

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient*in

Anamnesebogen

Seite **1**

Datum:

| | |
|------------|--|
| 2.1 | Verwaltungs- / Zugangsdaten (ab hier nur für Klienten*innen mit 2 und mehr Kontakten) |
|------------|--|

| | | |
|----------------|---|------|
| 2.1.1 | Jemals zuvor suchtbezogene Hilfe beansprucht | |
| | 1 | ja |
| | 2 | nein |
| 2.1.1.1 | Wiederaufnahme in dieser Einrichtung | |
| | 1 | ja |
| | 2 | nein |

| | | |
|--------------|-----------------------------|--|
| 2.1.2 | Vermittelnde Instanz | |
| | 1.0 | Kein/e/ Selbstmelder*in |
| | 2.1 | Familie |
| | 2.2 | Gesetzliche Betreuung |
| | 3.0 | Arbeitgeber/in, Betrieb, Schule |
| | 4.0 | Abstinenz-, Selbsthilfegruppe |
| | 5.0 | Ärztliche oder psychotherapeutische Praxis |
| | 6.0 | Niedrigschwellige Einrichtung (Notschlafstelle, Konsumraum, Streetwork etc.) |
| | 7.0 | Suchtberatungs- und/oder -behandlungsstelle, Fachambulanz |
| | 8.0 | Institutsambulanz |
| | 9.0 | Ambulantes betreutes Wohnen |
| | 10.0 | Arbeits- und Beschäftigungsprojekt |
| | 11.0 | Krankenhaus/Krankenhausabteilung |
| | 12.0 | Teilstationäre Rehabilitationseinrichtung |
| | 13.0 | Stationäre Rehabilitationseinrichtung |
| | 14.0 | Adaptionseinrichtung |
| | 15.0 | Teilstationäre Einrichtung der Sozialtherapie (Tagesstätte etc.) |
| | 16.0 | Stationäre Einrichtung der Sozialtherapie |
| | 17.0 | Pflegeheim |
| | 18.0 | Sozialdienst JVA/Maßregelvollzug |
| | 19.0 | Sozialpsychiatrischer Dienst |
| | 20.1 | Schuldnerberatungsstellen |
| | 20.2 | Verbraucherinsolvenzberatungsstellen |
| | 20.3 | andere Beratungsdienste (z.B. Ehe-, Familien-, Erziehungsberatung, etc.) |
| | 21.0 | Einrichtung der Jugendhilfe/Jugendamt |
| | 22.0 | Soziale Verwaltung (Sozialamt, Wohnungsamt, Gesundheitsamt) |
| | 23.0 | Arbeitsagentur, Job-Center, Arbeitsgemeinschaft (ARGE) |
| | 24.0 | Straßenverkehrsbehörde/Führerscheinstelle |
| | 25.0 | Justizbehörden/Bewährungshilfe |
| | 26.0 | Kosten-, Leistungsträger |
| | 27.1 | Spielbank |
| | 27.2 | Spielhalle |
| | 27.3 | Hotline |
| | 27.4 | andere sonstige |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient*in

Anamnesebogen

Seite 2

| | | | | |
|----------------------------------|---|--|-----------|-------------|
| 2.1.3 | Wie ist der Klient/die Klientin auf diese Einrichtung aufmerksam geworden? – nur für Selbstmelder/innen (s.o. 2.1.2.1.0) | | | |
| (Mehrfachnennungen sind möglich) | | | ja | nein |
| | 1 | über eine Information der Beratungsstelle selbst (Flyer, Infoblatt,...) | | |
| | 2 | über Medien (Zeitung, Rundfunk,...) | | |
| | 3 | aus dem Internet | | |
| | 4 | über Familienangehörige | | |
| | 5 | über Freunde, Bekannte | | |
| | 6 | über einen Arzt | | |
| | 7 | über eine andere Beratungsstelle (Schuldnerberatung, Familienberatung,...) | | |
| | 8 | über eine andere Quelle | | |

