

Bereich ambulante psychosoziale Suchthilfe (SAMBAD)

Austritt Selbstbetroffene

STANDARD

Name:

Vorname:

1. Wann wurde der Austrittsfragebogen ausgefüllt? VMAB001

Tag ___ Monat ___ Jahr 20___

2. Welches ist die BUR-Nummer Ihrer Stelle/Institution? VMAB005

 -1 nicht bekannt

VMAB006

3. Interne laufende Nummer des Klienten/der Klientin VZAX005

4. 4-Buchstaben-Code des Klienten/der Klientin VMAB010

_____ (frei lassen: wird automatisch generiert)

A. BEHANDLUNGSGRUNDLAGEN

5. Waren Sie wegen eigener Suchtprobleme oder wegen Problemen einer Drittperson (Angehörige usw.) in Behandlung, Beratung oder Betreuung? VMAB030

 1 eigene Suchtprobleme

 2 Probleme einer Drittperson (Angehörige usw.)

6. Ab welchem Datum wird die Behandlung, Beratung oder Betreuung als beendet angesehen? VMAB020

Tag ___ Monat ___ Jahr 20___

7. Welches ist der Hauptgrund für die Beendigung der Behandlung, Beratung oder Betreuung? VMAB040

nur eine Antwort möglich

 -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, *nämlich:*

 -1 nicht bekannt

VNAB041

 1 stationäre Behandlung/Therapie

 2 Betreuung in Tagesstruktur/Tagesklinik

 3 ambulante Beratung/Therapie

 4 Aussenwohngruppe

 5 andere Stelle/Institution

 3 Wohnortswechsel

 4 Hospitalisierung

 5 Inhaftierung

 6 Kontaktverlust, *seit wie vielen Tagen?*

Anzahl Tage: _____

VMAB042

 7 expliziter Abbruch durch Klient/Klientin oder Stelle/Institution

 8 Tod, *was ist die Todesursache?*

 -1 nicht bekannt

VMAB044

 1 Suizid

 2 Unfall

 3 Krankheit

 4 Überdosis bzw. Vergiftung

 5 andere Todesursache, *nämlich:* _____

VMAB045

 9 anderer Grund für die Beendigung der Behandlung, Beratung oder Betreuung, *nämlich:* _____

VMAB046

8. Erhielten Sie während Ihrer Behandlung, Beratung oder Betreuung eine Substitutionsbehandlung oder heroingestützte Behandlung? VMAB050

 -1 nicht bekannt

 1 nein

 2 ja, *welche?*

 -1 nicht bekannt

VMAB055

 1 Heroin

 2 Methadon

 3 andere Opiode

 4 andere Substanzen

9. Ist unmittelbar nach Beendigung der Behandlung, Beratung oder Betreuung eine Substitutionsbehandlung oder heroingestützte Behandlung vorgesehen? VMAB060

 -1 nicht bekannt

 1 nein

 2 ja: heroingestützte Behandlung

 3 ja: Substitution (Methadon, Subutex® u.a.)

10. Ist eine Nachsorge vorgesehen und vorbereitet? VZAJ010

 -1 nicht bekannt

 1 nein

 2 ja, *welche? (mehrere Antworten möglich)*

 x nicht bekannt

VZAJ015

 a institutionseigene Aussenwohngruppe

 b institutionseigene Nachsorgestelle

 c fremde Aussenwohngruppe

 d fremde Nachsorgestelle

 e Alkoholberatungsstelle

 f Drogenberatungsstelle

 g andere Beratungsstelle

 h Selbsthilfegruppe

 i Ehemaligen-Gruppe der Stelle/Institution

 j andere,

nämlich: _____ VZAJ016

B. SOZIODEMOGRAPHISCHE ANGABEN

11. Geschlecht VMAC001

 -1 nicht bekannt

 1 männlich

 2 weiblich

12. Welches ist Ihr Geburtsdatum? VMAC005

Tag ___ Monat ___ Jahr 19___

 -1 nicht bekannt

VMAC006

13. Welchen letzten auf der Einwohnerkontrolle gemeldeten Wohnsitz haben Sie bei Austritt? VMAC010

a Postleitzahl (nur CH): _____

b Ort: _____

c Kanton (Kürzel): _____

d Land (wenn nicht CH): _____

 e -1 nicht bekannt

14. Was ist Ihr Zivilstand? VMAC020

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

15. Mit wem wohnen Sie bei Austritt? VNAC030

nur eine Antwort möglich

- 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, nämlich: _____

VMAC031

16. Wie wohnen Sie bei Austritt? VNAC040

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

17. In welcher Art von Partnerbeziehung leben Sie zum Zeitpunkt des Austritts? VZAS010

nur eine Antwort möglich

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

18. Wie zufrieden sind Sie bei Austritt mit Ihrer/Ihren Beziehung(en) bzw. mit dem Umstand, dass Sie gegenwärtig keine(n) PartnerIn haben? VYAS015

