

# act-info Eintrittsfragebogen

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)

VMEB005

### Wann wurde der Eintrittsfragebogen ausgefüllt?

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

Tag |  Monat |  Jahr

VMEB001

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Laufnummer (bitte nicht ausfüllen)

Hst                  Jg                  LfN

VZEX100     

### 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.

VZEX005     

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

Der Identifikationscode ist zu unterscheiden von der einrichtungs-internen BehandlungsID des Klienten oder der Klientin (vgl. VZEX005). Er wird aus Buchstabenpositionen des offiziellen Vornamens und des Nachnamens entsprechend den Instruktionen des Manuals generiert.

VMEB010     

### Geschlecht

- VMEC010      1  männlich  
2  weiblich

### Geburtsdatum

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

Tag | Monat | Jahr

VMEC020

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Wann begann die Behandlung?

Als Eintritt gilt ein Neueintritt oder ein Wiedereintritt nach einem regulären Abschluss/expliciten Abbruch/einem Kontaktverlust von mindestens 30 Tagen.

Im Falle eines Wiedereintritts innerhalb von 30 Tagen nach einem regulären Abschluss/expliciten Abbruch/einem Kontaktverlust ist der entsprechende Austrittsfragebogen zu vernichten und es wird kein neuer Eintrittsfragebogen ausgefüllt.

Als Eintritt gilt der eigentliche Behandlungsbeginn nach dem Entzug, wenn der Entzug in der gleichen Institution stattgefunden hat.

Tag | Monat | Jahr

Behandlungsbeginn/  
Eintritt

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 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 Eintritts, Geschlecht, Geburtsdatum, Hauptproblem) 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 Schweiz zur Verfügung.

### Kontakt

Sucht Schweiz, Frau Marina Delgrande Jordan,  
Tel: 021 321 29 96, Fax: 021 321 29 40, E-mail: [mdelgrande@addictionsuisse.ch](mailto:mdelgrande@addictionsuisse.ch)

Brief- und Paketpost: Sucht Schweiz, Postfach 870, 1001 Lausanne

## A. BEHANDLUNGSGRUNDLAGEN

**QNEB050** **Haben Sie bisher Behandlungen, Beratungen oder Betreuungen wegen Substanzproblemen oder suchtähnlichen Verhaltensweisen beansprucht?**

*Die Frage bezieht sich nur auf Behandlungen, die vor dem aktuellen Eintritt in Anspruch genommen wurden. Aktuell begonnene Parallelbehandlungen werden hier nicht erfasst.*

mehrere Antworten möglich

- VNEB050x 1  nicht bekannt
- VNEB050y 1  nein, nie → weiter mit Frage QNEB065, S. 3
- VNEB050a 1  ja, wegen Alkoholproblemen
- VNEB050b 1  ja, wegen Drogenproblemen
- VNEB050c 1  ja, wegen Medikamentenproblemen
- VNEB050d 1  ja, wegen Tabakproblemen
- VNEB050e 1  ja, wegen suchtähnlichen Verhaltensweisen

**QNEB060** **Falls ja, welche Angebote haben Sie bisher beansprucht?**

mehrere Antworten möglich

- VNEB060x 1  nicht bekannt
- VNEB060a 1  heroingestützte Behandlung
- VNEB060b 1  Substitution: Methadon, Subutex® u.a.
- VNEB060c 1  weitere medikamentöse Suchtbehandlung
- VNEB060d 1  ambulante Beratung/Therapie
- VNEB060e 1  Betreuung in Tagesstruktur/Tagesklinik
- VNEB060f 1  stationäre Behandlung/Therapie
- VNEB060g 1  Entzug
- VNEB060h 1  Selbsthilfegruppe
- VNEB060i 1  andere, bitte zusätzlich Frage QNEB061 beantworten

**QMEB061** **Um was für (eine) Behandlung(en), Beratung(en) oder Betreuung(en) handelt es sich?**

VMEB061



**QNEB065** **Waren Sie je in einer Substitutionsbehandlung?**

*Substitutionsbehandlung: ärztliche Verschreibung eines Opioids (Methadon, Subutex® u.a.), um die ursprünglich konsumierte illegale Droge (meist Heroin) zu ersetzen.*

① nur eine Antwort möglich

- VNEB065 -1  nicht bekannt
- 1  nein, nie
- 2  ja, bitte zusätzlich Frage QNEB066 beantworten


**QNEB066** **Wie alt waren Sie zu Beginn Ihrer ersten Substitutionsbehandlung?**

VNEB066

Alter (in Jahren):

VNEB067


-1  nicht bekannt

**QYEE010**  **Wie häufig haben Sie bisher professionell begleitete Entzugsbehandlungen in Anspruch genommen?**


Abgebrochene Entzüge sind auch mitzuzählen. Auch eine ambulante Entzugsbehandlung (z.B. mit ärztlicher Begleitung) gilt als professionell begleiteter Entzug.

① nur eine Antwort möglich


- VYEE010
- 1  nicht bekannt
  - 0  nie → weiter mit Frage QNEB080, S. 5
  - 1  einmal
  - 2  zweimal
  - 3  dreimal
  - 4  viermal
  - 5  fünfmal
  - 6  sechsmal oder mehr


**QYEE020**  **Um welche Substanzgruppe(n) handelte es sich bei Ihrer letzten professionell begleiteten Entzugsbehandlung?**

mehrere Antworten möglich


- VYEE020x 1  nicht bekannt
- VYEE020a 1  Alkohol
- VYEE020b 1  Heroin oder andere Opioide
- VYEE020c 1  Medikamente
- VYEE020d 1  andere Substanz, bitte zusätzlich Frage QZEE025 beantworten 

**QZEE025** **Um was für eine Substanz handelt es sich?**


VZEE025 \_\_\_\_\_ 

**QYEE040**  **Wo hat Ihre letzte professionelle Entzugsbehandlung stattgefunden?**

① nur eine Antwort möglich

- VYEE040
- 1  nicht bekannt
  - 1  psychiatrische Klinik bzw. psychiatrisches Spital, psychiatrische Abteilung
  - 2  Entzugsklinik (spezifische stationäre Entzugseinrichtung)
  - 3  Spital
  - 4  Tagesstruktur/Tagesklinik
  - 5  ambulante Suchtberatungsstelle
  - 6  ambulante Station eines Spitals
  - 7  andere ambulante Institution
  - 8  Privatarztpraxis
  - 9  Gefängnis
  - 10  anderer Ort, bitte zusätzlich Frage QZEE041 beantworten 

**QZEE041** **Um was für einen Ort handelt es sich?**

VZEE041 \_\_\_\_\_ 


**QZEE050**  **Erfolgt der Eintritt in die hiesige Stelle/Institution als Übertritt aus einer Einrichtung, die eine Entzugsbehandlung durchgeführt hat?**

