

**EINE KENNZAHL MIT TÜCKEN
WANN SICH KATAMNESE LOHNT**

EINE KENNZAHL MIT TÜCKEN WANN SICH KATAMNESE LOHNT

10 Jahre ARS Katamnese

Online, 09.12.2021



Jan Medenwaldt
Geschäftsführer
Redline Data GmbH

jan.medenwaldt@redline-data.de

04525 49 70 - 0

Katamnese ...

... Eine Kennzahl mit Tücken. – Wann sich Katamnese lohnt

... 2022 und alles wir gut? – Was sich mit der neuen Katamnese ändert

**Deutscher Kerndatensatz zur Dokumentation
im Bereich der Suchtkrankenhilfe**

3.0

Definitionen und Erläuterungen zum Gebrauch

Stand: 01.01.2021

Katamnesen in der Suchthilfe

- BUSS e.V.
- Fachverbandsucht e.V.
- ARS Katamnese
- fdr+ (ab 2022)

Die ARS Katamnese ist die Nachbefragung von...

- ✓ allen Klient*innen der ambulanten Reha
- ✓ eines Entlass Jahrgangs
- ✓ ein Jahr nach der Beendigung
- ✓ mit einer Erinnerung nach 6 Wochen
- ✓ die nicht vorher verweigert haben
- ✓ auf dem gleichen Weg

