



## C. PROBLEMBEZOGENE ASPEKTE

### 12. A. Welche Substanzen bzw. suchtähnliche Verhaltensweisen stellen zur Zeit des Austritts Probleme dar?

VNAD010

mehrere Antworten möglich

- x  Probleme nicht bekannt  
y  keine

Alkohol	a	<input type="checkbox"/>	
<b>Opioide</b>			
Heroin	ba	<input type="checkbox"/>	
Methadon (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	bb	<input type="checkbox"/>	
Buprenorphin (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	bc	<input type="checkbox"/>	
Fentanyl (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	bd	<input type="checkbox"/>	
andere Opioide, nämlich: _____	be	<input type="checkbox"/>	VNAD011be
<b>Kokain</b>			
Kokain-Pulver	ca	<input type="checkbox"/>	
Crack-Kokain	cb	<input type="checkbox"/>	
anderer Kokain-Typ, nämlich: _____	cc	<input type="checkbox"/>	VNAD011cc
<b>andere Stimulanzien</b>			
Amphetamine	da	<input type="checkbox"/>	
Methamphetamine (Crystal Meth, Ice, Thai-Pillen)	db	<input type="checkbox"/>	
MDMA und verwandte Stoffe (Ecstasy)	dc	<input type="checkbox"/>	
Synthetische Cathinone (Mephedron, Methylon, Methcathinon/Ephedron, MDPV, Methedron)	dd	<input type="checkbox"/>	
andere Stimulanzien, nämlich: _____	de	<input type="checkbox"/>	VNAD011de
<b>Hypnotika/Sedativa</b>			
Barbiturate (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	ea	<input type="checkbox"/>	
Benzodiazepine (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	eb	<input type="checkbox"/>	
GHB/GBL	ec	<input type="checkbox"/>	
andere Schlafmittel/Beruhigungsmittel, nämlich: _____	ed	<input type="checkbox"/>	VNAD011ed
<b>Halluzinogene</b>			
LSD	fa	<input type="checkbox"/>	
Ketamin	fb	<input type="checkbox"/>	
andere Halluzinogene, nämlich: _____	fc	<input type="checkbox"/>	VNAD011fc
flüchtige Stoffe	g	<input type="checkbox"/>	
Cannabis	h	<input type="checkbox"/>	
Tabak	i	<input type="checkbox"/>	
andere Substanzen (alle Typen), nämlich: _____	j	<input type="checkbox"/>	VNAD011j

### suchtähnliche Verhaltensweisen

Glücksspielsucht	ka	<input type="checkbox"/>	
Computer- bzw. Internetsucht	kb	<input type="checkbox"/>	
Essstörungen	kc	<input type="checkbox"/>	
andere suchtähnliche Verhaltensweisen (alle Typen), nämlich: _____	kd	<input type="checkbox"/>	VNAD011kd

### B. Wie häufig konsumierten Sie die Problemsubstanzen in den letzten 30 Tagen vor Austritt?

VNAD015

nur eine Antwort möglich pro Zeile

	täglich	4-6 Tg/Woche	2-3 Tg/Woche	max. 1 Tg/Woche	kein Konsum in letzten 30 Tg	nicht bekannt
Alkohol	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Heroin	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Methadon (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Buprenorphin (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Fentanyl (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Opioide, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Kokain-Pulver	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Crack-Kokain	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
anderer Kokain-Typ, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Amphetamine	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Methamphetamine (Crystal Meth, Ice, Thai-Pillen)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
MDMA und verwandte Stoffe (Ecstasy)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Synthetische Cathinone (Mephedron, Methylon, Methcathinon/Ephedron, MDPV, Methedron)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Stimulanzien, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Barbiturate (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Benzodiazepine (missbräuchlich; therapeut. Anwendung ausgeschl.)	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
GHB/GBL	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Schlafmittel/Beruhigungsmittel, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
LSD	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Ketamin	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Halluzinogene, nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
flüchtige Stoffe	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Cannabis	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Tabak	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere Substanzen (alle Typen), nämlich: _____	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. Wie häufig traten die suchtähnlichen Verhaltensweisen in den letzten 30 Tagen vor Austritt auf?

	täglich	4-6 Tg/Woche	2-3 Tg/Woche	max. 1 Tg/Woche	kein Auftreten in letzten 30 Tg	nicht bekannt
Glücksspielsucht	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Computer- bzw. Internetsucht	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
Essstörungen	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>
andere suchtähnliche Verhaltensweisen (alle Typen), nämlich: _____	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	-1 <input type="radio"/>