① *nur eine Antwort möglich*

- VZEE050
- 1  nicht bekannt
  - 1  nein
  - 2  ja, Entzug in einer Abteilung der gleichen Institution
  - 3  ja, Entzug in einer anderen Institution

**QNEB080**  **Welche Instanz oder Fachperson war am stärksten an der Vermittlung bzw. Zuweisung an die gegenwärtige Stelle/Institution beteiligt?**


① *nur eine Antwort möglich*

- VNEB080
- 1  nicht bekannt
  - 1  Verurteilung/Massnahme/Justizbehörde/Polizei
  - 2  Arztpraxis
  - 3  andere auf Suchtprobleme spezialisierte Einrichtung
  - 4  andere Gesundheitsdienste, medizinische oder soziale Dienste
  - 5  ausbildende oder erzieherische Einrichtung
  - 6  keine Instanz oder Fachperson beteiligt: Arbeitgeber
  - 7  keine Instanz oder Fachperson beteiligt: eigene Initiative, Familie, Freunde usw.
  - 8  anderes, *bitte zusätzlich Frage QMEB081 beantworten* 

**QMEB081** **Um was für eine Instanz oder Fachperson handelt es sich?**

VMEB081


---




## B. SOZIODEMOGRAPHISCHE ANGABEN

### QMEC030 Welchen letzten auf der Einwohnerkontrolle gemeldeten Wohnsitz hatten Sie bei Eintritt?

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

VMEC030a Postleitzahl (nur CH):      

VMEC030b Ort:  

VMEC030c Kanton (Kürzel):   

VMEC030d Land (wenn nicht CH):  

VMEC030e -1  nicht bekannt

### QMEC040 Was ist Ihr Zivilstand?

① nur eine Antwort möglich


- VMEC040
- 1  nicht bekannt
  - 1  ledig
  - 2  verheiratet
  - 3  getrennt (gerichtlich)
  - 4  geschieden
  - 5  verwitwet
  - 6  registrierte Partnerschaft


### QNEC050 Welche Staatsangehörigkeit(en) haben Sie?

Bei mehr als einer Staatsangehörigkeit bitte alle angeben.

mehrere Antworten möglich

- |           |                          |   |                          |           |                   |
|-----------|--------------------------|---|--------------------------|-----------|-------------------|
| VNEC050yy | nicht bekannt .....      | 1 | <input type="checkbox"/> |           |                   |
| VNEC050ch | Schweiz .....            | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050ma | Marokko .....     |
| VNEC050al | Albanien.....            | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050mk | Mazedonien .....  |
| VNEC050dz | Algerien .....           | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050me | Montenegro.....   |
| VNEC050ba | Bosnien-Herzegowina..... | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050nl | Niederlande ..... |
| VNEC050br | Brasilien.....           | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050at | Österreich.....   |
| VNEC050de | Deutschland .....        | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050pt | Portugal.....     |
| VNEC050fr | Frankreich.....          | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050rs | Serbien.....      |
| VNEC050gr | Griechenland .....       | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050es | Spanien.....      |
| VNEC050gb | Grossbritannien.....     | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050lk | Sri Lanka .....   |
| VNEC050it | Italien.....             | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050tr | Türkei.....       |
| VNEC050ca | Kanada .....             | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050hu | Ungarn.....       |
| VNEC050xk | Kosovo.....              | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050us | USA.....          |
| VNEC050hr | Kroatien .....           | 1 | <input type="checkbox"/> | VNEC050x  | andere            |

Andere Staatsangehörigkeit(en): welche? 



**QNEC060** **Mit wem haben Sie vor Eintritt vorwiegend gewohnt?** **In den letzten 30 Tagen** **In den letzten 6 Monaten**  
**QNEC065**

① pro Spalte nur eine Antwort möglich

	VNEC060	VNEC065
-1 nicht bekannt .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 allein .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 mit der Herkunftsfamilie (Eltern, Elternteil, usw.) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 mit Partner/Partnerin und/oder mit Kind(ern) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 mit Freunden oder anderen Personen (ohne Verwandtschaftsverhältnis) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 in Haft .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 in therapeutischer Einrichtung/Wohnheim .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 in Spital/Klinik .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 anderes, bitte zusätzlich Frage QMEC061/066 beantworten.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	VMEC061	VMEC066

**Was war Ihre Wohnsituation?** \_\_\_\_\_

**QNEC067** **Haben Sie eigene Kinder?**  
*Adoptivkinder werden als eigene Kinder erfasst (rechtliche Verantwortung).*  
 ① nur eine Antwort möglich

VNEC067

-1  nicht bekannt  
 1  nein, keine  
 2  ja

**QNEC068** **Wohnen Sie mit Ihren Kindern/Ihrem Kind?**  
 ① nur eine Antwort möglich

VNEC068


-1  nicht bekannt  
 1  nein  
 2  ja

**QNEC070** **Wie haben Sie vor Eintritt vorwiegend gewohnt?** **In den letzten 30 Tagen** **In den letzten 6 Monaten**  
**QNEC075**

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


① pro Spalte nur eine Antwort möglich

	VNEC070	VNEC075
-1 nicht bekannt .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 stabile Wohnsituation .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 instabile Wohnsituation und/oder obdachlos .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 in Haft .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 in therapeutischer Einrichtung/Wohnheim/Spital/Klinik/anderes .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**QZES010**  **In welcher Art von Partnerbeziehung haben Sie in den letzten 6 Monaten vor Eintritt gelebt?**


① nur eine Antwort möglich

- VZES010
- 1  nicht bekannt
  - 1  keine Partnerbeziehung, alleinstehend
  - 2  zeitweilige Beziehung(en)
  - 3  feste Beziehung, getrennt lebend, *bitte zusätzlich Frage QZES015 beantworten*
  - 4  feste Beziehung, zusammen lebend, *bitte zusätzlich Frage QZES015 beantworten*

**QZES015**  **Litt Ihr(e) derzeitige(r) feste(r) PartnerIn in den letzten 6 Monaten vor Eintritt an Substanzproblemen bzw. suchtähnlichen Verhaltensweisen?**

① nur eine Antwort möglich


- VZES015
- 1  nicht bekannt
  - 1  nein
  - 2  ja

**QZES020**  **Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer/Ihren Beziehung(en) bzw. mit dem Umstand, dass Sie gegenwärtig keine/n PartnerIn haben?**

*Die Frage bezieht sich auf die letzten 6 Monate.*

① nur eine Antwort möglich


- VZES020
- 1  nicht bekannt
  - 1  sehr zufrieden
  - 2  zufrieden
  - 3  eher zufrieden
  - 4  eher unzufrieden
  - 5  unzufrieden
  - 6  sehr unzufrieden

