

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

Uscita Pazienti

STANDARD

Cognome:

Nome:

1. In che data è stato compilato il questionario d'uscita? VMAB001

giorno ___ mese ___ anno 20___

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

VMAB005

-1 non noto

VMAB006

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

VZAX005

4. Codice a 4 lettere della/dell'utente VMAB010

 (non compilare: il codice viene generato automaticamente)

A. BASI PER IL TRATTAMENTO

5. E stato/a seguito per i Suoi propri problemi di dipendenza oppure per i problemi di terzi (parenti, ecc.)? VMAB030

- 1 propri problemi di dipendenza
2 problemi di terzi (parenti, ecc.)

6. A partire da quale data si considera concluso/a il trattamento o la consulenza? VMAB020

giorno ___ mese ___ anno 20___

7. Qual è la ragione principale della fine del trattamento o della consulenza? VMAB040

una sola risposta possibile

-1 non noto

- 1 conclusione regolare del trattamento/consulenza senza passaggio verso un centro/un'istituzione specializzato/a in dipendenze
2 conclusione regolare del trattamento/consulenza con passaggio verso un centro/un'istituzione specializzato/a in dipendenze, cioè:

-1 non noto

VMAB041

- 1 trattamento/terapia residenziale
2 presa in carico in una struttura di giorno/clinica di giorno
3 trattamento/terapia ambulatoriale
4 appartamento protetto
5 altro centro/altra istituzione specializzato/a

3 cambiamento di domicilio4 ospedalizzazione5 incarcerazione6 perdita di contatto, da quanti giorni?numero di giorni:

VMAB042

7 conclusione del trattamento per richiesta esplicita della/dell'utente o del centro/ dell'istituzione8 decesso, qual è la causa del decesso?-1 non noto

VMAB044

- 1 suicidio
2 incidente
3 malattia
4 overdose o intossicazione acuta
5 altra causa di decesso, cioè: _____

VMAB045

9 altra ragione per la fine del trattamento o della consulenza,

cioè: _____

VMAB046

8. Durante il trattamento o la consulenza, ha partecipato a un programma di trattamento di sostituzione o Le è stata prescritta dell'eroina? VMAB050
-1 non noto1 no2 sì, quale?-1 non noto

VMAB055

1 eroina2 metadone3 altri oppioidi4 altre sostanze
9. E' previsto che segua un programma di sostituzione o di prescrizione d'eroina immediatamente dopo la fine del trattamento o della consulenza? VMAB060
-1 non noto1 no2 sì: prescrizione d'eroina3 sì: trattamento di sostituzione (metadone, Subutex®, ecc.)
10. Una post-assistenza è prevista e già organizzata? VZAJ010
-1 non noto1 no2 sì, cioè: (più risposte possibili)x non noto

VZAJ015

a appartamento protetto dell'istituzioneb servizio di post-assistenza dell'istituzionec appartamento protetto esternod servizio di post-assistenza esternoe centro di consulenza per problemi inerenti all'alcolf centro di consulenza per problemi inerenti alle drogheg altri centri di consulenzah gruppo di autoaiutoi gruppo di precedenti utenti del centro/dell'istituzionej altro/i, cioè: _____

VZAJ016

B. DATI SOCIODEMOGRAFICI

11. Sesso VMAC001
1 maschile-1 non noto2 femminile
12. Qual è la Sua data di nascita? VMAC005

giorno ___ mese ___ anno 19___

-1 non noto

VMAC006

13. Al momento dell'uscita, qual è il Suo comune di domicilio (comune dove le viene richiesto di pagare le imposte)? VMAC010
a numero avviamento postale (solo CH):

b località: _____

c cantone (abbreviazione): _____

d nazione (se non CH): _____

e -1 non noto

14. Qual è il Suo stato civile? VMAC020

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

15. Con chi abita al momento dell'uscita? VNAC030

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: _____

VMAC031

16. Qual è la Sua situazione abitativa al momento dell'uscita?

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

VNAC040

17. Che tipo di relazione di coppia vive al momento dell'uscita?

una sola risposta possibile

VZAS010

- 1 non noto
- 1 senza partner, solo/a
- 2 relazione/i occasionale/i
- 3 relazione fissa, vivendo separatamente
- 4 relazione fissa, vivendo insieme

18. Al momento della Sua uscita, in che misura è soddisfatto/a della Sua relazione/delle sue relazioni, rispettivamente del fatto di non avere un/una partner al momento? VYAS015

una sola risposta possibile

- 1 non noto
- 1 molto soddisfatto/a
- 2 soddisfatto/a
- 3 piuttosto soddisfatto/a
- 4 piuttosto insoddisfatto/a
- 5 insoddisfatto/a
- 6 molto insoddisfatto/a

19. Al momento dell'uscita, ha dei familiari, degli amici o dei conoscenti su cui può contare e che Le presterebbero aiuto e assistenza? VZAS020