| | | | | |
|----------------------------------|---|--|-----------|-------------|
| 2.1.4 | Was hat den Klienten/die Klientin selbst veranlasst, den Kontakt zur Beratungsstelle herzustellen? – ab hier wieder für alle Klienten gleich | | | |
| (Mehrfachnennungen sind möglich) | | | ja | nein |
| | 1 | finanzielle Probleme (Schulden) | | |
| | 2 | Probleme in der Partnerschaft | | |
| | 3 | Probleme im privaten Umfeld | | |
| | 4 | Probleme im Beruf/auf der Arbeit | | |
| | 5 | Probleme in Schule/in der Ausbildung | | |
| | 6 | Schwierigkeiten mit der Freizeitgestaltung | | |
| | 7 | sonstige Gründe | | |

| | | | | |
|--------------|---|--|-----------|-------------|
| 2.1.5 | Kosten- / Leistungsträger | | ja | nein |
| 2.1.5.1 | pauschal / institutionell finanziert (z.B. ÖGD) | | | |
| 2.1.5.2 | Selbstzahler/in | | | |
| 2.1.5.3 | Rentenversicherung | | | |
| 2.1.5.4 | Krankenversicherung | | | |
| 2.1.5.5 | Sozialhilfe | | | |
| 2.1.5.6 | Jugendhilfe | | | |
| 2.1.5.7 | Arbeitsagenturen, Jobcenter | | | |
| 2.1.5.8 | Pflegeversicherung | | | |
| 2.1.5.9 | Sonstiges | | | |

| | | | |
|--------------|---|---|--|
| 2.1.6 | Auflagen durch Gerichtsbeschluss zur Abwendung freiheitseinschränkender Folgen | | |
| | 1 | keine gerichtlichen Auflagen | |
| | 2 | BtMG | |
| | 3 | Psych-KG / Landesunterbringungsgesetz <i>andere strafrechtliche Grundlagen</i> | |
| | 4.1 | Ableistung gemeinnütziger Stunden | |
| | 4.2 | andere | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient/in

Anamnesebogen

Seite 3

| | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|---|--|------|--|
| 2.1.7 | Weitere Auflagen | | | ja | |
| | | | | nein | |
| wenn <i>ja</i> , durch: | | | | | |
| | 1 | Arbeitgeber*in | | | |
| | 2 | Rentenversicherung, Krankenversicherung | | | |
| | 3 | Arbeitsagentur, Job-Center, ARGE | | | |
| | 4 | Straßenverkehrsbehörde/Führerscheinstelle | | | |
| | 5 | Sonstige | | | |

| 2.1.8 | Vorgeschichte (Erläuterung siehe Manual) | | | Anzahl |
|-----------|---|--------------------|----------|--------|
| 2.1.8.1 | Medizinische Notfallhilfe | | | |
| 2.1.8.2 | Substitutionsbehandlung (Mittelvergabe) | nein | wenn ja: | |
| 2.1.8.3 | Psychosoziale Begleitbetreuung bei Substitution | nein | wenn ja: | |
| 2.1.8.4 | Sonstige medizinische Maßnahmen | | | |
| 2.1.8.5 | Entzug/Entgiftung | | | |
| 2.1.8.6.1 | Schuldnerberatung | | | |
| 2.1.8.6.2 | Verbraucherinsolvenzberatung | | | |
| 2.1.8.6.3 | andere ambulante Beratungen | | | |
| 2.1.8.7 | Ambulante Behandlung (Rehabilitation) | | | |
| 2.1.8.8 | Teilstationäre Behandlung (Rehabilitation) | | | |
| 2.1.8.9 | Stationäre Behandlung (Rehabilitation) | | | |
| 2.1.8.10 | Kombinationstherapie (Rehabilitation) | | | |
| 2.1.8.11 | Adaptionsbehandlung | | | |
| 2.1.8.12 | Ambulante sozialtherapeutische Maßnahmen | | | |
| 2.1.8.13 | Teilstationäre sozialtherapeutische Maßnahmen | | | |
| 2.1.8.14 | Stationäre sozialtherapeutische Maßnahmen | | | |
| 2.1.8.15 | Psychiatrische Behandlung | | | |
| 2.1.8.16 | Psychotherapeutische Behandlung | | | |
| 2.1.8.17 | Regelmäßiger Besuch von Selbsthilfegruppe(n) | - Angabe in Jahren | | |
| 2.1.8.18 | Sonstige Maßnahmen | | | |