**QZES050**  **Haben Sie Angehörige, Freunde oder Bekannte, auf die Sie zählen können und von denen Sie im Notfall auch Hilfe und Unterstützung erhalten würden?**

*Die Frage bezieht sich auf die letzten 6 Monate.*

① nur eine Antwort möglich

- VZES050
- 1  nicht bekannt
  - 1  nein, keine
  - 2  ja

**QZES060**  **In den letzten 6 Monaten vor Eintritt, wie zufrieden waren Sie....**

**mit Ihrem Freundes- bzw. Bekanntenkreis?**

**damit, wie Sie Ihre Freizeit verbracht haben?**

① pro Spalte nur eine Antwort möglich

- |                          | VZES060               | VZES070               |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| -1 nicht bekannt .....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 sehr zufrieden .....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 zufrieden .....        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 eher zufrieden .....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 eher unzufrieden ..... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 unzufrieden .....      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 sehr unzufrieden.....  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



**QZES080** **Gibt es in Ihrer Verwandtschaft Personen, welche ein ernsthaftes Suchtproblem haben bzw. hatten?**

mehrere Antworten möglich

- VZES080x 1  nicht bekannt
- VZES080y 1  niemand
- VZES080a 1  Mutter
- VZES080b 1  Vater
- VZES080c 1  Geschwister
- VZES080d 1  andere Verwandte/Angehörige

**QNEC080** **Wie haben Sie Ihren Lebensunterhalt vor Eintritt vorwiegend bestritten?** **In den letzten 30 Tagen** **In den letzten 6 Monaten**

*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 pro Spalte nur eine Antwort möglich

	VNEC080	VNEC090
-1 nicht bekannt.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Erwerbseinkommen.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Ersparnisse.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Rente (AHV, IV und andere Altersvorsorge).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Sozialhilfe/Fürsorge.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Arbeitslosenversicherung.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 durch Partner/Partnerin.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 durch Eltern/Familienmitglieder/FreundInnen.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 dealen/Kleinhandel mit Drogen.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 andere illegale Einkünfte.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 anschaffen gehen/Prostitution.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11 Taggeldversicherung.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 anderes, bitte zusätzlich Frage QMEC081/91 beantworten.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	VMEC081	VMEC091

**Welche andere Einkunftsquelle?**

**QNEC100** **Welchen hauptsächlichen Erwerbsstatus hatten Sie vor Eintritt?** **In den letzten 30 Tagen** **In den letzten 6 Monaten**

*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 pro Spalte nur eine Antwort möglich

	VNEC100	VNEC110
-1 nicht bekannt.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 Vollzeitarbeit (ab 70%) (auch wenn kurzfristig krankgeschrieben).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Teilzeitarbeit (auch wenn kurzfristig krankgeschrieben).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Gelegenheitsjobs (ohne dauernde Anstellung).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 in Ausbildung (Schule, Studium, Lehre).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 arbeitslos und aktive Stellensuche.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 arbeitslos und keine aktive Stellensuche, da keine Aussicht auf Arbeit.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Rentner/Rentnerin (Pension, AHV, Rücklagen).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Arbeitsunfähigkeit (IV/Taggeld).....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Hausfrau/-mann.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 anderes, bitte zusätzlich Frage QMEC101/111 beantworten.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	VMEC101	VMEC111

**Um welchen Erwerbsstatus handelt es sich?**

QYEF010

**Was ist Ihre berufliche Stellung (bzw. was war sie bei Ihrer letzten Anstellung?)**

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

VYEF010

- 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, bitte zusätzlich Frage QZEF011 beantworten

QZEF011

**Um welche Stellung handelt es sich?**

VZEF011



QNEC120

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

mehrere Antworten möglich

VNEC120x

- 1  nicht bekannt

VNEC120y

- 1  keine oder teilobligatorische Ausbildung  
 keine Ausbildung abgeschlossen, Primarschule, bis 7 Jahre obligatorische Schule

VNEC120a

- 1  obligatorische Schule  
 obligatorische Schule, 8 oder 9 Jahre (Real-, Sekundar-, Bezirks-, Orientierungsschule, Pro-/Untergymnasium, Sonderschule)

VNEC120b

- 1  Übergangsausbildung  
 1-jährige Ausbildung: Vorlehre, 10. Schuljahr, 1-jährige Berufswahlschule, Haushaltslehrjahr, Sprachschule mit Zertifikat, Sozialjahr, Brückenangebote oder ähnliche Ausbildung

VNEC120c

- 1  Allgemeinausbildung ohne Maturität  
 2- bis 3-jährige Ausbildung: Diplommittelschule DMS, Fachmittelschule FMS, Verkehrsschule oder ähnliche Ausbildung

VNEC120d

- 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

VNEC120e

- 1  Maturität oder Lehrkräfte-Seminar  
 Berufs- oder Fach-Maturität, gymnasiale Maturität  
 Lehrkräfte-Seminar (vorbereitende Ausbildung für Lehrkräfte von Kindergarten, Primarschule, Handarbeit, Hauswirtschaft)

VNEC120f

- 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)

VNEC120g

- 1  Fachhochschule oder Universität  
 Bachelor (Universität, ETH, Fachhochschule, Pädagogische Hochschule)  
 Master, Lizentiat, Diplom, Staatsexamen, Postgrad (Universität, ETH, Fachhochschule, Pädagogische Hochschule)

VNEC120h

- 1  Doktorat oder Habilitation

QZEF030



**Wie hoch war Ihr durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen in den letzten 6 Monaten vor Eintritt?**

*Hier sind ausser illegalen Einkünften (z.B. Dealergeschäfte) alle Einkommensarten, d.h. auch Sozialhilfe, Rente, Arbeitslosenunterstützung zu erfassen. Private Unterstützung gehört jedoch nicht dazu.*

① nur eine Antwort möglich

VZEF030

- 1  nicht bekannt
- 1  kein Einkommen
- 2  weniger als 1000 CHF
- 3  1001 bis 2000 CHF
- 4  2001 bis 3000 CHF
- 5  3001 bis 4000 CHF
- 6  4001 bis 5000 CHF
- 7  5001 bis 6000 CHF
- 8  6001 bis 8000 CHF
- 9  8001 bis 10'000 CHF
- 10  10'001 bis 15'000 CHF
- 11  über 15'000 CHF

QYEF040



**Haben Sie Schulden bei Eintritt?**

*Hypotheken auf Wohneigentum gelten hier nicht als Schulden.*

① nur eine Antwort möglich

VYEF040

- 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

QNED070/QNED073 

**Welche Substanzen bzw. suchtähnliche Verhaltensweisen stellen 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 dem Klienten/der Klientin Probleme bereiten. Dabei werden sowohl die Anliegen des Klienten/der Klientin als auch das fachliche Urteil der Behandelnden berücksichtigt.

mehrere Antworten möglich

**Wie häufig konsumierten Sie die Problemsubstanzen in den letzten 30 Tagen vor Eintritt (bzw. vor Entzug oder Inhaftierung) bzw. wie häufig traten die suchtähnlichen Verhaltensweisen auf?**

Bitte geben Sie für jede Problemsubstanz bzw. suchtähnliche Verhaltensweise an, wie häufig Sie diese in den letzten 30 Tagen 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

VNED070a / .....073a Alkohol..... 1

### Opioide


VNED070ba / ...073ba Heroin ..... 1

VNED070bb / ...073bb Methadon (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.) ..... 1

VNED070bc / ...073bc Buprenorphin (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.) ..... 1

VNED070bd / ...073bd Fentanyl (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.) ..... 1

VNED070be / ...073be andere Opioide ..... 1


VNED071be Welche anderen Opioide? 

