

# Eintrittsfragebogen für Klientinnen und Klienten in heroingestützter Behandlung

Version 4.2rr

## Hinweise zum Ausfüllen

- Bitte füllen Sie den Eintrittsfragebogen in den ersten zwei Wochen nach Eintritt des Klienten/ der Klientin aus.
- Handelt es sich um einen Übertritt aus einer anderen HeGeBe-Institution oder einen Wiedereintritt in dieselbe Institution nach einem Unterbruch von weniger als 6 Monaten seit dem Austritt, brauchen Sie nicht den gesamten Fragebogen auszufüllen. Füllen Sie bitte Seite 2 (administrative Angaben) sowie das Eintrittsdatum (VMEB040a), das Geschlecht (VMEC010), das Geburtsdatum (VMEC020) und die Behandlungserfahrung (QNEB050) aus. Bei Übertritten aus anderen Behandlungen füllen Sie bitte den gesamten Fragebogen aus.
- Auch für Klienten und Klientinnen, die weniger als eine Woche lang in der Institution bleiben, sind möglichst viele Fragen auszufüllen.
- Gehen Sie bitte jede Frage einzeln durch und kreuzen Sie die entsprechenden Antwortkästchen an bzw. füllen Sie die Antwortfelder aus.
- Bei einigen Fragen ist die jeweilige Zeitspanne (30 Tage bzw. 6 Monate) zu beachten.
- Nähere Erläuterungen zu einzelnen Fragen finden Sie im Manual
- Bei Antworten mit 0 (Null), bitte eine 0 schreiben und nicht einfach durchstreichen oder leer lassen.

## Erklärung der Zeichen

- ① Nur eine Antwort möglich
- M Mehrere Antworten möglich
- 📄 Fragen, die von der behandelnden Person ausgefüllt werden
- 👤 Fragen, die zusammen mit dem Klienten/ der Klientin ausgefüllt werden. Es wird nach der Einschätzung des Klienten/ der Klientin gefragt.

## Kontakt

- Sucht Schweiz
- 021 321.29 59 (Projektleitung act-info-HeGeBe)
- @, www ggmel@suchtschweiz.ch; <http://www.suchtschweiz.ch/forschung/>
- ✉ / 📦 Post: Sucht Schweiz, Av. Louis-Ruchonnet 14, 1003 Lausanne

## Administrative Angaben

QMEB001  **Wann wurde der Eintrittsfragebogen (bzw. die Übertrittsangaben) ausgefüllt?**

VMEB001 Tag/Monat/Jahr: 

--	--

 | 

--	--

 | 

--	--	--	--

QZEX005  **Personencode des Klienten/ der Klientin** *(siehe auch Manual)*

VZEX005 

--	--	--	--	--	--

⏟  
Institutionscode⏟  
Laufnummer

QMEB010  **4-Buchstaben-Code des Klienten/der Klientin** *(siehe Manual oder Code Generator)*

VMEB010 

--	--	--	--

QYEB015  **Liegt ein Über- oder Wiedereintritt vor?**

- VYEB015
- 1  nicht bekannt
  - 2  nein
  - 3  ja, nämlich:
    - 1  Wiedereintritt
    - 2  Übertritt, aus dieser HeGeBe-Institution:  

---
- VYEB018ca

VYEB018

VYEB019 Wie lange war der Unterbruch? (ca.) 

--	--	--	--

 Tage

VYEX005 Früherer Personencode: 

--	--	--	--	--	--

Bei einem Über- oder Wiedereintritt nach weniger als 6 Monaten Unterbruch füllen Sie den Fragebogen bitte bis hier aus.

## Behandlungsgrundlagen

QMEB040  **Wann begann die Behandlung, Beratung oder Betreuung? (Erster Heroinbezug)**

*Als Eintritt gilt ein Neueintritt oder ein Wiedereintritt nach einem Kontaktverlust von mindestens 6 Monaten*

VMEB040a Tag/Monat/Jahr: 

--	--

 | 

--	--

 | 

--	--	--	--

 **Bewilligung**

VMEB040d Tag/Monat/Jahr: 

--	--

 | 


--	--

 | 

--	--	--	--

VMEB040g -1  Bewilligungsdatum nicht bekannt

QYEB041  **Wurde der Fragebogen zusammen mit dem/der Klienten/Klientin ausgefüllt?**

VYEB041  nur eine Antwort möglich

- 1  ja
- 2  nein

QYEB090

**Welches ist die vorgesehene Applikationsart?**

mehrere Antworten möglich

VYEB090x

nicht bekannt

VYEB090a

Heroin i.v.

VYEB090b

Heroin p.o.

