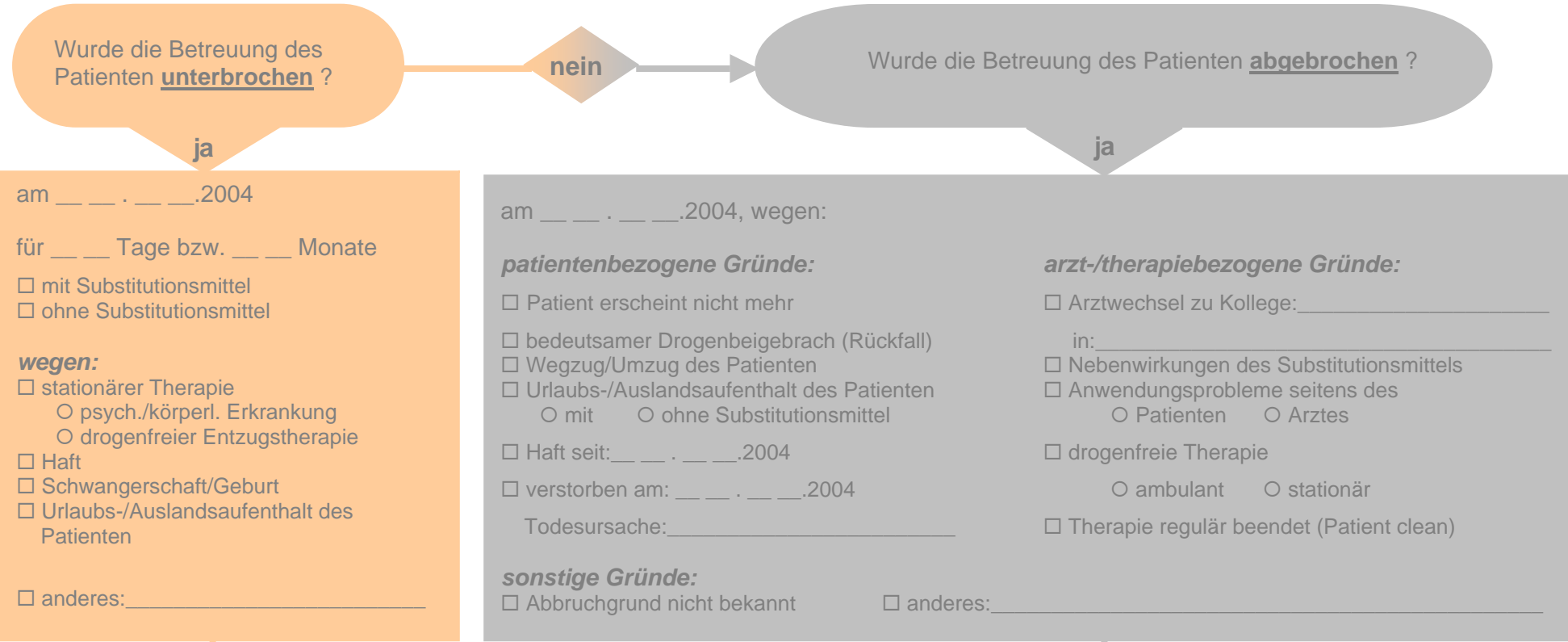


Bitte füllen Sie das Ausfalldokumentationsblatt für Unterbrecher/Ausfaller aus, die zwischen der letzten (2.) Zwischenbefragung im Oktober 2004 und der heutigen Abschlussbefragung die Behandlung/Substitution unterbrochen oder abgebrochen haben!

Arztcode: _____ Patienten-Initialen: ____ Pat.-Geschlecht: m/w Pat.-Geburtsjahr: 19__ __



EuropASI: Bitte beurteilen Sie für jeden Bereich den auf den Patienten zutreffenden Schweregrad in den letzten 4 Wochen (vor der Unterbrechung/dem Abbruch). Die Skala reicht von 0 (kein Interventionsbedarf) bis 9 (extremer Interventionsbedarf z.B. bei lebensbedrohlicher Situation).

| Problembereiche | kein | leicht | mittel | beträchtlich | extrem | | | | | |
|--|------|--------|--------|--------------|--------|---|---|---|---|---|
| Körperliche Probleme/Leiden (akute und chronische) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Arbeit/Unterhalt/finanzielle Probleme (Schule, Beruf, Arbeit, Geld etc.) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Alkohol (Häufigkeit, Menge, Intoxikation, Abhängigkeitssymptome und Probleme) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Drogen (Häufigkeit, Menge, Intoxikation, Abhängigkeitssymptome und Probleme) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Familiäre/soziale Probleme (Familien-/ Partnersituation, Isolation, Freizeit und soziale Unterstützung) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Psychische Probleme/Leiden (Depression, Angst, Psychose, Impulsivität, Persönlichkeitsstörung, Suizidales Verhalten) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Rechtliche Probleme (Verhaftungen, Beschaffungskriminalität, Verurteilungen) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |