte Behandlungszeit (inkl. Tagen, an denen der/die KlientIn beispielsweise wegen einer Abstinenzproben nicht in der Institution anwesend ist).
- à Falls Ihre Institution nach dem SwissDRG abrechnet, entspricht der durchschnittliche Pfl egetagessatz dem Day-Mix Index mal Basisrate.
- à Falls der Tagessatz je nach Klientel variiert, notieren Sie bitte den durchschnittlichen Tagessatz ihrer Klientel.
- à Zögern Sie bitte nicht, uns zu kontaktieren, falls die Frage für Ihre Institution unpassend erscheint.
- à Referenzzeitraum: 01. Januar – 31. Dezember 2018

- a Unsere Institution bietet ausschliesslich ambulante oder teilstationäre Behandlung an.
- b Der durchschnittliche Tagessatz beträgt: CHF ! (pro KlientIn/Tag)

Kontaktangaben

9. Dürfen wir Sie kontaktieren, falls wir noch weitere Fragen haben?

- 1 ja
- 2 nein

10. An wen dürfen allfällige Rückfragen gerichtet werden

Name Funktion

E-Mail Telefon

Herzlichen Dank für Ihre wertvolle Mitarbeit!

Haben Sie Bemerkungen zu dieser Befragung?