

## Settore ambulatoriale dell'aiuto psicosociale in materia di dipendenza (SAMBAD)

# Entrata Pazienti

BREVE

Cognome:

Nome:

1. In che data è stato compilato il questionario d'entrata? VMEB001

giorno \_\_|\_\_ mese \_\_|\_\_ anno 20\_\_|\_\_

2. Qual è il numero BUR del Suo centro/della Sua istituzione? VMEB005

\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_

-1  non noto VMEB006

3. Qual è il numero d'identificazione interno della/dell'utente? VZEX005

\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_

4. Codice a 4 lettere della/dell'utente VMEB010

\_\_|\_\_|\_\_|\_\_ (non compilare: il codice viene generato automaticamente)

### A. BASI PER IL TRATTAMENTO

5. E seguito/a per i Suoi propri problemi di dipendenza oppure per i problemi di terzi (parenti, ecc.)? VMEB030

1  propri problemi di dipendenza

2  problemi di terzi (parenti, ecc.)

6. Quando è iniziato/a il trattamento o la consulenza? VMEB040

a inizio del trattamento o della consulenza/entrata:

giorno \_\_|\_\_ mese \_\_|\_\_ anno 20\_\_|\_\_

d autorizzazione (solo per sostituzione o prescrizione di eroina):

giorno \_\_|\_\_ mese \_\_|\_\_ anno 20\_\_|\_\_

g -1  non noto

7. In passato ha già seguito un/dei trattamento/i, o è stato/a preso/a in carico per problemi legati ad una sostanza o per problemi comparabili ad una dipendenza? VNEB050

x  non noto

y  no, mai

a  sì, per problemi legati all'alcol

b  sì, per problemi legati alle droghe

c  sì, per problemi legati ai farmaci

d  sì, per problemi legati al tabacco

e  sì, per comportamenti comparabili ad una dipendenza

8. Ha già seguito un trattamento di sostituzione? VNEB065

-1  non noto

1  no, mai, continuare con la domanda 10

2  sì

9. Che età aveva all'inizio del Suo primo trattamento di sostituzione? VNEB066

età (in anni):

\_\_|\_\_  
VNEB066

-1  non noto

VNEB067

10. Quale ente/organizzazione o professionista ha maggiormente contribuito alla Sua domanda di ammissione nel centro/nell'istituzione attuale? VNEB080

una sola risposta possibile

-1  non noto

1  condanna/provvedimento/autorità giudiziaria/polizia

2  studio medico

3  altra istituzione specializzata nelle dipendenze

4  altro servizio medico, sociale o sanitario

5  istituzione formatrice o educativa

6  nessun'istituzione o professionista implicato/a:  
datore di lavoro

7  nessun'istituzione o professionista implicato/a:  
iniziativa personale, famiglia, amici, ecc.

8  altro, cioè: \_\_\_\_\_

VMEB081

## B. DATI SOCIODEMOGRAFICI

### 11. Sesso

VMEC010

- 1  non noto  
1  maschile  
2  femminile

### 12. Qual è la Sua data di nascita?

VMEC020

giorno \_\_\_ mese \_\_\_ anno 19\_\_\_

-1  non noto

VMEC021

### 13. Qual era il Suo comune di domicilio (comune dove le viene richiesto di pagare le imposte) al momento dell'ammissione?

a numero avviamento postale (solo CH): \_\_\_

VMEC030

b località: \_\_\_\_\_

c cantone (abbreviazione): \_\_\_\_\_

d nazione (se non CH): \_\_\_\_\_

e -1  non noto

### 14. Qual è il Suo stato civile?

VMEC040

- 1  non noto  
1  celibe/nubile  
2  sposato/a  
3  separato/a (giuridicamente)  
4  divorziato/a  
5  vedovo/a  
6  unione registrata

### 15. Qual è la Sua/quale sono le Sue nazionalità?

VNEC050

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

### 16. Ha dei figli?

VNEC067

- 1  non noto  
1  no, nessuno, ⇨ continuare con la domanda 18  
2  sì

### 17. Abita con i Suoi figli?

VNEC088

- 1  non noto  
1  no  
2  sì

### 18. Con chi ha principalmente abitato durante i 30 giorni precedenti l'ammissione?

VNEC060

*una sola risposta possibile*

- 1  non noto  
1  da solo/a  
2  con la famiglia d'origine (genitori, ecc.)  
3  con il/la partner e/o con i figli  
4  con amici o altre persone (senza legame di parentela)  
5  in prigione  
6  istituzione terapeutica/foyer  
7  ospedale/clinica  
8  altro, cioè: \_\_\_\_\_

VMEC061

### 19. Durante i 30 giorni precedenti l'ammissione qual è stata la Sua situazione abitativa predominante?

VNEC070

- 1  non noto  
1  situazione abitativa stabile  
2  situazione abitativa instabile/senza fissa dimora  
3  in prigione  
4  istituzione terapeutica/foyer/ospedale/clinica/altro

### 20. Qual è stata la Sua fonte di reddito principale durante i 30 giorni precedenti l'ammissione?

VNEC080

*una sola risposta possibile*

- 1  non noto  
1  stipendio  
2  risparmi  
3  rendita (AVS/AI o altro tipo di previdenza)  
4  assistenza sociale  
5  assicurazione disoccupazione  
6  sostegno del/della partner  
7  sostegno dei genitori/altri membri della famiglia/amici  
8  spaccio/loschi espedienti  
9  altre entrate illegali  
10  prostituzione  
11  assicurazione d'indennità giornaliera  
12  altra, cioè: \_\_\_\_\_

VMEC081

### 21. Qual era il Suo statuto professionale principale durante i 30 giorni precedenti l'ammissione?

VNEC100

*una sola risposta possibile*

- 1  non noto  
1  attività professionale a tempo pieno (70% o più; anche se in congedo malattia di breve durata)  
2  attività professionale a tempo parziale (anche se in congedo malattia di breve durata)  
3  lavori occasionali (senza impiego fisso)  
4  in formazione (scuola/studio/apprendistato)  
5  senza lavoro, ma alla ricerca di un impiego  
6  senza lavoro, senza ricerca di un impiego perché senza speranza di trovarne uno  
7  rendita (pensione, AVS, risparmi)  
8  incapacità di lavoro (AI/indennità giornaliera)  
9  casalinga/casalingo  
10  altro, cioè: \_\_\_\_\_

VMEC101

### 22. Quale/i formazione/i ha terminato ottenendo un certificato o un diploma?

VNEC120

*più risposte possibili*

- x  non noto  
y  nessuna formazione o una formazione obbligatoria non conclusa  
a  scuola dell'obbligo  
b  formazione professionale preliminare  
c  formazione generale senza maturità  
d  formazione professionale di base, apprendistato, tirocinio  
e  maturità o scuola magistrale  
f  formazione professionale superiore  
g  scuola universitaria professionale o università  
h  dottorato o abilitazione

### 23. Qual è la Sua posizione professionale (o qual'era nel Suo ultimo impiego)?

VYEF010

*una sola risposta possibile*

- 1  non noto  
1  senza attività professionale  
2  apprendista, praticante  
3  manovale, operaio ausiliario  
4  operaio con formazione pratica  
5  operaio con una formazione certificata (AFC o equivalente)  
6  caposquadra  
7  impiegato/a non qualificato/a  
8  impiegato/a qualificato/a, quadro medio  
9  impiegato/a con funzione direttiva, quadro superiore  
10  indipendente  
11  scolaro/a, studente  
12  altra posizione, cioè: \_\_\_\_\_

VZEF011

### 24. La presa in carico è conseguente ad una misura giudiziaria?

*una sola risposta possibile*

VYER040

- 1  non noto  
1  no, nessuna misura  
2  sospensione del procedimento, rinuncia all'azione penale, avvertimento (art. 19a c. 2 LStup)  
3  sì, consecutiva ad una misura

