

Bereich ambulante psychosoziale Suchthilfe (SAMBAD)

Austritt Angehörige

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 VMAB041
- 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

B. SOZIODEMOGRAPHISCHE ANGABEN

Angaben der erschienenen Person

8. Geschlecht VMAC001

- 1 nicht bekannt
1 männlich
2 weiblich

9. Welches ist Ihr Geburtsdatum? VMAC005

Tag ___ Monat ___ Jahr 19__

-1 nicht bekannt VMAC006

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