| | |
|------------|------------------------------------|
| 2.2 | Soziodemographische Angaben |
|------------|------------------------------------|

| | | | |
|--------------|----------------------|------------------------------|--|
| 2.2.1 | Familienstand | | |
| | 1 | ledig | |
| | 2 | verheiratet, zusammenlebend | |
| | 3 | verheiratet, getrennt lebend | |
| | 4 | geschieden | |
| | 5 | verwitwet | |

Seite 4

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient*in

Anamnesebogen

| | | | |
|--------------|-------------------------|-------------------------|--|
| 2.2.2 | Partnerbeziehung | | |
| | 1 | alleinstehend | |
| | 2 | zeitweilige Beziehungen | |
| | 3 | feste Beziehung | |
| | 4 | sonstige | |

| | | | |
|--------------|---|-----------|-------------|
| 2.2.3 | Lebenssituation | ja | nein |
| 2.2.3.1 | alleinlebend | | |
| | wenn nicht alleinlebend, lebt zusammen mit | | |
| 2.2.3.2.1 | Partner*in | | |
| 2.2.3.2.2 | Kind(ern) | | |
| 2.2.3.2.3 | Eltern(-teil) | | |
| 2.2.3.2.4 | sonstiger/n Bezugsperson/en | | |
| 2.2.3.2.5 | sonstiger/n Person/en | | |

| | | |
|--------------|---|--|
| 2.2.4 | Kinder | |
| 2.2.4.1 | Anzahl der eigenen Kinder unter 18 Jahren | |
| 2.2.4.2 | Anzahl der Kinder im Haushalt unter 18 Jahren | |

| | | | |
|--------------|---|-----------|-------------|
| 2.2.5 | Staatsangehörigkeit / Migration | | |
| 2.2.5.1 | aktuelle Staatsangehörigkeit des/der Klienten/in (<i>Internationaler Code–siehe Anhang</i>) | | |
| | | ja | nein |
| 2.2.5.2 | Klient*in ist der deutschen Sprache mächtig | | |
| 2.2.5.3 | selbst migriert | | |
| 2.2.5.4 | als Kind von Migranten geboren | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient*in

Anamnesebogen

Seite 5

| | | | |
|--------------|---|--|--|
| 2.2.6 | Höchster bisher erreichter allgemeinbildender Schulabschluss | | |
| | 1 | derzeit in Schulausbildung | |
| | 2 | ohne Schulabschluss abgegangen | |
| | 3 | Sonderschulabschluss | |
| | 4 | Hauptschul-/Volksschulabschluss | |
| | 5 | Realschulabschluss/Polytechnische Oberschule | |
| | 6 | (Fach-)Hochschulreife/Abitur | |
| | 7 | anderer Schulabschluss | |

| | | | |
|--------------|--------------------------------------|--|--|
| 2.2.7 | Höchster Ausbildungsabschluss | | |
| | 1 | derzeit in Hochschul- oder Berufsausbildung | |
| | 2 | keine Hochschul- oder Berufsausbildung abgeschlossen | |
| | 3 | abgeschlossene Lehrausbildung | |
| | 4 | Meister/in /Techniker/in | |
| | 5 | Hochschulabschluss | |
| | 6 | anderer Berufsabschluss | |

| | | | |
|--------------|---|--|--|
| 2.2.8 | Wohnverhältnis | | |
| 2.2.8.1 | überwiegend die letzten 6 Monate vor Betreuungsbeginn | | |
| 2.2.8.2 | am Tag vor Betreuungsbeginn | | |
| | 1 | Selbständiges Wohnen (eigene/gemietete Wohnung/Haus) | |
| | 2 | bei anderen Personen | |
| | 3 | ambulant betreutes Wohnen | |
| | 4 | (Fach-)Klinik, stationäre Rehabilitationseinrichtung | |
| | 5 | Wohnheim/Übergangswohnheim | |
| | 6 | JVA, Maßregelvollzug, Sicherheitsverwahrung | |
| | 7 | Notunterkunft, Übernachtungsstelle | |
| | 8 | ohne Wohnung | |
| | 9 | sonstiges | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient/in

Anamnesebogen

Seite 6

| | | |
|--------------|--|--|
| 2.2.9 | Erwerbssituation | |
| 2.2.9.1 | überwiegend die letzten 6 Monate vor Betreuungsbeginn | |
| 2.2.9.2 | am Tag vor Betreuungsbeginn | |
| | 1 | Auszubildende*r |
| | 2 | Arbeiter*in /Angestellte*r/ Beamte*r |
| | 3 | Selbständige/r/ Freiberufler/in |
| | 4 | sonstige Erwerbspersonen (z.B. Wehrdienst, Elternzeit, mithelfende Familienangehörige) |
| | 5 | in beruflicher Rehabilitation (Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben) |
| | 6 | Arbeitslos nach SGB III (Bezug von ALG I) |
| | 7 | Arbeitslos nach SGB II (Bezug von ALG II) |
| | 8 | Schüler*in /Student*in |
| | 9 | Hausfrau/Hausmann |
| | 10 | Rentner*in /Pensionär*in |
| | 11 | sonstige Nichterwerbspersonen (z.B. SGB XII) |

| | | |
|---------------|--|--------------------------------------|
| 2.2.10 | Lebensunterhalt | |
| | | In der Woche vor Betreuungsbeginn |
| | | ja nein |
| 2.2.10.1 | Lohn, Gehalt, Einkünfte aus freiberuflicher Tätigkeit | |
| 2.2.10.2 | Ausbildungsbeihilfe, Unterhalt | |
| 2.2.10.3 | Gelegenheitsjobs, unregelmäßige Einkünfte | |
| 2.2.10.4 | Krankengeld, Übergangsgeld | |
| 2.2.10.5 | Leistungen der Pflegeversicherung | |
| 2.2.10.6 | Rente, Pension | |
| 2.2.10.7 | Arbeitslosengeld I (SGB III 117) | |
| 2.2.10.8 | Arbeitslosengeld II (SGB II 19)/Sozialgeld (SGB II 28) | |
| 2.2.10.9 | Sozialhilfe (u.a. staatliche Leistungen, z.B. AsylbLG, Wohngeld) | |
| 2.2.10.10 | Angehörige | |
| 2.2.10.11 | Vermögen | |
| 2.2.10.12 | sonstiges (z.B. Betteln) | |
| 2.2.10.13 | davon Hauptlebensunterhalt (aus Item 1-12) | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient/in

Anamnesebogen

Seite 7

| | |
|------------|---|
| 2.3 | Problembereiche (nur für Klienten*innen mit eigener Symptomatik) |
|------------|---|

| | | | | | |
|--------------|--|----------------------|-------------|-----------|-------------|
| 2.3.1 | Problematische Schulden | | | ja | nein |
| | 1 | wenn ja, in Höhe von | | | |
| | | | Euro | | |
| | davon Schulden aus Glücksspiel: | | | ja | nein |
| | 2 | wenn ja, in Höhe von | | | |
| | | | Euro | | |

| | | | | | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|--|--|-------------|--|
| 2.3.2 | Konsum von psychotropen Substanzen | | | | | | |
| Konsumart für 2.3.2.1: 1 Injektion 2 Rauchen / Inhalieren / Schnüffeln 3 Essen/Trinken 4 Schnupfen/Sniefen 5 andere Arten | 2.3.2.1 Überwiegende Konsumart in den letzten 30 Tagen vor Betreuungsbeginn | 2.3.2.2 Anzahl der Konsumtage in den letzten 30 Tagen vor Betreuungsbeginn | 2.3.2.3 ICD-10-Diagnose | 2.3.2.4 Alter bei Störungsbeginn | 2.3.2.5 Riskanter Konsum (nur wenn keine Diagnose + Konsumtage >0) | | |
| Substanzgruppe | | | | | ja | nein | |
| Alkohol | | | | | | | |
| Opiioide | | | | | ja | nein | |
| Heroin | | | | | F11 | | |
| Methadon | | | | | F11 | | |
| Buprenorphin | | | | | F11 | | |
| andere opiathaltige Mittel | | | | | F11 | | |
| Cannabis | | | | | F12 | | |
| Sedativa/Hypnotika | | | | | ja | nein | |
| Barbiturate | | | | | F13. | | |
| Benzodiazepine | | | | | F13. | | |
| andere Sedativa/Hypnotika | | | | | F13. | | |
| Kokain | | | | | F14. | | |
| Crack | | | | | F14. | | |
| Stimulantien | | | | | ja | nein | |
| Amphetamine | | | | | F15. | | |
| MDMA + verwandte Substanzen (Ecstasy) | | | | | F15. | | |
| andere Stimulantien | | | | | F15. | | |
| Halluzinogene | | | | | ja | nein | |
| LSD | | | | | F16. | | |
| andere Halluzinogene | | | | | F16. | | |
| Tabak | | | | | F17. | | |
| flüchtige Lösungsmittel | | | | | F17. | | |
| andere psychotrope Substanzen | | | | | F17. | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient*in

Anamnesebogen

Seite 8

| | | | |
|--------------|--|----|------|
| 2.3.3 | Polytoxikomanie (nur wenn keine ICD-10-Diagnose (in 2.3.2.3) gestellt wurde und zugleich Angaben zum Konsum (in 2.3.2.2) zu mindestens 3 Substanzen vorliegen) | ja | nein |
| | | | |

| 2.3.4 Missbrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen (F55) | | | | | |
|--|-------------------------------|---|---|------|---|
| 2.3.4.1 | Substanz(gruppe) | 2.3.4.2 Anzahl der Konsumtage in den letzten 30 Tagen vor Betreuungsbeginn | 2.3.4.3 ICD-10- Diagnose | | 2.3.4.4 Alter bei Störungsbeginn |
| | | | ja | nein | |
| 2.3.4.1.1 | Antidepressiva (F55.0) | | | | |
| 2.3.4.1.2 | Laxantien (F55.1) | | | | |
| 2.3.4.1.3 | Analgetika (F55.2) | | | | |

| 2.3.5 Pathologisches Glücksspiel (F63.0) | | | | | |
|---|--|--|---|------|---|
| 2.3.5.1 | Spielformen | 2.3.5.2 Anzahl der Spieltage in den letzten 30 Tagen vor Betreuungsbeginn | 2.3.5.3 ICD-10- Diagnose | | 2.3.5.4 Alter bei Störungsbeginn |
| | | | ja | nein | |
| 2.3.5.1.1 | Geldspielautomaten in Spielhallen etc. | | | | |
| 2.3.5.1.2 | Kleines Spiel der Spielbank | | | | |
| 2.3.5.1.3 | Großes Spiel der Spielbank | | | | |
| 2.3.5.1.4 | Wetten | | | | |
| | <i>Andere</i> | | | | |
| 2.3.5.1.5.1 | Lotto | | | | |
| 2.3.5.1.5.2 | Lotterien | | | | |
| 2.3.5.1.5.3 | Sportwetten (z.B. Toto, Oddset) Pferd,...) | | | | |
| 2.3.5.1.5.4 | Casino | | | | |
| 2.3.5.1.5.5 | Internetcasino | | | | |
| 2.3.5.1.5.6 | Internetkartenspiele | | | | |
| 2.3.5.1.5.7 | illegales Glücksspiel | | | | |

| 2.3.6 Essstörungen (F50) | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-----|--|
| 2.3.6.1 | ICD-10-Diagnose | F50 | |
| 2.3.6.2 | Alter bei Störungsbeginn | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient*in

