

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