- 1 non noto
- 1 no, nessuno
- 2 sì

20. Qual è la Sua fonte di reddito principale al momento dell'uscita?

una sola risposta possibile

VNAC050

- 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: _____

VMAC051

21. Qual è il Suo statuto professionale principale al momento dell'uscita? VNAC060

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: _____

VMAC061

22. Durante il trattamento o la consulenza, ha iniziato e/o continuato una o più formazioni? VNAC068

più risposte possibili

- x non noto
- y no, nessuna
- a sì, iniziata
- b sì, continuata

23. Durante il trattamento o la consulenza, ha abbandonato, sospeso o terminato, con l'ottenimento di un certificato o di un diploma, una o più formazioni? VNAC069

più risposte possibili

- x non noto
- y proseguimento della formazione dopo l'uscita
- a formazione sospesa
- b formazione abbandonata
- c formazione conclusa

24. Qual è la Sua posizione professionale al momento dell'uscita?

una sola risposta possibile

VZAF010

- 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: _____

VZAF011

25. Ha dei debiti al momento dell'uscita? VYAF030

- 1 non noto
- 0 debiti per un ammontare sconosciuto
- 1 nessun debito
- 2 fino a 5000 CHF
- 3 da 5001 a 10 000 CHF
- 4 da 10 001 a 25 000 CHF
- 5 da 25 001 a 50 000 CHF
- 6 da 50 001 a 100 000 CHF
- 7 più di 100 000 CHF

C. ASPETTI LEGATI AL PROBLEMA

26. A. Quali sostanze o quali comportamenti comparabili ad una dipendenza sono un problema al momento dell'uscita?

VNAD010

più risposte possibili

x problemi non noti
y nessuno

alcol	a	<input type="checkbox"/>	
oppioidi			
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"/>	VNAD011be
cocaina			
cocaina sotto forma di polvere	ca	<input type="checkbox"/>	
crack	cb	<input type="checkbox"/>	
altra forma di cocaina, cioè: _____	cc	<input type="checkbox"/>	VNAD011cc
altri stimolanti			
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, methylone, metcatinone/efedrone, MDPV, metedrone)	dd	<input type="checkbox"/>	
altri stimolanti, cioè: _____	de	<input type="checkbox"/>	VNAD011de
ipnotici/sedativi			
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"/>	VNAD011ed
allucinogeni			
LSD	fa	<input type="checkbox"/>	
ketamina	fb	<input type="checkbox"/>	
altre sostanze (tutti i tipi), cioè: _____	fc	<input type="checkbox"/>	VNAD011fc
sostanze volatili			
canapa	h	<input type="checkbox"/>	
tabacco	i	<input type="checkbox"/>	
altre sostanze (tutti i tipi), cioè: _____	j	<input type="checkbox"/>	VNAD011j

comportamenti comparabili ad una dipendenza

gioco patologico	ka	<input type="checkbox"/>	
dipendenza al computer o/e 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"/>	VNAD011kd

B. Durante i 30 giorni precedenti l'uscita, a quale frequenza ha consumato le sostanze problematiche?

VNAD015

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"/>

D. Durante i 30 giorni precedenti l'uscita, a quale frequenza si sono manifestati i Suoi comportamenti comparabili 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"/>

27. Durante i 30 giorni precedenti l'uscita si è iniettato una sostanza illegale? VMAD030

- 1 non noto
1 sì
2 no

28. Nel corso del trattamento o della consulenza, quante volte ha vissuto un periodo di ricaduta concernente i Sui problemi di dipendenza? VYAZ010

- 1 non noto
1 mai, ⇒ continuare con la domanda 30
2 una volta
3 due volte
4 tre o quattro volte
5 cinque volte o più

29. Di quale/i sostanza/e o di quale/i comportamento/i comparabile/i ad una dipendenza si trattava al momento di questo/i periodo/i di ricaduta? VYAZ020

più risposte possibili

- 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 altre sostanze, cioè: _____

VYAZ021j

- k gioco patologico
l dipendenza al computer e/o a Internet
m disturbi alimentari
n altro/i problema/i comparabile/i ad una dipendenza

ciò: _____

VYAZ021n

30. A che obiettivo di consumo mira quanto alla principale sostanza problematica al momento dell'uscita? VZA0010

una sola risposta possibile

- 1 non noto
1 astinenza definitiva
2 astinenza limitata nel tempo
3 consumo controllato
4 non è prevista nessuna limitazione del consumo
5 nessuna decisione finora
6 altro, cioè: _____

VZA0011

31. Durante i 30 giorni precedenti l'uscita a quale frequenza ha fumato tabacco? VZAT010

- 1 non noto
1 mai, ⇒ continuare con la domanda 33
2 1 giorno la settimana o meno
3 2-3 giorni la settimana
4 4-6 giorni la settimana
5 una volta al giorno
6 più volte al giorno

32. Quante sigarette al giorno ha fumato durante i 30 giorni precedenti l'uscita? VZAT020

- 1 non noto
0 0-10 sigarette al giorno
1 11-20 sigarette al giorno
2 21-30 sigarette al giorno
3 31 sigarette al giorno o più

33. Dal punto di vista della persona curante qual è il pronostico per l'evoluzione futura dei problemi concernenti la principale sostanza problematica o il comportamento comparabile ad una dipendenza? VZAG010

- 1 non può essere stimato
1 pronostico molto positivo
2 pronostico positivo
3 pronostico piuttosto negativo
4 pronostico negativo

F. DATI

Da quale fonte provengono principalmente le informazioni contenute nel questionario d'uscita? VMAD040

una sola risposta possibile

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

Il questionario d'uscita è stato compilato fino a quest'ultima domanda? VMAD050

una sola risposta possibile

- 1 sì
2 no