## C. ASPETTI LEGATI AL PROBLEMA

## 25. A. Quali sostanze o quali comportamenti comparabili ad una dipendenza sono un problema?

VNED070

più risposte possibili

-1 <input type="radio"/> problemi non noti		VNED070x
alcol	a <input type="checkbox"/>	
<b>oppioidi</b>		
eroina	ba <input type="checkbox"/>	
metadone (abuso; uso terapeutico escluso)	bb <input type="checkbox"/>	
buprenorfina (abuso; uso terapeutico escluso)	bc <input type="checkbox"/>	
fentanyl (abuso; uso terapeutico escluso)	bd <input type="checkbox"/>	
altri oppioidi, cioè: _____	be <input type="checkbox"/>	VNED071be
<b>cocaina</b>		
cocaina sotto forma di polvere	ca <input type="checkbox"/>	
crack	cb <input type="checkbox"/>	
altra forma di cocaina, cioè: _____	cc <input type="checkbox"/>	VNED071cc
<b>altri stimolanti</b>		
anfetamine	da <input type="checkbox"/>	
metanfetamine (crystal meth, ice, pillole thai)	db <input type="checkbox"/>	
MDMA e sostanze simili (ecstasy)	dc <input type="checkbox"/>	
catinoni sintetici (mefedrone, methylene, metcatinone/efedrone, MDPV, metedrone)	dd <input type="checkbox"/>	
altri stimolanti, cioè: _____	de <input type="checkbox"/>	VNED071de
<b>ipnotici/sedativi</b>		
barbiturici (abuso; uso terapeutico escluso)	ea <input type="checkbox"/>	
benzodiazepine (abuso; uso terapeutico escluso)	eb <input type="checkbox"/>	
GHB/GBL	ec <input type="checkbox"/>	
altri sonniferi/tranquillanti, cioè: _____	ed <input type="checkbox"/>	VNED071ed
<b>allucinogeni</b>		
LSD	fa <input type="checkbox"/>	
ketamina	fb <input type="checkbox"/>	
altri allucinogeni, cioè: _____	fc <input type="checkbox"/>	VNED071fc
sostanze volatili	g <input type="checkbox"/>	
canapa	h <input type="checkbox"/>	
tabacco	i <input type="checkbox"/>	
altre sostanze (tutti i tipi), cioè: _____	j <input type="checkbox"/>	VNED071j

**comportamenti comparabili ad una dipendenza**

gioco patologico	ka <input type="checkbox"/>	
dipendenza al computer o a Internet	kb <input type="checkbox"/>	
disturbi alimentari	kc <input type="checkbox"/>	
altri problemi comparabili ad una dipendenza (tutti i tipi), cioè: _____	kd <input type="checkbox"/>	VNED071kd

## B. Durante i 30 giorni precedenti l'ammissione (risp. prima della disintossicazione o dell'incarcerazione), a quale frequenza ha consumato la/le sostanza/e problematica/che?

VNED073

una sola risposta possibile per riga

ogni giorno	4-6 giorni la settimana	2-3 giorni la settimana	max. 1 giorno la settimana	nessun consumo 30 giorni precedenti	non noto
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
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. Durante i 30 giorni precedenti l'ammissione, a quale frequenza si è/sono manifestato/i il Suo/i Suoi comportamento/i comparabile/i ad una dipendenza?

ogni giorno	4-6 giorni la settimana	2-3 giorni la settimana	max. 1 giorno la settimana	nessuna manifestazione 30 giorni precedenti	non noto
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>

## C. Quale sostanza o quale comportamento comparabile ad una dipendenza rappresenta il principale problema?

VNED010

una sola risposta possibile

-1 <input type="radio"/> problema principale non noto	
1 <input type="radio"/>	
2 <input type="radio"/>	
3 <input type="radio"/>	
4 <input type="radio"/>	
5 <input type="radio"/>	
6 <input type="radio"/>	
7 <input type="radio"/>	
8 <input type="radio"/>	
9 <input type="radio"/>	
10 <input type="radio"/>	
11 <input type="radio"/>	
12 <input type="radio"/>	
13 <input type="radio"/>	
14 <input type="radio"/>	
15 <input type="radio"/>	
16 <input type="radio"/>	
17 <input type="radio"/>	
18 <input type="radio"/>	
19 <input type="radio"/>	
20 <input type="radio"/>	
21 <input type="radio"/>	
22 <input type="radio"/>	
23 <input type="radio"/>	
24 <input type="radio"/>	
25 <input type="radio"/>	

26 <input type="radio"/>
27 <input type="radio"/>
28 <input type="radio"/>
29 <input type="radio"/>

**26. L'utente/la utente presenta dei disturbi dovuti all'uso di sostanze psicoattive multiple secondo la CIM-10?** VNED015

(la principale sostanza problematica non è definita con certezza)

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  no, ⇒ continuare con la domanda 28

**27. Per quale combinazione di sostanze si caratterizzano i disturbi dovuti all'uso di sostanze psicoattive multiple?** VNED016

almeno due risposte

- x  non noto
- a  alcol
- b  oppioidi (eroina, metadone, codeina, ecc.)
- c  cocaina o derivati
- d  altri stimolanti (anfetamine, MDMA, metanfetamine, ecc.)
- e  sonniferi/tranquillanti (benzodiazepine ecc.)
- f  allucinogeni (LSD, ketamina, ecc.)
- g  sostanze volatili
- h  canapa
- i  tabacco
- j  altra sostanza