Die 3 Punkt Messung



1

2

3

30 Tage vor Maßnahme

Zum Maßnahme

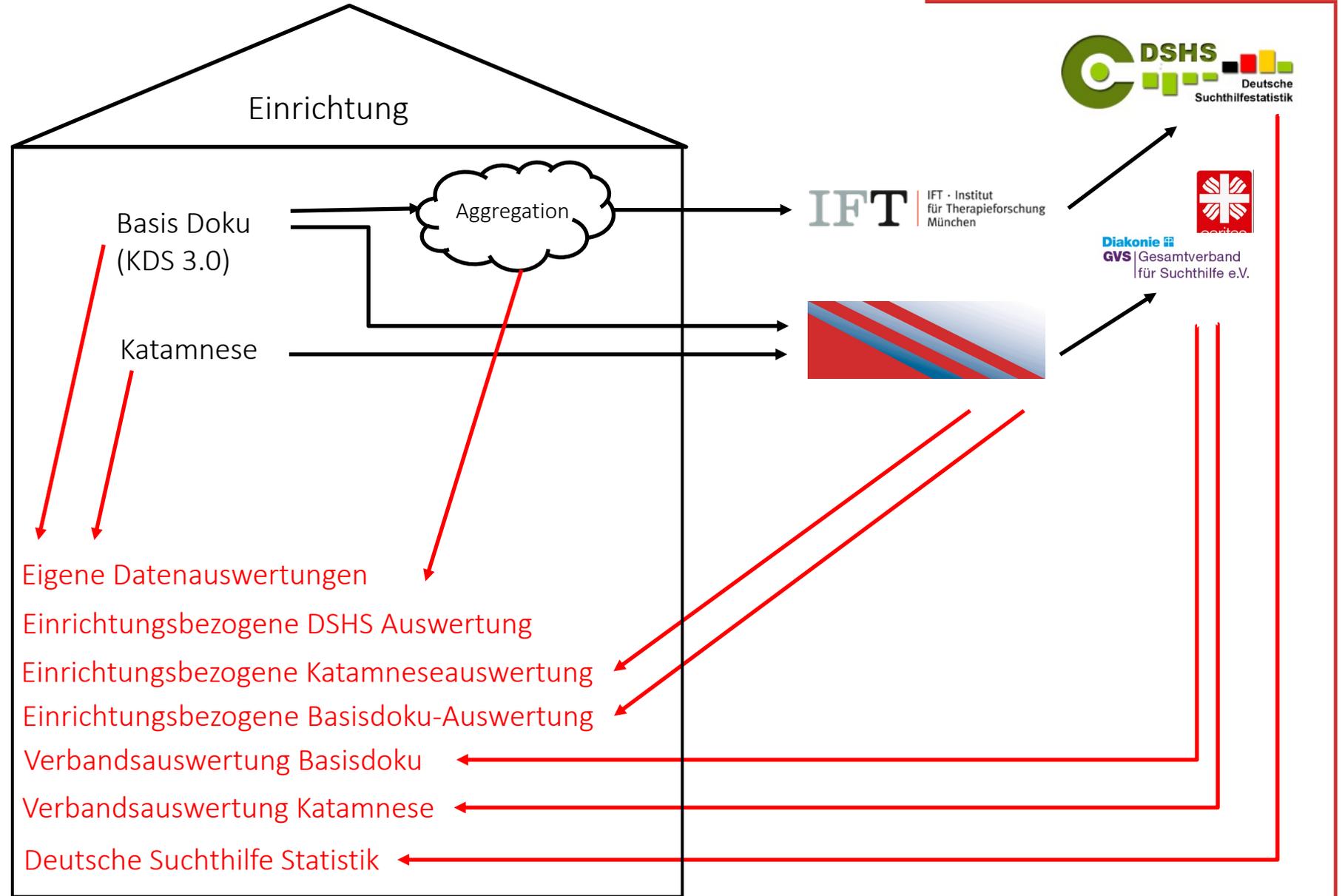
1 Jahr nach der Maßnahme

Basis Dokumentation (KDS 3.0)

Katamnese

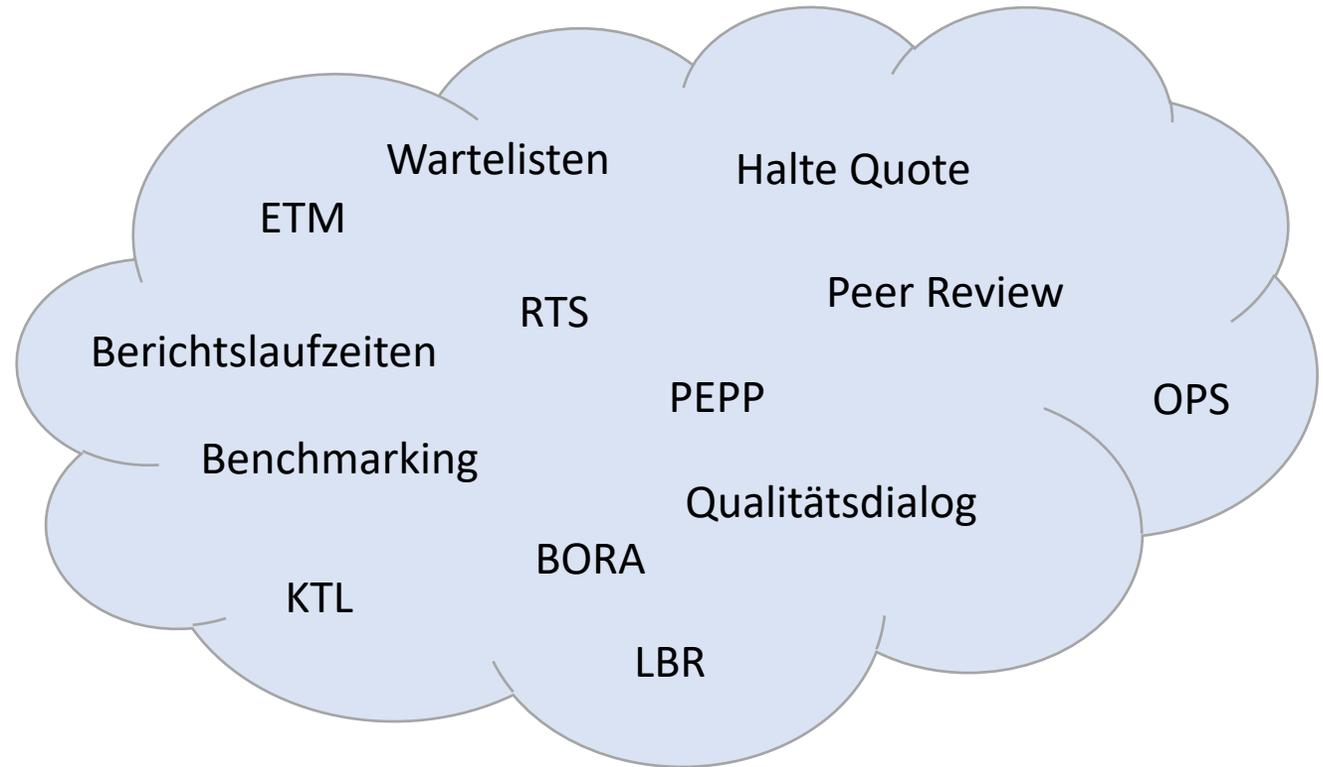
✓ Die Katamnese ist der 3. Messpunkt, dann sind 2/3 der Arbeit schon gemacht.