nur eine Antwort möglich

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

19. 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? VZAS020

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

20. Wie bestreiten Sie bei Austritt Ihren Lebensunterhalt vorwiegend? VNAC050

nur eine Antwort möglich

- 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, nämlich: _____

VMAC051

21. Welchen hauptsächlichen Erwerbsstatus haben Sie bei Austritt?

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,

nämlich: _____ VMAC061

22. Haben Sie während der Behandlung, Beratung oder Betreuung eine oder mehrere Ausbildungen begonnen bzw. fortgesetzt?

mehrere Antworten möglich

VNAC068

- x nicht bekannt
- y nein, keine
- a ja, begonnen
- b ja, fortgesetzt

23. Haben Sie während der Behandlung, Beratung oder Betreuung eine oder mehrere Ausbildungen unterbrochen, abgebrochen oder mit einem Zeugnis oder Diplom abgeschlossen? VNAC069

mehrere Antworten möglich

- x nicht bekannt
- y Ausbildung wird nach Austritt fortgesetzt
- a Ausbildung unterbrochen
- b Ausbildung abgebrochen
- c Ausbildung abgeschlossen

24. Welches ist Ihre berufliche Stellung bei Austritt? VZAF010

nur eine Antwort möglich

- 1 nicht bekannt
- 1 nicht erwerbstätig
- 2 Lehrling/Lehrtochter, PraktikantIn
- 3 HilfsarbeiterIn, Aushilfe
- 4 angelernte(r) ArbeiterIn
- 5 gelernte(r) ArbeiterIn (EFZ 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,

nämlich: _____ VZAF011

25. Haben Sie Schulden bei Austritt? 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

C. PROBLEMBEZOGENE ASPEKTE

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

VNAD010

mehrere Antworten möglich

- x Probleme nicht bekannt
y keine

Alkohol	a	<input type="checkbox"/>	
Opiode			
Heroin	ba	<input type="checkbox"/>	
Methadon (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	bb	<input type="checkbox"/>	
Buprenorphin (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	bc	<input type="checkbox"/>	
Fentanyl (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	bd	<input type="checkbox"/>	
andere Opiode, nämlich: _____	be	<input type="checkbox"/>	VNAD011be
Kokain			
Kokain-Pulver	ca	<input type="checkbox"/>	
Crack-Kokain	cb	<input type="checkbox"/>	
anderer Kokain-Typ, nämlich: _____	cc	<input type="checkbox"/>	VNAD011cc
andere Stimulanzien			
Amphetamine	da	<input type="checkbox"/>	
Methamphetamine (Crystal Meth, Ice, Thai-Pillen)	db	<input type="checkbox"/>	
MDMA und verwandte Stoffe (Ecstasy)	dc	<input type="checkbox"/>	
Synthetische Cathinone (Mephedron, Methylon, Methcathinon/Ephedron, MDPV, Methedron)	dd	<input type="checkbox"/>	
andere Stimulanzien, nämlich: _____	de	<input type="checkbox"/>	VNAD011de
Hypnotika/Sedativa			
Barbiturate (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	ea	<input type="checkbox"/>	
Benzodiazepine (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	eb	<input type="checkbox"/>	
GHB/GBL	ec	<input type="checkbox"/>	
andere Schlafmittel/Beruhigungsmittel, nämlich: _____	ed	<input type="checkbox"/>	VNAD011ed
Halluzinogene			
LSD	fa	<input type="checkbox"/>	
Ketamin	fb	<input type="checkbox"/>	
andere Halluzinogene, nämlich: _____	fc	<input type="checkbox"/>	VNAD011fc
flüchtige Stoffe	g	<input type="checkbox"/>	
Cannabis	h	<input type="checkbox"/>	
Tabak	i	<input type="checkbox"/>	
andere Substanzen (alle Typen), nämlich: _____	j	<input type="checkbox"/>	VNAD011j

suchtähnliche Verhaltensweisen

Glücksspielsucht	ka	<input type="checkbox"/>	
Computer- bzw. Internetsucht	kb	<input type="checkbox"/>	
Essstörungen	kc	<input type="checkbox"/>	
andere suchtähnliche Verhaltensweisen (alle Typen), nämlich: _____	kd	<input type="checkbox"/>	VNAD011kd