Anamnesebogen

Seite 9

| | | | | | | | | |
|--------------|---|--|----------|--|--|--|--|--|
| 2.3.7 | Hauptdiagnose aus 2.3.2, 2.3.4, 2.3.5 oder 2.3.6 (4-stelliger ICD-10-Code) | | F | | | | | |
| 2.3.7.1 | Alter beim Erstkonsum der Hauptdiagnosesubstanz (<i>nur wenn Hauptdiagnose aus 2.3.2</i>) | | | | | | | |
| 2.3.7.2 | Grund, warum keine Hauptdiagnose nach 2.3.7 gestellt wurde | | | | | | | |
| | 1 | Kein Diagnosekriterium nach ICD-10 erfüllt, aber riskanter Konsum | | | | | | |
| | 2 | Kein Diagnosekriterium nach ICD-10 erfüllt und auch kein riskanter Konsum | | | | | | |
| | 3 | Keine ausreichenden Informationen für Diagnosestellung nach ICD-10 vorhanden | | | | | | |
| | 4 | Keine ausreichende Qualifikation für Diagnosestellung nach ICD-10 vorhanden | | | | | | |
| | 5 | Andere Gründe | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------------|----------|--|--|--|--|--|
| 2.3.8 | Weitere Diagnosen (mindestens 3-stellig) | | | | | | | |
| Psychiatrische Diagnosen (keine Diagnosen aus 2.3.2 bis 2.3.6) | | | | | | | | |
| 2.3.8.1 | 1. | Psychiatrische ICD-10-Diagnose | F | | | | | |
| 2.3.8.2 | 2. | Psychiatrische ICD-10-Diagnose | F | | | | | |
| 2.3.8.3 | 3. | Psychiatrische ICD-10-Diagnose | F | | | | | |
| 2.3.8.4 | 4. | Psychiatrische ICD-10-Diagnose | F | | | | | |
| Neurologische Diagnosen | | | | | | | | |
| 2.3.8.5 | 1. | Neurologische ICD-10-Diagnose | G | | | | | |
| 2.3.8.6 | 2. | Neurologische ICD-10-Diagnose | G | | | | | |
| 2.3.8.7 | 3. | Neurologische ICD-10-Diagnose | G | | | | | |
| 2.3.8.8 | 4. | Neurologische ICD-10-Diagnose | G | | | | | |
| Andere wichtige Diagnosen (keine Fxx.xx-Diagnosen und keine Gxx.xx-Diagnosen) | | | | | | | | |
| 2.3.8.9 | 1. | Andere ICD-10-Diagnose | | | | | | |
| 2.3.8.10 | 2. | Andere ICD-10-Diagnose | | | | | | |
| 2.3.8.11 | 3. | Andere ICD-10-Diagnose | | | | | | |
| 2.3.8.12 | 4. | Andere ICD-10-Diagnose | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| 2.3.9 | HIV - Infektionsstatus | | | | | | | |
| | 1 | Getestet, negativ | | | | | | |
| | 2 | Getestet, positiv | | | | | | |
| | 3 | Status unbekannt | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------------|---------------------------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| 2.3.10 | Hepatitis B - Infektionsstatus | | | | | | | |
| | 1 | Getestet, negativ | | | | | | |
| | 2 | Getestet, positiv | | | | | | |
| | 3 | Status unbekannt | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient*in