VYEB090c

Heroin i.m.

QNEB050

**Haben Sie bisher Behandlungen, Beratungen oder Betreuungen wegen Substanzproblemen oder suchtähnlichen Verhaltensweisen beansprucht?**

mehrere Antworten möglich

VNEB050x

nicht bekannt

VNEB050y

nein, nie

VNEB050a

ja, wegen Alkoholproblemen

VNEB050b

ja, wegen Drogenproblemen

VNEB050c

ja, wegen Medikamentenproblemen

VNEB050d

ja, wegen Tabakproblemen

VNEB050e

ja, wegen suchtähnlichen Verhaltensweisen

QYEB050

**Welche Behandlungen wegen Opiatproblemen haben Sie bereits unternommen? Wenn keine Behandlung erfolgte, „00“ angeben.**

-1

VYEB050x

nicht bekannt

Anzahl  
Behandlungen

Alter bei erster  
Behandlung

Alter bei erster  
Behandlung  
nicht bekannt

VYEB050aN  
VYEB066

Substitution: Methadon, Subutex® u.a.



-1  VYEB067

VYEB050bN  
VYEB050ba

Heroingestützte Behandlung



-1  VYEB050bc

VYEB050cN

stationäre Therapie wegen Opiatproblemen

VYEB050dN

Entzugsbehandlung wegen Opiatproblemen

VYEB050eN

andere Behandlung wegen Opiatproblemen

--	--



VYEB050eT

welche: \_\_\_\_\_

QNEB080

**👤 Welche Instanz oder Fachperson war am stärksten an der Vermittlung bzw. Zuweisung an die gegenwärtige Stelle/ Institution beteiligt?**

① nur eine Antwort möglich

VNEB080

- 1  nicht bekannt
- 1  Verurteilung/Massnahme/Justizbehörde/Polizei
- 2  Arztpraxis
- 3  andere auf Suchtprobleme spezialisierte Einrichtung
- 4  andere Gesundheitsdienste, medizinische oder soziale Dienste
- 5  ausbildende oder erzieherische Einrichtung
- 6  keine Instanz oder Fachperson beteiligt: Arbeitgeber
- 7  keine Instanz oder Fachperson beteiligt: eigene Initiative, Familie, Freunde usw.
- 8  andere:

VMEB081

**Soziodemographische Angaben**

QMEC010

**📄 Geschlecht**

① nur eine Antwort möglich

VMEC010

- 1  nicht bekannt
- 1  männlich
- 2  weiblich

QMEC020

**👤 Welches ist Ihr Geburtsdatum?**

VMEC021

- 1  nicht bekannt

VMEC020

Tag/Monat/Jahr:

QMEC030

**👤 Welchen letzten auf der Einwohnerkontrolle gemeldeten Wohnsitz hatten Sie bei Eintritt?**

VMEC030e

- 1  nicht bekannt

VMEC030a

Postleitzahl (nur CH):

VMEC030b

Ort: \_\_\_\_\_

VMEC030c

Kanton (Kürzel):

VMEC030d

Land: \_\_\_\_\_

QNEC050

**👤 Welche Staatsangehörigkeit(en) haben Sie?**

mehrere Antworten möglich

VNEC050yy  nicht bekannt

VNEC050ch  Schweiz

VNEC050AL  Albanien

VNEC050DZ  Algerien

VNEC050BA  Bosnien-Herzegowina

VNEC050DE  Deutschland

VNEC050FR  Frankreich

VNEC050GR  Griechenland

VNEC050IT  Italien

VNEC050XK  Kosovo

VNEC050HR  Kroatien

VNEC050MA  Marokko

VNEC050MK  Mazedonien

VNEC050ME  Montenegro

VNEC050AT  Österreich

VNEC050PT  Portugal

VNEC050RS  Serbien

VNEC050ES  Spanien

VNEC050TR  Türkei

andere:

\_\_\_\_\_ VNEC050x

(ev. weitere:)

\_\_\_\_\_ (VNEC052)

QMEC040

**👤 Was ist Ihr Zivilstand?**

① nur eine Antwort möglich

VMEC040

-1  nicht bekannt

1  ledig

2  verheiratet

3  getrennt (gerichtlich)

4  geschieden

5  verwitwet

6  registrierte Partnerschaft

QNEC060

**👤 Mit wem haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt vorwiegend gewohnt?**

① nur eine Antwort möglich

VNEC060

-1  nicht bekannt

1  allein

2  mit der Herkunftsfamilie (Eltern, Elternteil, usw.)

3  mit Partner/Partnerin und/oder mit Kind(ern) (verheiratet, unverheiratet, alleinerziehend)

4  mit Freunden oder anderen Personen (ohne Verwandtschaftsverhältnis)

5  in Haft

6  in therapeutischer Einrichtung/Wohnheim

7  in Spital/Klinik

8  anderes: \_\_\_\_\_


VMEC061

QNEC067

**👤 Haben Sie eigene Kinder/Adoptivkinder?**

① nur eine Antwort möglich

VNEC067

- 1  nicht bekannt
- 1  nein, keine
- 2  ja 

QNEC068

**👤 Falls ja, wohnen Sie mit Ihren Kindern/Ihrem Kind?**

① nur eine Antwort möglich

VNEC068

- 1  nicht bekannt
- 1  nein, mit keinem
- 2  ja

QNEC070

**👤 Wie haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt vorwiegend gewohnt?**

① nur eine Antwort möglich

VNEC070

- 1  nicht bekannt
- 1  stabile Wohnsituation (z.B. eigene Wohnung, eigenes Haus, Untermiete)
- 2  instabile Wohnsituation und /oder obdachlos (z.B. Gasse, Hopping, Notunterkunft, Hotel, Pension)
- 3  in Haft
- 4  in therapeutischer Einrichtung/Wohnheim/Spital/Klinik/anderes

QNEC080

**👤 Wie haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt Ihren Lebensunterhalt vorwiegend bestritten?**

① nur eine Antwort möglich

VNEC080

- 1  nicht bekannt
- 1  Erwerbseinkommen
- 2  Ersparnisse
- 3  Rente (AHV, IV und andere Altersvorsorge)
- 4  Sozialhilfe/Fürsorge
- 5  Arbeitslosenversicherung (inkl. Einkommen aus Beschäftigungsprogrammen)
- 6  durch Partner/Partnerin
- 7  durch Eltern/Familienmitglieder/FreundInnen
- 8  dealen/Kleinhandel mit Drogen
- 9  andere illegale Einkünfte
- 10  anschaffen gehen/ Prostitution
- 11  Taggeldversicherung
- 12  anderes: \_\_\_\_\_

VMEC081

QNEC085

**👤 Gab es weitere Formen des Lebensunterhaltes in den letzten 30 Tagen vor Eintritt?**

mehrere Antworten möglich

VNEC085x

nicht bekannt

VNEC085y

keine

VNEC085a

Erwerbseinkommen

VNEC085b

Ersparnisse

VNEC085c

Rente (AHV, IV und andere Altersvorsorge)

VNEC085d

Sozialhilfe/Fürsorge

VNEC085e

Arbeitslosenversicherung

VNEC085f

durch Partner/Partnerin

VNEC085g

durch Eltern/Familienmitglieder/FreundInnen

VNEC085h

dealen/ Kleinhandel mit Drogen

VNEC085i

andere illegale Einkünfte

VNEC085j

anschaffen gehen/Prostitution

VNEC085k

Taggeldversicherung

VNEC085l

anderes: \_\_\_\_\_

VMEC086

QNEC100

**👤 Welchen hauptsächlichsten Erwerbsstatus hatten Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt?**

nur eine Antwort möglich

VNEC100

-1  nicht bekannt

1  Vollzeitarbeit (ab 70%) (auch wenn kurzfristig krankgeschrieben)

2  Teilzeitarbeit (auch wenn kurzfristig krankgeschrieben)

3  Gelegenheitsjobs (ohne dauernde Anstellung)

4  in Ausbildung (Schule, Studium, Lehre)

5  arbeitslos und aktive Stellensuche

6  arbeitslos und keine aktive Stellensuche, da keine Aussicht auf Arbeit

7  Rentner/Rentnerin (Pension, AHV, Rücklagen)

8  Arbeitsunfähigkeit (IV/Taggeld)

9  Hausfrau/-mann

10  anderes:

\_\_\_\_\_

VMEC101

QNEC105

**👤 Gab es weitere Formen des Erwerbs in den letzten 30 Tagen vor Eintritt?**

mehrere Antworten möglich

VNEC105x

nicht bekannt

VNEC105y

keine

VNEC105a

Teilzeitarbeit (auch wenn kurzfristig krankgeschrieben)

VNEC105b

Gelegenheitsjobs (ohne dauernde Anstellung)

VNEC105c

Ausbildung (Schule, Studium, Lehre)

VNEC105d

Rentner/Rentnerin (Pension, AHV, Rücklagen)

VNEC105e

Arbeitsunfähigkeit (IV/Taggeld)

VNEC105f

anderes: \_\_\_\_\_

VMEC106

QNEC120

**👤 Welche Ausbildung(en) haben Sie mit einem Zeugnis oder Diplom abgeschlossen?**

mehrere Antworten möglich

VNEC120x

nicht bekannt

VNEC120y

keine oder teilobligatorische Ausbildung (bis 7 Jahre obligatorische Schule)

VNEC120a

obligatorische Schule

VNEC120b

Übergangsausbildung (1-jährige Ausbildung: Vorlehre, 10. Schuljahr, 1-jährige Berufswahlschule, Haushaltslehrjahr, Sprachschule mit Zertifikat, Sozialjahr, Brückenangebote o.ä.)