**28. Prima della Sua ammissione, la Sua cura di disintossicazione o la Sua detenzione, qual era la modalità di somministrazione predominante della principale sostanza problematica?** VNED030

- 1  non noto
- 1  iniezione
- 2  fumo/inalazione
- 3  ingestione (mangiare/bere)
- 4  sniffare
- 5  altro, cioè: \_\_\_\_\_

VNED031

**29. A che età ha consumato per la prima volta la principale sostanza problematica?**

età (in anni): \_\_\_\_\_ -1  non noto  
VMED040 VMED041

oppure ↪

**30. A che età è apparso per la prima volta il comportamento comparabile ad una dipendenza?**

età (in anni): \_\_\_\_\_ -1  non noto  
VMED045 VMED046

**31. Che età aveva quando il Suo consumo è diventato problematico?**

età (in anni): \_\_\_\_\_ -1  non noto  
VMED060 VMED061

oppure ↪

**32. Che età aveva quando il Suo comportamento comparabile ad una dipendenza è diventato problematico?**

età (in anni): \_\_\_\_\_ -1  non noto  
VMED065 VMED066

**33. Ha già fatto uso di una droga illegale tramite iniezione?** VNED090

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  mai, ⇒ continuare con la domanda 40
- 3  non vuole rispondere

**34. Durante i 12 mesi precedenti l'ammissione ha fatto uso di una droga illegale tramite iniezione?** VNED093

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  no, non negli ultimi 12 mesi, ⇒ continuare con la domanda 36

**35. Durante i 30 giorni precedenti l'ammissione ha fatto uso di una droga illegale tramite iniezione?** VNED095

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  no, negli ultimi 12 mesi ma non negli ultimi 30 giorni

**36. Che età aveva al momento della prima iniezione?**

età (in anni): \_\_\_\_\_ -1  non noto  
VMED096 VMED097

**37. Si è già iniettato/a una droga illegale con una siringa/un ago già usato/a da un'altra persona?** VNED092

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  mai, ⇒ continuare con la domanda 40
- 3  non vuole rispondere

**38. Durante i 12 mesi precedenti l'ammissione, si è iniettato una droga illegale con una siringa/un ago già usato/a da un'altra persona?** VNED094

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  no, non negli ultimi 12 mesi, ⇒ continuare con la domanda 40

**39. Durante i 30 giorni precedenti l'ammissione, si è iniettato una droga illegale con una siringa/un ago già usato/a da un'altra persona?** VNED098

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  no, negli ultimi 12 mesi ma non negli ultimi 30 giorni

## D. SALUTE

**40. Ha già effettuato un test di depistaggio per il virus HIV?** VYEK040

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  mai, ⇒ continuare con la domanda 43
- 3  non vuole rispondere

**41. Ha effettuato un test di depistaggio per il virus HIV anche negli ultimi 12 mesi?** VYEK041

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  no, non negli ultimi 12 mesi, ma prima
- 3  non vuole rispondere

**42. Qual è il Suo statuto HIV?** VYEK042

- 1  non noto
- 1  test HIV positivo per la prima volta prima degli ultimi 12 mesi
- 2  test HIV positivo per la prima volta nel corso degli ultimi 12 mesi
- 3  test HIV negativo

**43. Ha già effettuato un test di depistaggio per l'epatite C?** VYEK060

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  mai, ⇒ continuare con le domande F
- 3  non vuole rispondere

**44. Ha effettuato un test di depistaggio per l'epatite C anche negli ultimi 12 mesi?** VYEK061

- 1  non noto
- 1  sì
- 2  no, non negli ultimi 12 mesi, ma prima
- 3  non vuole rispondere

**45. Qual è il Suo statuto epatite C?** VYEK062

- 1  non noto
- 1  test epatite C positivo per la prima volta prima degli ultimi 12 mesi
- 2  test epatite C positivo per la prima volta nel corso degli ultimi 12 mesi
- 3  test epatite C negativo

## F. DATI

**Da quale fonte provengono principalmente le informazioni contenute nel questionario d'entrata?** VMED100

*una sola risposta possibile*

- 1  informazioni fornite dalla/dall'utente
- 2  informazioni fornite dalla principale persona curante

**Il questionario d'entrata è stato compilato fino a quest'ultima domanda?** VMED105

*una sola risposta possibile*

- 1  sì
- 2  no