### Kokain

VNED070ca / ....073ca Kokain-Pulver ..... 1

VNED070cb / ....073cb Crack-Kokain ..... 1

VNED070cc / ....073cc anderer Kokain-Typ ..... 1

VNED071cc Welcher andere Kokain-Typ? 

### andere Stimulanzien


VNED070da / ...073da Amphetamine ..... 1

VNED070db / ...073db Methamphetamine (Crystal Meth, Ice, Thai-Pillen) ..... 1

VNED070dc / ....073dc MDMA und verwandte Stoffe (Ecstasy) ..... 1

VNED070dd / ...073dd synthetische Cathinone (Mephedron, Methylon, Methcathinon/Ephedron, MDPV, Methedron) ..... 1

VNED070de / ...073de andere Stimulanzien ..... 1

VNED071de Welche anderen Stimulanzien? 

... 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

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

↩



**Hypnotika/Sedativa**

VNED070ea / ...073ea Barbiturate (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.) ..... 1

VNED070eb / ...073eb Benzodiazepine (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.) ..... 1

VNED070ec / ...073ec GHB/GBL ..... 1


VNED070ed / ...073ed andere Schlafmittel/Beruhigungsmittel ..... 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 ○

VNED071ed Welche anderen Schlafmittel/Beruhigungsmittel? 

**Halluzinogene**

VNED070fa / ...073fa LSD ..... 1


VNED070fb / ...073fb Ketamin ..... 1

VNED070fc / ...073fc andere Halluzinogene ..... 1

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

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

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

VNED071fc Welche anderen Halluzinogene? 

**weitere Substanzen**

VNED070g / ...073g flüchtige Stoffe ..... 1

VNED070h / ...073h Cannabis ..... 1

VNED070i / ...073i Tabak ..... 1


VNED070j / ...073j andere Substanzen (alle Typen) ..... 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 ○

VNED071j Welche anderen Substanzen? 

**suchtähnliche Verhaltensweisen**

VNED070ka / ...073ka Glücksspielsucht ..... 1

VNED070kb / ...073kb Computer- bzw. Internetsucht ..... 1

VNED070kc / ...073kc Essstörungen ..... 1


VNED070kd / ...073kd andere suchtähnliche Verhaltensweisen (alle Typen) ..... 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 ○

VNED071kd Welche anderen suchtähnlichen Probleme? 

VNED070x Probleme nicht bekannt ..... 1

**QYED075**  **Wie viele ICD-Abhängigkeitskriterien treffen für die Problemsubstanzen zu?****Anzahl ICD-Abhängigkeitskriterien für die Störung durch Alkohol**VYED075a Anzahl Kriterien:   VYED076a -1  nicht bekannt**Anzahl ICD-Abhängigkeitskriterien für die Störung durch Opiode**VYED075b Anzahl Kriterien:   VYED076b -1  nicht bekannt**Anzahl ICD-Abhängigkeitskriterien für die Störung durch Kokain**VYED075c Anzahl Kriterien:   VYED076c -1  nicht bekannt**Anzahl ICD-Abhängigkeitskriterien für die Störung durch sonstige Stimulanzien**VYED075d Anzahl Kriterien:   VYED076d -1  nicht bekannt**Anzahl ICD-Abhängigkeitskriterien für die Störung durch Sedativa oder Hypnotika**VYED075e Anzahl Kriterien:   VYED076e -1  nicht bekannt**Anzahl ICD-Abhängigkeitskriterien für die Störung durch Halluzinogene**VYED075f Anzahl Kriterien:   VYED076f -1  nicht bekannt**Anzahl ICD-Abhängigkeitskriterien für die Störung durch flüchtige Lösungsmittel**VYED075g Anzahl Kriterien:   VYED076g -1  nicht bekannt**Anzahl ICD-Abhängigkeitskriterien für die Störung durch Cannabinoide**VYED075h Anzahl Kriterien:   VYED076h -1  nicht bekannt**Anzahl ICD-Abhängigkeitskriterien für die Störung durch Tabak**VYED075i Anzahl Kriterien:   VYED076i -1  nicht bekannt

QNED010



**Welche Substanz bzw. suchtähnliche Verhaltensweise stellt das Hauptproblem dar?**

Die als Hauptproblem bestimmte Substanz oder suchtähnliche Verhaltensweise ist diejenige, die dem Klienten/der Klientin die meisten Probleme verursacht. Als Grundlage dient das Hauptanliegen des Klienten/der Klientin bzw. die vom Fachpersonal gestellte Hauptdiagnose.

Das Hauptproblem muss in jedem Fall bestimmt werden, auch wenn eine Störung durch multiplen Substanzgebrauch vorliegt und die Wahl unsicher ist (wird extra dokumentiert).

① nur eine Antwort möglich

VNED010

1  Alkohol

*Opioide*

2  Heroin

3  Methadon (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschlossen.)

4  Buprenorphin (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschlossen.)

5  Fentanyl (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschlossen.)

6  andere Opiode

*Kokain*

7  Kokain-Pulver

8  Crack-Kokain

9  anderer Kokain-Typ

*andere Stimulanzen*

10  Amphetamine

11  Methamphetamine (Crystal Meth, Ice, Thai-Pillen)

12  MDMA und verwandte Stoffe (Ecstasy)

13  synthetische Cathinone (Mephedron, Methylon, Methcathinon/Ephedron, MDPV, Methedron)

14  andere Stimulanzen

*Hypnotika/Sedativa*

15  Barbiturate (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschlossen.)

16  Benzodiazepine (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschlossen.)

17  GHB/GBL

18  andere Schlafmittel/Beruhigungsmittel

*Halluzinogene*

19  LSD

20  Ketamin

21  andere Halluzinogene

*weitere Substanzen*

22  flüchtige Stoffe

23  Cannabis

24  Tabak

25  andere Substanzen (alle Typen)