VNEC120c

Allgemeinausbildung ohne Maturität (2- bis 3-jährige Ausbildung: Diplommittelschule DMS, Fachmittelschule FMS, Verkehrsschule o.ä.)

VNEC120d

berufliche Grundausbildung oder Berufslehre (2- bis 4-jährige Ausbildung: Berufslehre, berufliche Grundausbildung mit eidg. Fähigkeitszeugnis oder Berufsattest, Anlehre, Vollzeitberufsschule, Handelsmittelschule, Lehrwerkstätte o.ä.)

VNEC120e

Maturität oder Lehrkräfte-Seminar

VNEC120f

höhere Berufsbildung (eidg. Fachausweis, höhere Fachprüfung mit eidg. Diplom oder Meisterdiplom, höhere Fachschule (HF) für Technik, HF für Wirtschaft, Ingenieurschule HTL, höhere Fachschule HWV, HFG, HFS o.ä.)

VNEC120g

Fachhochschule oder Universität

VNEC120h

Doktorat oder Habilitation

**Rechtliche Situation**

QYER040

**📄 Liegt für die Behandlung, Beratung oder Betreuung eine gerichtliche Massnahme vor?**

nur eine Antwort möglich

VYER040

-1  nicht bekannt

1  nein, keine Massnahme

2  Einstellung des Verfahrens, Absehen von Strafe oder Verwarnung (Art. 19a Ziff. 2 BetmG)

3  ja, Massnahme liegt vor



QYRS001

**Wie häufig in Ihrem Leben wurden Sie folgender Gesetzesverstöße angeklagt?** Falls keine Anklagen erfolgten, „00“ angeben.

VYRS001a

Verstoss gegen das Betm-Gesetz (Besitz, Handel, Konsum, Einfuhr von Drogen)

		Mal
--	--	-----

VYRS001b

Beschaffungsdelikte im Zusammenhang mit Sucht (Diebstahl, Hehlerei, Betrug, Raub, Rezeptfälschung, Betteln)

		Mal
--	--	-----

VYRS001c

Gewalttaten unter Alkohol-, Drogen- oder Medikamenteneinfluss (z.B. Körperverletzung, Raubüberfall, Vergewaltigung)

		Mal
--	--	-----

VYRS001d

Sonstige Delikte

		Mal
--	--	-----

QZER020

**Waren Sie je in Straf- und Untersuchungshaft?**

① nur eine Antwort möglich

VZER020

- 1  ja, in Strafhaft
- 1  ja, in Untersuchungshaft
- 2  Ja, sowohl in Straf- als auch in Untersuchungshaft
- 3  nein, nie

QZER030

**Wie viele Monate in Ihrem Leben waren Sie insgesamt in Untersuchungs- oder Strafhaft?**

Tagesaufenthalte sind als ganze Tage zu betrachten. Für Haftaufenthalte unter einem Monat können Kommastellen benutzt werden (z.B. 0,1 für drei Tage). Falls die Person nie inhaftiert war, „00“ angeben.

VZER031

- 1  nicht bekannt

VZER030

		Monate
--	--	--------

## Konsumanamnese / Suchtdiagnose

QYED078

### Welche Substanzen haben Sie in Ihrem Leben konsumiert?

			Alter bei Erstkonsum VYED 078(a-j)a	Jahre des auffälligen Gebrauchs insgesamt <sup>1</sup> VYED078 (a-j)c	Gebrauch in den letzten 30 Tagen vor Eintritt (Anzahl Tage) QYED073 VYED073a-j <sup>2</sup>	Vorwiegende Art und Weise der aktuellen Einnahme (letzte 30 Tage) (Bitte die Zahl 1 umkreisen, Mehrfachantworten möglich)					Problematischer Konsum <sup>3</sup> (Bitte die Zahl 1 umkreisen) QYED070 VYED070 (a-j)	
						oral (essen, trinken) VYED 078 (a-j)e	nasal, sniffen VYED 078 (a-j)f	Rauch, inhalieren VYED 078 (a-j)g	injiziert VYED 078 (a-j)h	anderes VYED 078 (a-j)i		
Lebenszeitkonsum? VYED078(a-j)j Ja    nein 1    2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>										
						1	1	1	1	1	1	
<b>Opioide:</b>												
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1	
						1	1	1	1	1	1	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1	
			Welche anderen Opiode: VYED079be <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; vertical-align: middle;"></span>									
<b>Kokain:</b>												
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1	