Wer und Was?



- ✓ 2 Erhebungen
- ✓ 3 Datensammlungen
- ✓ 8 Verwendungen

Noch eine neue Kennzahl?



KATAMNESE – DIE EINZIGE KENNZAHLE MIT FLEISSBONUS



Es wird nicht besser
nur weil man öfter fragt, aber ...

... wenn mehr antworten

Katamnese Auswertung nach DGSS 1 - 4

Beendigungsart	Responder	Responder und Nonresponder
planmäßige Entlassung	Berechnungsform 1	Berechnungsform 2
planmäßige und unplanmäßige Entlassung	Berechnungsform 3	Berechnungsform 4

Bezugsgröße: Erfolgsquote für **planmäßig** entlassene Klient/innen / Patient/innen

Berechnungsform 1

Anzahl abstinent Lebender bezogen auf die in der Katamneseuntersuchung erreichten Fälle (Responder) mit planmäßiger Entlassung. Todesfälle werden nicht in die Berechnung aufgenommen, ihre Anzahl wird jedoch protokolliert und mitgeteilt.

Berechnungsform 2

Anzahl abstinent Lebender bezogen auf alle Fälle der Ausgangsstichprobe I mit planmäßiger Entlassung.

Bezugsgröße: Erfolgsquote für Fälle mit **planmäßiger und nicht planmäßiger** Entlassung

Berechnungsform 3

Anzahl abstinent Lebender bezogen auf die in der Katamneseuntersuchung erreichten Personen (Responder). Todesfälle werden nicht in die Berechnung aufgenommen, ihre Anzahl wird jedoch protokolliert und mitgeteilt.

Berechnungsform 4

Anzahl abstinent Lebender bezogen auf alle Fälle der Ausgangsstichprobe I (= 100%)