*suchtähnliche Verhaltensweisen*


26  Glücksspielsucht

27  Computer- bzw. Internetsucht

28  Essstörungen

29  andere suchtähnliche Verhaltensweisen (alle Typen)

-1  Hauptproblem nicht bekannt


**QNE015**  **Liegt bei dem Klienten/der Klientin eine Störung durch multiplen Substanzgebrauch gemäss ICD-10 vor? (angegebene Hauptproblemsubstanz nicht sicher)**

*Politoxicomanie liegt vor, wenn zwei oder mehrere Substanzen gleichzeitig zum Problem beitragen, es ist aber sehr schwierig auszumachen, welche Substanz am meisten zum Problem beiträgt bzw. für die Behandlungsaufnahme ausschlaggebend ist.*

*Falls zwei oder mehrere Substanzprobleme vorliegen, das Hauptproblem jedoch ziemlich sicher identifiziert werden kann, liegt keine Störung durch multiplen Gebrauch vor (Option „nein“). Verschiedene Substanzen einer gleichen Substanzgruppe (z.B. Heroin und Methadonmissbrauch) zählen zusammen als eine Substanz. Nicht stoffgebundene Probleme werden hier nicht berücksichtigt.*

① nur eine Antwort möglich

- VNED015 -1  nicht bekannt  
 2  nein  
 1  ja, bitte zusätzlich Frage QNED016 beantworten

**QNE016**  **Durch welche Substanzkombination zeichnet sich die Störung durch multiplen Substanzgebrauch aus?**

*Bitte nur die Substanzen nennen, für welche es sehr schwierig auszumachen ist, welche am meisten zum Problem beiträgt. Weitere sekundäre Problemsubstanzen sollten hier nicht genannt werden.*

**M** mindestens zwei Antworten

- VNED016x 1  nicht bekannt  
 VNED016a 1  Alkohol  
 VNED016b 1  Opioide (Heroin, Methadon, Codein, usw.)  
 VNED016c 1  Kokain oder Derivate  
 VNED016d 1  andere Stimulanzien (Amphetamine, MDMA, Methamphetamin, usw.)  
 VNED016e 1  Schlafmittel/Beruhigungsmittel (Benzodiazepine usw.)  
 VNED016f 1  Halluzinogene (LSD, Ketamin, usw.)  
 VNED016g 1  flüchtige Stoffe  
 VNED016h 1  Cannabis  
 VNED016i 1  Tabak  
 VNED016j 1  andere Substanz



**Die folgenden Fragen richten sich nur an die Klienten/Klientinnen welche eine Substanz als Hauptproblem haben.**

Wenn dies nicht der Fall ist,

**QNE025**  **Wie häufig konsumierten Sie die Hauptproblemsubstanz in den letzten 6 Monaten vor Eintritt?**

① nur eine Antwort möglich

- VNED025 -1  nicht bekannt  
 1  täglich  
 2  4-6 Tage pro Woche  
 3  2-3 Tage pro Woche  
 4  1 Tag pro Woche oder weniger  
 5  kein Konsum in den letzten 6 Monaten



**QNED030** **Wie nahmen Sie die Hauptproblemsubstanz vor Eintritt bzw. vor Entzug oder vor Inhaftierung vorwiegend ein?**

① nur eine Antwort möglich

- VNED030 -1  nicht bekannt  
 1  injizieren  
 2  rauchen/inhalieren  
 3  essen/trinken  
 4  sniffen  
 5  anderes, bitte zusätzlich Frage QNED031 beantworten



**QNED031** **Wie nahmen Sie die Hauptproblemsubstanz ein?**

VNED031

---



**QMED040** **In welchem Alter konsumierten Sie zum ersten Mal die Hauptproblemsubstanz?**

VMED040 Alter (in Jahren):

- VMED041 -1  nicht bekannt

**QMED050** **In welchem Alter haben Sie angefangen, die Hauptproblemsubstanz regelmässig zu konsumieren?**

*Ein Konsum ist als regelmässig anzusehen, wenn er an mindestens 3 Tagen pro Woche wiederholt wird, oder wenn übermässige Mengen an mindestens zwei aufeinanderfolgenden Tagen in der Woche konsumiert werden (Einschätzung des/der Klienten/Klientin).*

VMED050 Alter (in Jahren):

- VMED051 -1  nicht bekannt

**QMED060** **In welchem Alter ist der Konsum auffällig geworden?**

*Der Konsum ist als auffällig zu betrachten, wenn er von anderen Leuten kritisiert wird, wenn er Schuldgefühle verursacht oder wenn Versuche unternommen werden, ihn zu reduzieren.*

VMED060 Alter (in Jahren):

- VMED061 -1  nicht bekannt

**QZEO010** **Welches Konsumziel streben Sie hinsichtlich der Hauptproblemsubstanz bei Eintritt an?**

① nur eine Antwort möglich

- VZEO010 -1  nicht bekannt  
 1  definitive Abstinenz  
 2  zeitlich begrenzte Abstinenz  
 3  kontrollierter Konsum  
 4  keine Beschränkung beabsichtigt  
 5  bis jetzt nicht festgelegt  
 6  anderes, bitte zusätzlich Frage QZEO011 beantworten



**QZEO011** **Um was für ein Konsumziel handelt es sich?**

VZEO011

---






Die folgenden Fragen richten sich nur an die Klienten/Klientinnen welche ein suchtähnliches Verhalten als Hauptproblem haben.


Wenn dies nicht der Fall ist, → weiter mit Frage QZEA010, S. 18

**QMED026**  **Wie häufig trat das Hauptproblem in den letzten 6 Monaten auf?**


① nur eine Antwort möglich

- VMED026 -1  nicht bekannt  
 1  täglich  
 2  4-6 Tage pro Woche  
 3  2-3 Tage pro Woche  
 4  1 Tag pro Woche oder weniger  
 5  keinmal in den letzten 6 Monaten


**QMED045**  **In welchem Alter trat das suchtähnliche Verhalten zum ersten Mal auf?**

VMED045 Alter (in Jahren):   


VMED046 -1  nicht bekannt

**QMED055**  **In welchem Alter trat das suchtähnliche Verhalten regelmässig auf?**


*Das suchtähnliche Verhalten ist als regelmässig anzusehen, wenn es an mindestens 3 Tagen pro Woche wiederholt wird oder wenn es an mindestens zwei aufeinanderfolgenden Tagen in der Woche in hohem Masse auftritt (Einschätzung des/der Klienten/Klientin).*

VMED055 Alter (in Jahren):   