<sup>1</sup> Der Konsum ist als auffällig zu betrachten, wenn er von anderen Leuten kritisiert wird, Schuldgefühle verursacht oder wenn Versuche unternommen werden, ihn zu reduzieren. Die Anzahl Jahre des auffälligen Gebrauchs können auf ganze Jahre auf- oder abgerundet werden. Wenn die Substanz nie regelmässig oder weniger als sechs Monate konsumiert wurde → 0.

<sup>2</sup> Wurde die Substanz in den vergangenen 30 Tagen nicht gebraucht, „0“ angeben. In diesem Fall muss bei „Vorwiegende Art und Weise der aktuellen Einnahme“ kein Kreis gesetzt werden.

<sup>3</sup> Hier sollen diejenigen Substanzen und Verhaltensweisen angegeben werden, die dem Klienten/der Klientin gegenwärtig Probleme bereiten. Dabei werden sowohl die Anliegen des Klienten/der Klientin als auch das fachliche Urteil der Behandelnden berücksichtigt.

Lebenszeit- konsum? VYED078(a-j)j Ja <input type="radio"/> 1 nein <input type="radio"/> 2	Alter bei Erst- konsum VYED 078(a-j)a	Jahre des auffälligen Gebrauchs insgesamt <sup>1</sup> VYED078 (a-j)c	Gebrauch in den letzten 30 Tagen vor Eintritt (Anzahl Tage) QYED073 VYED073a-j <sup>2</sup>	Vorwiegende Art und Weise der aktuellen Einnahme (letzte 30 Tage) (Bitte die Zahl 1 umkreisen, Mehrfachantworten möglich)					Problema- tischer Konsum <sup>3</sup> (Bitte die Zahl 1 umkreisen) QYED070 VYED070 (a-j)	
				oral (essen, trinken) VYED 078 (a-j)e	nasal, sniffen VYED 078 (a-j)f	Rauch, inha- lieren VYED 078 (a-j)g	injiziert VYED 078 (a-j)h	anderes VYED 078 (a-j)i		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1
<p>Welcher andere Kokain-Typ (z.B. Freebase):</p> <p>VYED079cc  _____</p>										

#### Stimulanzien:

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1
<p>Welche anderen Stimulanzien (z.B. missbräuchliche Anwendung von Methylphenidat<sup>8</sup> oder Modafinil)?:</p> <p>VYED079de  _____</p>										

#### Hypnotika/Sedativa:

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				1	1	1	1	1	1

<sup>4</sup> Amphetamine: z.B. «Speed».

<sup>5</sup> Methamphetamin: z.B. Crystal Meth, Ice, Thai-Pillen

<sup>6</sup> MDMA und verwandte Stoffe: z.B. Ecstasy

<sup>7</sup> Cathinone: z.B. Mephedron, Methylon, Methcathinon/Ephedron, MDPV, Methedron

<sup>8</sup> Andere Stimulanzien: z.B. Ritalin®

<sup>9</sup> Barbiturate: z.B. Aphenylbarbit®, Pentothal®, Mysoline cpr®, Phenobarbital®, Aphenylbarbite®.

<sup>10</sup> Benzodiazepine: z.B. Rohypnol®, Dormicum®, Xanax®, Alprazolam Pfizer®, Lexotanil®, Urbanyl®, Rivotril®, Valium®, Diazepam Desitin®, Paccem®, Psychopax®, Stesolid®, Tranxilium®, Clorazepate Zentiva®, Dalmadorm®, Solatran®, Temesta®, Somnium®, Lorasifar®, Noctamid®, Loramet®, Mogadon®, Seresta®, Anxiolit®, Demetrin®, Normison®, Halcion®, Librax®, Sedazin®.