B. Wie häufig konsumierten Sie die Problemsubstanzen in den letzten 30 Tagen vor Austritt?

VNAD015

nur eine Antwort möglich pro Zeile

	täglich	4-6 Tg/Woche	2-3 Tg/Woche	max. 1 Tg/Woche	kein Konsum in letzten 30 Tg	nicht bekannt
Alkohol	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Heroin	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Methadon (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Buprenorphin (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Fentanyl (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Opiode, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Kokain-Pulver	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Crack-Kokain	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
anderer Kokain-Typ, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Amphetamine	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Methamphetamine (Crystal Meth, Ice, Thai-Pillen)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
MDMA und verwandte Stoffe (Ecstasy)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Synthetische Cathinone (Mephedron, Methylon, Methcathinon/Ephedron, MDPV, Methedron)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Stimulanzien, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Barbiturate (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Benzodiazepine (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
GHB/GBL	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Schlafmittel/Beruhigungsmittel, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
LSD	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Ketamin	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Halluzinogene, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
flüchtige Stoffe	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Cannabis	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Tabak	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Substanzen (alle Typen), nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>

D. Wie häufig traten die suchtähnlichen Verhaltensweisen in den letzten 30 Tagen vor Austritt auf?

	täglich	4-6 Tg/Woche	2-3 Tg/Woche	max. 1 Tg/Woche	kein Auftreten in letzten 30 Tg	nicht bekannt
Glücksspielsucht	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Computer- bzw. Internetsucht	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Essstörungen	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere suchtähnliche Verhaltensweisen (alle Typen), nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>

27. Haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Austritt eine illegale Substanz injiziert?

VMAD030

- 1 nicht bekannt
1 ja
2 nein

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

VYAZ010

- 1 nicht bekannt
1 keine, \Rightarrow weiter mit Frage 30
2 einmal
3 zweimal
4 drei- oder viermal
5 fünfmal oder mehr

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

VYAZ020

mehrere Antworten möglich

- x nicht bekannt
a Alkohol
b Opiode (Heroin, Methadon, Codein usw.)
c Kokain oder Derivate
d andere Stimulanzien (Amphetamine, MDMA, Methamphetamin usw.)
e Schlafmittel/Beruhigungsmittel (Benzodiazepine usw.)
f Halluzinogene (LSD, Ketamin usw.)
g flüchtige Stoffe
h Cannabis
i Tabak
j andere Substanz(en), nämlich:

VYAZ021j

- k Glücksspielsucht
l Computer- bzw. Internetsucht
m Essstörungen
n andere suchtähnliche Verhaltensweise(n), nämlich:

VYAZ021n

30. Welches Konsumziel streben Sie hinsichtlich der Hauptproblemsubstanz bei Austritt an?

VZA0010

nur eine Antwort möglich

- 1 nicht bekannt
1 definitive Abstinenz
2 zeitlich begrenzte Abstinenz
3 kontrollierter Konsum
4 keine Beschränkung beabsichtigt
5 bis jetzt nicht festgelegt
6 anderes, nämlich:

VZA0011

31. Wie häufig haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt Tabak geraucht?

VZAT010

- 1 nicht bekannt
1 nie, \Rightarrow weiter mit Frage 33
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

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

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

33. Welches ist die Prognose bezüglich künftiger Probleme mit der Hauptproblemsubstanz bzw. suchtähnlichem Verhalten aus der Sicht der behandelnden Personen?

VZAG010

- 1 nicht beurteilbar
1 sehr gute Prognose
2 gute Prognose
3 eher ungünstige Prognose
4 ungünstige Prognose

F. DATEN

Aus welcher Quelle stammen die Angaben des Austrittsfragebogens vorwiegend?

VMAD040

nur eine Antwort möglich

- 1 Angaben des Klienten/der Klientin
2 Angaben der behandelnden Person

Austrittsfragebogen abgeschlossen?

VMAD050

nur eine Antwort möglich

- 1 ja
2 nein