VMED056 -1  nicht bekannt

**QMED065**  **In welchem Alter ist das suchtähnliche Verhalten auffällig geworden?**

*Das suchtähnliche Verhalten ist als auffällig zu betrachten, wenn es von anderen Leuten kritisiert wird, wenn es Schuldgefühle verursacht oder wenn Versuche unternommen werden, es zu reduzieren.*

VMED065 Alter:   

VMED066 -1  nicht bekannt




Folgende Fragen richten sich an alle Klienten/Klientinnen

**QZEA010**  **Wie oft nehmen Sie alkoholische Getränke zu sich?**

*Die Frage bezieht sich auf die letzten 12 Monate.*

① nur eine Antwort möglich

- VZEA010 -1  nicht bekannt  
 0  Nie  
 1  1-mal pro Monat oder weniger  
 2  2- bis 4-mal pro Monat  
 3  2- bis 3-mal pro Woche  
 4  4-mal oder mehr pro Woche

**QZEA020**  **Wie viele Standarddrinks trinken Sie an einem typischen Tag, an welchem Sie alkoholische Getränke konsumieren?**

*Die Frage bezieht sich auf die letzten 12 Monate.  
Ein Standarddrink entspricht ca. 1 dl Wein, 3 dl Bier oder 0.25 dl Schnaps.*

① *nur eine Antwort möglich*


- VZEA020 -1  nicht bekannt  
0  1 oder 2  
1  3 oder 4  
2  5 oder 6  
3  7 bis 9  
4  10 oder mehr

**QZEA030**  **Wie häufig trinken Sie 6 oder mehr Standarddrinks an einem einzigen Anlass?**

*Die Frage bezieht sich auf die letzten 12 Monate.  
Ein Standarddrink entspricht ca. 1 dl Wein, 3 dl Bier oder 0.25 dl Schnaps.*

① *nur eine Antwort möglich*

- VZEA030 -1  nicht bekannt  
0  nie  
1  weniger als 1-mal pro Monat  
2  jeden Monat  
3  jede Woche  
4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**QZEA040**  **Wie oft stellten Sie im Verlauf der letzten 12 Monate fest, dass Sie mit dem Trinken nicht mehr aufhören konnten, wenn Sie einmal angefangen hatten?**


① *nur eine Antwort möglich*

- VZEA040 -1  nicht bekannt  
0  nie  
1  weniger als 1-mal pro Monat  
2  jeden Monat  
3  jede Woche  
4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**QZEA050**  **Wie oft hinderte Sie im Verlauf der letzten 12 Monate Ihr Alkoholkonsum, das zu tun, was von Ihnen normalerweise erwartet wurde?**


① *nur eine Antwort möglich*

- VZEA050 -1  nicht bekannt  
0  nie  
1  weniger als 1-mal pro Monat  
2  jeden Monat  
3  jede Woche  
4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**QZEA060**  **Wie häufig haben Sie im Verlauf der letzten 12 Monate am Morgen ein erstes Glas Alkohol getrunken, um in Gang zu kommen, nachdem Sie am Vortag viel getrunken hatten?**


① *nur eine Antwort möglich*

- VZEA060 -1  nicht bekannt  
0  nie  
1  weniger als 1-mal pro Monat  
2  jeden Monat  
3  jede Woche  
4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**QZEA070**  **Wie oft empfanden Sie im Verlauf der letzten 12 Monate Schuld- oder Reuegefühle, nachdem Sie getrunken hatten?**


① *nur eine Antwort möglich*

- VZEA070 -1  nicht bekannt  
 0  nie  
 1  weniger als 1-mal pro Monat  
 2  jeden Monat  
 3  jede Woche  
 4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**QZEA080**  **Wie oft war es Ihnen im Verlauf der letzten 12 Monate unmöglich, sich an das zu erinnern, was am Vorabend geschah, weil Sie getrunken hatten?**


① *nur eine Antwort möglich*

- VZEA080 -1  nicht bekannt  
 0  nie  
 1  weniger als 1-mal pro Monat  
 2  jeden Monat  
 3  jede Woche  
 4  jeden Tag oder fast jeden Tag

**QZEA090**  **Sind Sie oder jemand anderer schon einmal verletzt worden, weil Sie getrunken hatten?**

① *nur eine Antwort möglich*

- VZEA090 -1  nicht bekannt  
 0  nein  
 1  ja, aber nicht im Verlauf der letzten 12 Monate  
 2  ja, im Verlauf der letzten 12 Monate


**QZEA100**  **Hat sich ein(e) Angehörige(r), ein(e) Freund(in), ein(e) Arzt (Ärztin) oder eine andere Person aus dem Gesundheitsbereich schon einmal besorgt über Ihren Alkoholkonsum geäußert oder vorgeschlagen, dass Sie den Konsum einschränken sollten?**

① *nur eine Antwort möglich*

- VZEA100 -1  nicht bekannt  
 0  nein  
 1  ja, aber nicht im Verlauf der letzten 12 Monate  
 2  ja, im Verlauf der letzten 12 Monate

**QZEA110**  **Total Punkte des/der Klienten/Klientin bei Fragen QZEA010 bis QZEA100?**

*Bedingung: Alle Fragen von QZEA010 bis QZEA100 müssen beantwortet sein, d.h. niemals mit „nicht bekannt“. Eingabe fakultativ. Wird bei der Jahresauswertung automatisch berechnet.*

VZEA110 Total Punkte:    

- VZEA111 -1  nicht bekannt

**QZEA120** **Wenn Sie an einen typischen Trinktag in den letzten 12 Monaten vor Eintritt denken, wie viel Bier, Wein, Spirituosen usw. tranken Sie pro Tag normalerweise?**  
**Zunächst Getränke mit ca. 5% Alkohol ...?**

*Bier:* 1 Standardglas = 3 dl, 1 grosses Glas = 5 dl, übliche Flaschen = 3.3 dl, 5 dl, 6 dl, 10 dl.  
*Suure Most:* 1 Standardglas = 3 dl.  
*Alcopop:* 1 Standardflasche = 2.75 dl.

			_ dl _		
VZEA120a	dl Bier:		_ _	VZEA121a 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122a -1 <input type="radio"/> nicht bekannt
VZEA120b	dl Suure Most:		_ _	VZEA121b 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122b -1 <input type="radio"/> nicht bekannt
VZEA120c	dl Alcopop:		_ _	VZEA121c 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122c -1 <input type="radio"/> nicht bekannt
VZEA120d	dl andere 5%:		_ _	VZEA121d 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122d -1 <input type="radio"/> nicht bekannt

**QZEA121** **...und Getränke mit ca. 12% Alkohol ...?**

*Wein/Champagner/Sekt:* 1 Standardglas = 1 dl, übliche Flaschen = 7 dl oder 10 dl.