Lebenszeitkonsum? VYED078(a-j)j Ja 1 nein 2	Alter bei Erstkonsum VYED 078(a-j)a	Jahre des auffälligen Gebrauchs insgesamt <sup>1</sup> VYED078 (a-j)c	Gebrauch in den letzten 30 Tagen vor Eintritt (Anzahl Tage) QYED073 VYED073a-j <sup>2</sup>	Vorwiegende Art und Weise der aktuellen Einnahme (letzte 30 Tage) (Bitte die Zahl 1 umkreisen, Mehrfachantworten möglich)					Problematischer Konsum <sup>3</sup> (Bitte die Zahl 1 umkreisen) QYED070 VYED070 (a-j)
				oral (essen, trinken) VYED 078 (a-j)e	nasal, sniffen VYED 078 (a-j)f	Rauch, inhalieren VYED 078 (a-j)g	injiziert VYED 078 (a-j)h	anderes VYED 078 (a-j)i	
<input type="radio"/> <input type="radio"/>	GHB/GBL VYED078ec			1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/> <input type="radio"/>	andere Schlafmittel/ Beruhigungsmittel <sup>11</sup> VYED078ed			1	1	1	1	1	1
<p>Welche anderen Schlafmittel/Beruhigungsmittel?</p> <p>VYED079ed</p>									

**Halluzinogene:**

<input type="radio"/> <input type="radio"/>	LSD VYED078fa			1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/> <input type="radio"/>	Ketamin VYED078fb			1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/> <input type="radio"/>	andere Halluzinogene <sup>12</sup> VYED078fc			1	1	1	1	1	1
<p>Welche anderen Halluzinogene?</p> <p>VYED079fc</p>									

**andere Substanzen:**

<input type="radio"/> <input type="radio"/>	flüchtige Stoffe VYED078g			1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/> <input type="radio"/>	Cannabis VYED078h			1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/> <input type="radio"/>	Tabak VYED078i			1	1	1	1	1	1
<input type="radio"/> <input type="radio"/>	andere Substanzen (alle Typen) VYED078j			1	1	1	1	1	1
<p>Welche anderen Substanzen?</p> <p>VYED079j</p>									

VYED078x (-1)

Probleme nicht bekannt

QMED060

**Wie alt waren Sie, als Ihr Konsum von Heroin auffällig wurde?** Gemeint ist

missbräuchliches Heroin; therapeutische Anwendung ausgeschlossen. Der Konsum ist als auffällig zu betrachten, wenn er von anderen Leuten kritisiert wird, wenn er Schuldgefühle verursacht oder wenn Versuche unternommen werden, ihn zu reduzieren.

VMED060

		Jahre
--	--	-------

VMED061

-1  nicht bekannt

<sup>11</sup> Andere Schlaf-/Beruhigungsmittel: z.B. Stilnox®, Dorlotil®, Zoldorm®, Imovan®, Sonata®, Atarax®, Lyrica®, Meprodil®.

<sup>12</sup> Andere Halluzinogene: z.B. Mescaline, Psilocybin.

QNE015

**Liegt bei dem Klienten/der Klientin eine Störung durch multiplen Substanzgebrauch gemäss ICD-10 vor?**

① nur eine Antwort möglich

VNE015

- 1  nicht bekannt
- 2  Nein
- 1  Ja

**Falls ja, durch welche Substanzkombination zeichnet sich die Störung durch multiplen Substanzgebrauch aus?**

Falls zwei oder mehrere Substanzprobleme vorliegen, das Hauptproblem jedoch ziemlich sicher identifiziert werden kann, liegt **keine** Störung durch multiplen Gebrauch vor (Option „nein“). Verschiedene Substanzen einer gleichen Substanzgruppe (z.B. Heroin und Methadonmissbrauch) zählen zusammen als eine Substanz.

VNE016x

mindestens zwei Antworten

VNE016a

nicht bekannt

VNE016b

Alkohol

VNE016c

Opiode (Heroin, Methadon, Codein, usw.)

VNE016d

Kokain oder Derivate

VNE016e

andere Stimulanzien (Amphetamine, MDMA, Methamphetamine, usw.)

VNE016f

Schlafmittel/Beruhigungsmittel (Benzodiazepine usw.)

VNE016g

Halluzinogene (LSD, Ketamin, usw.)

VNE016h

flüchtige Stoffe

VNE016i

Cannabis


VNE016j

Tabak

andere Substanz: \_\_\_\_\_

QYED078

**Welche suchtähnlichen Verhaltensweisen haben sich in Ihrem Leben gezeigt?**

Lebenszeit-auftreten? VYED078(ka-kd)j ja nein 1 2	Alter bei Erstaufreten des sucht- ähnlichen Verhaltens VYED 078(ka-kd)a	Jahre des auffälligen suchtähnlichen Verhaltens <sup>13</sup> VYED078(ka-kd)c	Häufigkeit des sucht- ähnlichen Verhaltens in den letzten 30 Tagen vor Eintritt (Anzahl Tage) QNE073 VNE073ka-kd	Problematisches suchtähnliches Verhalten <sup>14</sup> (Bitte 1 umkreisen, Mehrfach- antworten möglich) QNE070 VNE070(ka-kd)
<input type="radio"/> <input type="radio"/> Glücksspielsucht VYED078ka				1
<input type="radio"/> <input type="radio"/> Computer- bzw. Internetsucht VYED078kb				1
<input type="radio"/> <input type="radio"/> Essstörungen VYED078kc				1
<input type="radio"/> <input type="radio"/> andere suchtähnliche Verhaltensweisen (alle Typen) VYED078kd				1
 Welche anderen suchtähnlichen Verhaltensweisen? VYED079kd _____				