Anamnesebogen

Seite 10

| | | | |
|---------------|---------------------------------------|---------------------|--|
| 2.3.11 | Hepatitis C – Infektionsstatus | | |
| | 1 | Getestet, negativ | |
| | 2 | Getestet, akut | |
| | 3 | Getestet, chronisch | |
| | 4 | Status unbekannt | |

| | | | |
|---------------|-------------------|---|--|
| 2.3.12 | I.v-Konsum | | |
| | 1 | Nein, nie | |
| | 2 | Ja, aber nicht in den letzten 30 Tagen vor Betreuungsbeginn | |
| | 3 | Ja, (auch) in den letzten 30 Tagen vor Betreuungsbeginn | |

| | |
|------------|-----------------------------------|
| 2.4 | Problembereich Glücksspiel |
|------------|-----------------------------------|

| | | | | |
|--------------|---|--|------|------|
| 2.4.1 | Wurde in den letzten 12 Monaten Glücksspiel betrieben? | | | |
| | ja | | nein | |
| | wenn ja, dann: | | | |
| | im Durchschnitt mindestens 1mal im Monat | | ja | nein |
| | im Durchschnitt mindestens 1mal in der Woche | | ja | nein |

| | | | |
|--------------|---|--|---------------|
| 2.4.2 | Wie viel Zeit wird auf das Glücksspiel verwandt? | | Anzahl |
| | 1 | durchschnittliche Anzahl an Std. an einem typischen Spieltag | |
| | 2 | maximale Anzahl an Std. an einem Spieltag | |
| | 3 | durchschnittliche Spieltage in einem Monat | |

| | | | |
|--------------|------------------------|--|------------------------|
| 2.4.3 | höchster Tagesverlust: | | Euro (im letzten Jahr) |
|--------------|------------------------|--|------------------------|

| | | | |
|--------------|--|---|--|
| 2.4.4 | negative Folgen durch das Glücksspiel (Mehrfachnennung möglich) | | |
| | 1 | keine negativen Folgen | |
| | 2 | Trennung von Ehepartner*in / Partner*in | |
| | 3 | Verlust von Freunden | |
| | 4 | sozialer Rückzug, Einsamkeit | |
| | 5 | Strafverfahren | |
| | 6 | Verlust der Arbeitsstelle | |
| | 7 | psychosomatische Beschwerden | |
| | 8 | Schuldgefühle, Depressionen | |
| | 9 | Suizidversuch/e | |
| | 10 | finanzielle Probleme, Schulden | |
| | 11 | sonstige Probleme | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Einrichtung

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Nr.: Klient*in

Anamnesebogen

Zusatzblatt A (vgl. Items 2.4.8.1 bis 2.4.8.15, KDS 3.0)

Seite 11

| | | | |
|-----------------|--|---|---|
| 2.5 | Glücksspielverhalten | | |
| | Falls die Glücksspielform jemals im Leben praktiziert wurde, bitte für diese die Fragen 2.5.2 und 2.5.3 beantworten. | | |
| | 2.5.1 Glücksspielform | 2.5.2 Anzahl der Spieltage in den letzten 30 Tagen | 2.5.3 Alter bei erstem Spielen um Geld |
| | Terrestrisch | | |
| 2.5.1.1 | Geldspielautomaten in Spielhallen | | |
| 2.5.1.2 | Geldspielautomaten in der Gastronomie | | |
| 2.5.1.3 | Kleines Spiel in der Spielbank | | |
| 2.5.1.4 | Großes Spiel in der Spielbank | | |
| 2.5.1.5 | Sportwetten | | |
| 2.5.1.6 | Pferdewetten | | |
| 2.5.1.7 | Lotterien | | |
| 2.5.1.8 | Andere | | |
| | Online / über das Internet | | |
| 2.5.1.9 | Automatenspiel (Geld- /Glücksspielautomaten) | | |
| 2.5.1.10 | Casinospiele (großes Spiel in der Spielbank, mit Ausnahme von Poker) | | |
| 2.5.1.11 | Poker | | |
| 2.5.1.12 | Sportwetten | | |
| 2.5.1.13 | Pferdewetten | | |
| 2.5.1.14 | Lotterien | | |
| 2.5.1.15 | Andere | | |

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!