VZEA120e	dl Wein/Champagner/Sekt:		_ _	VZEA121e 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122e -1 <input type="radio"/> nicht bekannt
VZEA120f	dl andere 12%:		_ _	VZEA121f 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122f -1 <input type="radio"/> nicht bekannt

**QZEA122** **...und Getränke mit ca. 20% Alkohol ...?**

*20-prozentige Getränke:* 1 Standardglas = 0.4 dl. Andere Getränke mit ca. 20% Alkohol können z.B. bestimmte Aperitive wie Suze® oder Campari®, Süssweine, Eierliquör oder andere alkoholhaltige Produkte sein.

VZEA120g	dl Wermut/Portwein:		_ _	VZEA121g 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122g -1 <input type="radio"/> nicht bekannt
VZEA120h	dl andere 20%:		_ _	VZEA121h 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122h -1 <input type="radio"/> nicht bekannt

**QZEA123** **...und Getränke mit ca. 40% Alkohol ...?**

*Schnäpse (inkl. Café Schnaps):* 1 Standardglas = 0.25 dl

VZEA120i	dl Schnäpse (inkl. Café Schnaps):		_ _	VZEA121i 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122i -1 <input type="radio"/> nicht bekannt
VZEA120j	dl andere 40%:		_ _	VZEA121j 1 <input type="radio"/> keine	VZEA122j -1 <input type="radio"/> nicht bekannt


**QZEA130** **Hatten Sie in den 12 Monaten vor Eintritt oder vor Beginn der körperlichen Entzugsbehandlung Abstinenzphasen?**

① nur eine Antwort möglich

- VZEA130 -1  nicht bekannt  
 1  nein  
 2  ja, bitte zusätzlich Frage QZEA135 beantworten

**QZEA135** **Falls ja, wie lange dauerte Ihre längste Abstinenzzeit?**

VZEA135 Dauer (in Wochen): |\_|\_|   
 VZEA136 -1  nicht bekannt

**QZEA140**  **Tranken Sie in den 12 Monaten vor Eintritt vorwiegend allein oder vorwiegend mit anderen?**

① nur eine Antwort möglich


- VZEA140
- 1  nicht bekannt
  - 1  vorwiegend allein
  - 2  vorwiegend mit anderen
  - 3  beides
  - 4  kein Alkoholkonsum in den 12 Monaten vor Eintritt

**QZET010**  **Wie häufig haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt 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

- VZET010
- 1  nicht bekannt
  - 1  nie → weiter mit Frage QNED090, S. 23
  - 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

**QZET020**  **Wie viele Zigaretten pro Tag haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt geraucht?**


① nur eine Antwort möglich

- VZET020
- 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

**QZET030**  **Wann nach dem Aufwachen rauchen Sie Ihre erste Zigarette?**


① nur eine Antwort möglich

- VZET030
- 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.

**QZET040**  **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

- VZET040
- 1  nicht bekannt
  - 1  ja
  - 0  nein

**QZET050**  **Auf welche Zigarette würden Sie nicht verzichten wollen?**

① nur eine Antwort möglich

- VZET050
- 1  nicht bekannt
  - 1  die erste am Morgen
  - 0  andere

**QZET060** **Rauchen Sie am Morgen im allgemeinen mehr Zigaretten als am Rest des Tages?**

① nur eine Antwort möglich

- VZET060 -1  nicht bekannt  
 1  ja  
 0  nein

**QZET070** **Kommt es vor, dass Sie Zigaretten rauchen, wenn Sie krank sind und tagsüber im Bett bleiben müssen?**

① nur eine Antwort möglich

- VZET070 -1  nicht bekannt  
 1  ja  
 0  nein

**QZET080** **Total Punkte des/der Klienten/Klientin bei Fragen QZET020 bis QZET070?**

*Bedingung: Alle Fragen von QZET020 bis QZET070 müssen beantwortet sein, d.h. niemals mit „nicht bekannt“. Eingabe fakultativ. Wird bei der Jahresauswertung automatisch berechnet.*

VZET080 Total Punkte:

- VZET081 -1  nicht bekannt

**QNED090** **Haben Sie je eine illegale Substanz injiziert?**

① nur eine Antwort möglich

- VNED090 -1  nicht bekannt  
 1  ja  
 2  nie → weiter mit Frage QZEU010, S.24 bzw. QYEK040, S.26  
 3  möchte nicht antworten

**QNED093** **Haben Sie in den letzten 12 Monaten vor Eintritt eine illegale Substanz injiziert?**

① nur eine Antwort möglich

- VNED093 -1  nicht bekannt  
 1  ja  
 2  nein, nicht in den letzten 12 Monaten → weiter mit Frage QMED096, S.23

**QNED095** **Haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt eine illegale Substanz injiziert?**

① nur eine Antwort möglich

- VNED095 -1  nicht bekannt  
 1  ja  
 2  nein, in den letzten 12 Monaten aber nicht in den letzten 30 Tagen

**QMED096** **Wie alt waren Sie bei der ersten Injektion?**


VMED096 Alter (in Jahren):

- VMED097 -1  nicht bekannt

QNED092  **Haben Sie je eine Nadel oder eine Spritze mit einer anderen Person gemeinsam benutzt?**


① nur eine Antwort möglich

- VNED092 -1  nicht bekannt  
 1  ja  
 2  nie → weiter mit Frage QZEU010, S.24 bzw. QYEK040, S.26  
 3  möchte nicht antworten

QNED094  **Haben Sie in den letzten 12 Monaten vor Eintritt eine Nadel oder eine Spritze mit einer anderen Person gemeinsam benutzt?**

① nur eine Antwort möglich

- VNED094 -1  nicht bekannt  
 1  ja  
 2  nein, nicht in den letzten 12 Monaten → weiter mit Frage QZEU010, S.24 bzw. QYEK040, S.26

QNED098  **Haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt eine Nadel oder eine Spritze mit einer anderen Person gemeinsam benutzt?**


① nur eine Antwort möglich

- VNED098 -1  nicht bekannt  
 1  ja  
 2  nein, in den letzten 12 Monaten aber nicht in den letzten 30 Tagen



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

**Wenn keine Essstörungen,** → weiter mit Frage QYEK040, S. 26

QZEU010  **Welche Form der Essstörung steht bei Eintritt im Vordergrund?**

① nur eine Antwort möglich

- VZEU010 -1  nicht bekannt  
 1  Magersucht (Anorexia nervosa)  
 2  Bulimie (Bulimia nervosa)  
 3  Essattacken bei sonstigen psychischen Störungen  
 4  andere, bitte zusätzlich Frage QZEU011 beantworten

QZEU011 **Um was für eine Essstörung handelt es sich?**

VZEU011





**QZEU020** **Gab es andere Formen von Essstörungen in Ihrer Lebensgeschichte?**

① nur eine Antwort möglich

- VZEU020 -1  nicht bekannt  
 1  nein  
 2  ja, bitte zusätzlich Frage QZEU025 beantworten