VYED078y (-1)  
Probleme nicht bekannt

<sup>13</sup> Das suchtähnliche Verhalten ist als auffällig zu betrachten, wenn es von anderen Leuten kritisiert wird, Schuldgefühle verursacht oder wenn Versuche unternommen werden, es zu reduzieren. Die Anzahl Jahre des auffälligen suchtähnlichen Verhaltens können auf ganze Jahre auf- oder abgerundet werden. Wenn es weniger als sechs Monate andauerte → 0.

<sup>14</sup> Hier sollen diejenigen Verhaltensweisen angegeben werden, die dem Klienten/der Klientin gegenwärtig Probleme bereiten. Dabei werden sowohl die Anliegen des Klienten/der Klientin als auch das fachliche Urteil der Behandelnden berücksichtigt.


## Injektionsverhalten

QNED090

**👤👤 Haben Sie je eine illegale Substanz injiziert?**

① nur eine Antwort möglich

VNED090


- 1  nicht bekannt
- 2  nie
- 3  möchte nicht antworten
- 1  ja 

QNED093

**👤👤 Falls ja, haben Sie in den letzten 12 Monaten vor Eintritt eine illegale Substanz injiziert?**

① nur eine Antwort möglich

VNED093

- 1  nicht bekannt
- 2  nein, nicht in den letzten 12 Monaten
- 1  ja 

QNED095

**👤👤 Falls ja, haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt eine illegale Substanz injiziert?**

① nur eine Antwort möglich

VNED095

- 1  nicht bekannt
- 1  ja
- 2  nein, nicht in den letzten 30 Tagen

QMED096

**👤👤 Wie alt waren Sie bei der ersten Injektion?**

VMED097

- 1  nicht bekannt

VMED096


Alter: \_\_\_\_\_

QNED092

**👤👤 Haben Sie je eine Nadel oder eine Spritze mit einer anderen Person gemeinsam benutzt?**

① nur eine Antwort möglich

VNED092


- 1  nicht bekannt
- 2  nie
- 3  möchte nicht antworten
- 1  ja 

QNED094

**👤👤 Falls ja, haben Sie in den letzten 12 Monaten vor Eintritt eine Nadel oder eine Spritze mit einer anderen Person gemeinsam benutzt?**

① nur eine Antwort möglich

VNED094

- 1  nicht bekannt
- 2  nein, nicht in den letzten 12 Monaten
- 1  ja 

QNED098

**👤👤 Falls ja, haben Sie in den letzten 30 Tagen vor Eintritt eine Nadel oder eine Spritze mit einer anderen Person gemeinsam benutzt?**

① nur eine Antwort möglich

VNED098

- 1  nicht bekannt
- 1  ja
- 2  nein, nicht in den letzten 30 Tagen


## HIV und Hepatitis

QYEK040

**👤👤** Wurde bei Ihnen schon jemals ein HIV-Test durchgeführt?

① nur eine Antwort möglich

VYEK040

- 1  nicht bekannt
- 2  nie
- 3  möchte nicht antworten
- 1  ja 

QYEK041

**👤👤** Falls ja, wurde ein HIV-Test in den letzten 12 Monaten durchgeführt?

① nur eine Antwort möglich

VYEK041

- 1  nicht bekannt
- 2  nein, nicht in den letzten 12 Monaten, aber früher
- 3  möchte nicht antworten
- 1  ja

QYEK042

**👤👤** Was ist Ihr HIV-Status?

① nur eine Antwort möglich

VYEK042

- 1  nicht bekannt
- 1  zum ersten Mal HIV-Test positiv vor über 12 Monaten
- 2  zum ersten Mal HIV-Test positiv in den letzten 12 Monaten
- 3  HIV-Test negativ

QMHE0016

**👤👤** Hat eine Hepatitis A-Impfung stattgefunden?

① nur eine Antwort möglich

VMHE0016

- 1  nicht bekannt
- 1  ja, aber unvollständig (1 Impfung)
- 2  ja, vollständig (2 Impfungen)
- 3  nein, da bereits positiver Hepatitis A-Test (nach Infektion oder nicht erinnertes Impfung)
- 4  nein, PatientIn verweigert Impfung
- 5  nein, aber Impfung ist beschlossen
- 6  nein, andere Gründe, nämlich \_\_\_\_\_


