MODUL B: FRAGEN ZUM KONSUM VON SUCHTMITTELN

1. Konsum von Suchtmitteln

1.1 Bitte geben Sie an, ob Sie seit dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung von Suchtmitteln (z.B. Alkohol, Medikamente, Drogen)

☐ durchgehend abstinent — **Ende der Befragung**

oder

☐ nicht durchgehend abstinent leben. — **Bitte alle folgenden Fragen beantworten**

1.1.1 Ich bin in den letzten 30 Tagen wieder abstinent geworden

☐ ja ☐ nein

1.2.1 Bitte geben Sie an, wie viele Wochen Sie unmittelbar nach dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung abstinent waren:
Bei durchgehendem Konsum oder weniger als einer Woche Abstinenz bitte 0 eintragen

..... *(Anzahl der Wochen)*

1.2.2 Seit wie vielen Wochen (bis heute) sind Sie wieder abstinent?
Bei durchgehendem Konsum oder weniger als einer Woche Abstinenz bitte 0 eintragen

..... *(Anzahl der Wochen)*

2. Veränderung des Suchtmittelkonsums

Bitte beantworten Sie diese Fragen, wenn Sie **nach der Behandlung** in der oben genannten Einrichtung **nicht durchgehend abstinent** waren:

2.1 Welche Substanzen haben Sie seit dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung konsumiert?
(Mehrfachnennungen möglich)

2.2 Ihre Konsummenge bzw. Ihr Konsumverhalten ist nach Behandlungsende…

	verringert	gleich geblieben	gestiegen
☐ Alkohol	☐	☐	☐
☐ Cannabis	☐	☐	☐
☐ Hypnotika/Sedativa (Schlaf-/Beruhigungsmittel)	☐	☐	☐
☐ Opiate/Opioide (z.B. Heroin, Morphin, Methadon, Buprenorphin, Fentanyl, Codein, Oxycodon, Tilidin/Naloxon, Tramadol)	☐	☐	☐
☐ Kokain	☐	☐	☐
☐ Stimulanzien/illegale Aufputschmittel (z.B. Amphetamin, Methamphetamin, Crystal Meth, MDMA, MDA, Ecstasy, Ephedrin)	☐	☐	☐
☐ Halluzinogene (pflanzlich: z.B. Fliegenpilz, Bilsenkraut, Engelstrompeten, Stechapfel, Tollkirsche oder synthetisch: z.B. LSD)	☐	☐	☐
☐ Flüchtige Lösungsmittel (z.B. Leime/Klebstoffe, Lacke/Farben, Reinigungsmittel, Alkylnitrit/Amylnitrit „Popper“)	☐	☐	☐
☐ Andere Substanzen	☐	☐	☐