**QZEU025** **Falls ja, welche?**

mehrere Antworten möglich

- VZEU025x 1  nicht bekannt  
 VZEU025a 1  Magersucht (Anorexia nervosa)  
 VZEU025b 1  Bulimie (Bulimia nervosa)  
 VZEU025c 1  Essattacken bei sonstigen psychischen Störungen  
 VZEU025d 1  andere

**QZEU030** **Welches ist Ihr Gewicht (in kg) bei Eintritt?**

VZEU030 Gewicht: ||| kg

- VZEU031 -1  nicht bekannt

**QZEU040** **Welches ist Ihre Körpergröße (in m) bei Eintritt?**

VZEU040 Körpergröße: ||, || m

- VZEU041 -1  nicht bekannt

**QZEU050** **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.

VZEU050 BMI: ||, ||

- VZEU051 -1  nicht bekannt

**QZEU070** **Wie führten Sie die Gewichtsmanipulationen in den letzten 30 Tagen vor Eintritt vorwiegend durch?**

nur zwei Antworten möglich

- VZEU070x 1  nicht bekannt  
 VZEU070y 1  keine Gewichtsmanipulation  
 VZEU070a 1  Vermeidung von hochkalorischen Speisen, Hungern  
 VZEU070b 1  Einnahme von Abführmitteln  
 VZEU070c 1  übertriebene körperliche Aktivität  
 VZEU070d 1  selbstinduziertes Erbrechen  
 VZEU070e 1  Einnahme von Diuretika  
 VZEU070f 1  Einnahme anderer Medikamente  
 VZEU070g 1  anderes, bitte zusätzlich Frage QZEU071 beantworten

**QZEU071** **Um was für (eine) Gewichtsmanipulation(en) handelt es sich?**

VZEU071 \_\_\_\_\_

## D. GESUNDHEIT




Folgende Fragen richten sich an alle Klienten/Klientinnen.

**QYEK040**  **Wurde bei Ihnen schon jemals ein HIV-Test durchgeführt?**


① *nur eine Antwort möglich*

- VYEK040 -1  nicht bekannt  
1  ja  
2  nie  
3  möchte nicht antworten

**QYEK041**  **Wurde auch ein HIV-Test in den letzten 12 Monaten durchgeführt?**


① *nur eine Antwort möglich*

- VYEK041 -1  nicht bekannt  
1  ja  
2  nein, nicht in den letzten 12 Monaten, aber früher  
3  möchte nicht antworten

**QYEK060**  **Wurde bei Ihnen schon jemals ein Hepatitis C-Test durchgeführt?**


① *nur eine Antwort möglich*


- VYEK060 -1  nicht bekannt  
1  ja  
2  nie  
3  möchte nicht antworten

**QYEK061**  **Wurde auch ein Hepatitis C-Test in den letzten 12 Monaten durchgeführt?**

① *nur eine Antwort möglich*


- VYEK061 -1  nicht bekannt  
1  ja  
2  nein, nicht in den letzten 12 Monaten, aber früher  
3  möchte nicht antworten

**QZEK010**  **An welchen körperlichen Krankheiten haben Sie in Ihrem Leben gelitten, die wahrscheinlich als Folge des Konsums psychoaktiver Substanzen anzusehen sind?**

 mehrere Antworten möglich

- VZEK010x 1  nicht bekannt
- VZEK010y 1  keine
- VZEK010a 1  Leberzirrhose
- VZEK010b 1  Fettleber
- VZEK010c 1  Hepatitis B
- VZEK010d 1  Hepatitis C
- VZEK010e 1  andere Hepatitis
- VZEK010f 1  Ösophagusvarizen (Speiseröhrevarizen)
- VZEK010g 1  Gastritis (Magenschleimhautentzündung)
- VZEK010h 1  Pankreatitis (Bauchspeicheldrüsenentzündung)
- VZEK010i 1  Tuberkulose
- VZEK010j 1  Kardiomyopathie (Herzmuskelerkrankung)
- VZEK010k 1  Endokarditis (Entzündung der Herzinnenhaut)
- VZEK010l 1  Herzinsuffizienz (ungenügende Herzleistung)
- VZEK010m 1  Nierenversagen
- VZEK010n 1  AIDS
- VZEK010o 1  Kleinhirnataxie (Störung der Bewegungsabläufe)
- VZEK010p 1  zerebrale Anfälle (z.B. epileptische Anfälle)
- VZEK010q 1  Polyneuropathie (typische Symptome: schmerzhaftes Missempfindungen, Druckempfindlichkeit der Waden, usw.)
- VZEK010r 1  Abszesse
- VZEK010s 1  Hauterkrankungen
- VZEK010t 1  schlechter Zustand der Zähne
- VZEK010u 1  Blutbildveränderungen
- VZEK010v 1  anderes, bitte zusätzlich Frage QZEK011 beantworten 

**QZEK011** **Um was für (eine) Krankheit(en) handelt es sich?**

VZEK011 \_\_\_\_\_ 

QYEP010  
QYEP012**Gab es eine bedeutsame Zeitspanne, in der Sie unter folgenden psychischen Problemen litten?****In Ihrem Leben****In den letzten 12 Monaten**

Hier sollen ernsthafte psychische Störungen erfasst werden. Psychische Probleme, welche als unmittelbare psychotrope Wirkung des Drogen- oder Alkoholkonsums anzusehen sind, werden hier nicht erfasst. Eine bedeutsame Zeitspanne gilt nur für die Items a bis f.

pro Spalte mehrere Antworten möglich

VYEP010x / ...012x	nicht bekannt.....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010y / ...012y	keine .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010a / ...012a	Gefühl von eigener Wertlosigkeit oder von Schuld .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010b / ...012b	schwere Angst- und Spannungszustände.....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010c / ...012c	Schwierigkeiten mit Verständnis oder Gedächtnis .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010d / ...012d	Aufmerksamkeitsstörungen oder Hyperaktivität.....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010e / ...012e	Zwangsgedanken oder – handlungen (oder –rituale) .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010f / ...012f	akute Belastungsreaktion oder Anpassungsstörungen.....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010g / ...012g	Halluzinationen.....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010h / ...012h	Schwierigkeiten, gewalttätiges Verhalten zu kontrollieren .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010i / ...012i	psychische/emotionale Probleme, für welche Medikamente verschrieben worden sind .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010j / ...012j	ernsthafte Suizidgedanken.....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010k / ...012k	Suizidversuche .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>
VYEP010l / ...012l	andere(s) psychische(s) Problem(e) .....	1 <input type="checkbox"/>	.....	1 <input type="checkbox"/>