VMHE0016a

QMHE0017

**👤👤**  Wurde schon jemals ein Hepatitis A-Test durchgeführt?

① nur eine Antwort möglich

VMHE0017

- 1  nicht bekannt (weiter zur Frage nach Hepatitis B)
- 2  nie (weiter zur Frage nach Hepatitis B)
- 3  möchte nicht antworten (weiter zur Frage nach Hepatitis B)
- 1  ja 

QMHE0018

**👤👤**  Wann wurde der letzte Test durchgeführt?

VMHE0018

- 1  bei Eintritt
- 2  anderes Datum (tt/mm/yyyy) \_\_\_\_\_

VMHE0018a

QMHE0019



**Welches Resultat zeigte der letzte Test?**

① nur eine Antwort möglich

- 1  Positiv (Antikörper-Marker gefunden, d.h. durchgemachte Krankheit oder erfolgreiche Impfung)
- 2  Negativ (keine Antikörper-Marker gefunden)

QMHE0020



**Hat eine Hepatitis B-Impfung stattgefunden?**

① nur eine Antwort möglich

- 1  nicht bekannt
- 1  ja, aber unvollständig (1-2 Impfungen)
- 2  ja, vollständig (3 Impfungen)
- 3  nein, da bereits positiver Nachweis von HBc-Antikörpern (mit oder ohne HBs Antikörper)
- 4  nein, PatientIn verweigert Impfung
- 5  nein, aber Impfung ist beschlossen
- 6  nein, andere Gründe, nämlich

VMHE0020a

QMHE0021



**Wurde schon jemals ein Hepatitis B-Test durchgeführt?**

① nur eine Antwort möglich

- 1  nicht bekannt (weiter zur Frage nach Hepatitis C)
- 2  nie (weiter zur Frage nach Hepatitis C)
- 3  möchte nicht antworten (weiter zur Frage nach Hepatitis C)
- 1  ja

QMHE0022



**Wenn ja: Wann wurde der letzte Test durchgeführt?**

1  Bei Eintritt

2  Tag/ Monat/ Jahr:

--	--	--	--	--	--	--	--

VMHE0022a

QMHE0023



**Wenn ja: Welches Resultat zeigte der letzte Test?**

mehrere Antworten möglich

- VMHE0023a  HBc Antikörper positiv
- VMHE0023b  HBc Antikörper negativ
- VMHE0023c  HBc Antikörper nicht getestet
- VMHE0023d  HBs Antikörper positiv
- VMHE0023e  HBs Antikörper negativ
- VMHE0023f  HBs Antikörper nicht getestet
- VMHE0023g  HBs Antigen positiv
- VMHE0023h  HBs Antigen negativ
- VMHE0023i  HBs Antigen nicht getestet
- VMHE0023j  Hepatitis B-Virus positiv
- VMHE0023k  Hepatitis B-Virus negativ
- VMHE0023l  Hepatitis B-Virus nicht getestet





QMHE0060

  **Wurde schon jemals ein Hepatitis C-Test durchgeführt?**

① nur eine Antwort möglich

- 1  nicht bekannt *(weiter zur nächsten Frage)*
- 2  nie *(weiter zur nächsten Frage)*
- 3  möchte nicht antworten *(weiter zur nächsten Frage)*
- 1  ja

QMHE0024  
VMHE0024

  **Wenn ja: Wann wurde der letzte Test durchgeführt?**

- 1  bei Eintritt
- 2  Tag/ Monat/ Jahr:



QMHE0025  
VMHE0025

  **Wenn ja: Welches Resultat zeigte der letzte Test?**

① nur eine Antwort möglich

- 1  keine Antikörper-Marker gefunden (negativ)
- 2  Antikörper-Marker, aber keine Virus-Marker gefunden (nach Spontanheilung)
- 3  Antikörper-Marker, aber keine Virus-Marker gefunden (nach erfolgreicher Behandlung)
- 4  zusätzlich zu Antikörper-Markern Nachweis von Virus-Markern (chronisch)

QMHE0026

  **Erfolgten Hepatitis-Behandlungen?**

mehrere Antworten möglich

- VMHE0026a  nicht bekannt
- VMHE0026b  nein, keine
- VMHE0026c  ja, es erfolgte eine Hepatitis B-Behandlung
- VMHE0026d  ja, es erfolgte eine Hepatitis C-Behandlung