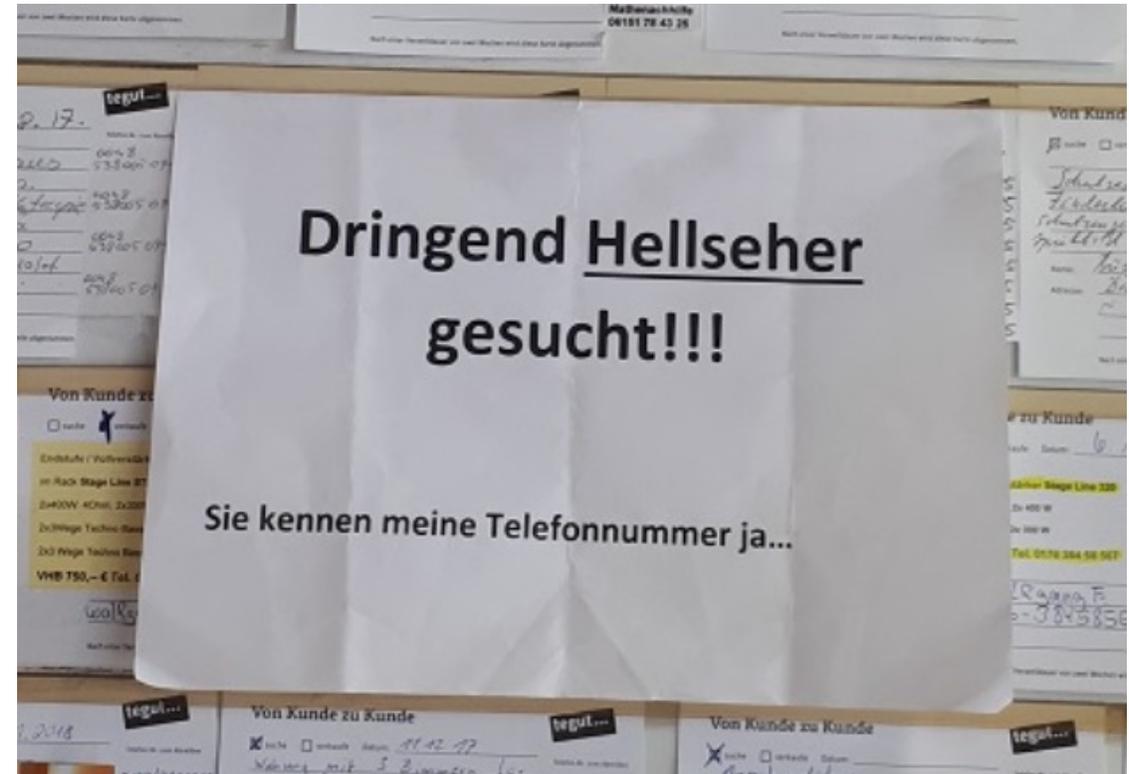
Die Entlassformen 1, 2, 3 und 7 gelten als planmäßige Entlassungen, die Entlassformen 4, 5, 6 (und 9) als nicht planmäßige

- regulär (1)
- vorzeitig auf ärztliche Veranlassung (2)
- vorzeitig mit ärztlichem Einverständnis (3)
- vorzeitig ohne ärztlichem Einverständnis (4)
- disziplinarisch (5)
- verlegt (6)
- Wechsel zu ambulanter, ganztägig ambulanter, stationärer Reha (7)
- gestorben (9)

Katamnese Auswertung nach DGSS 1 - 4

Beendigungsart	Responder	Responder und Nonres-ponder
planmäßige Entlassung	Berechnungsform 1	Berechnungsform 2
planmäßige und unplanmäßige Entlassung	Berechnungsform 3	Berechnungsform 4

- ✓ DGSS 1 gibt den besten und die DGSS 4 den schlechtesten Wert des Behandlungserfolges.
- ✓ Die Wahrheit liegt dazwischen



KATAMNESE BUSS 2018 – AUSWERTUNGEN INDIKATION ALKOHOL

1.2 Abstinenzquote nach DGSS 1

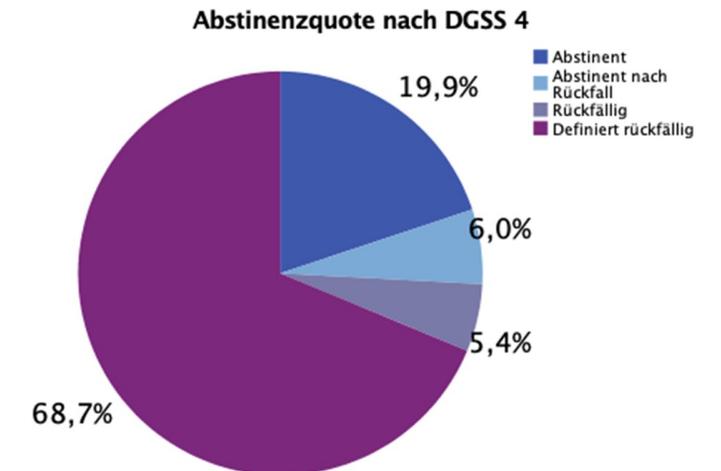
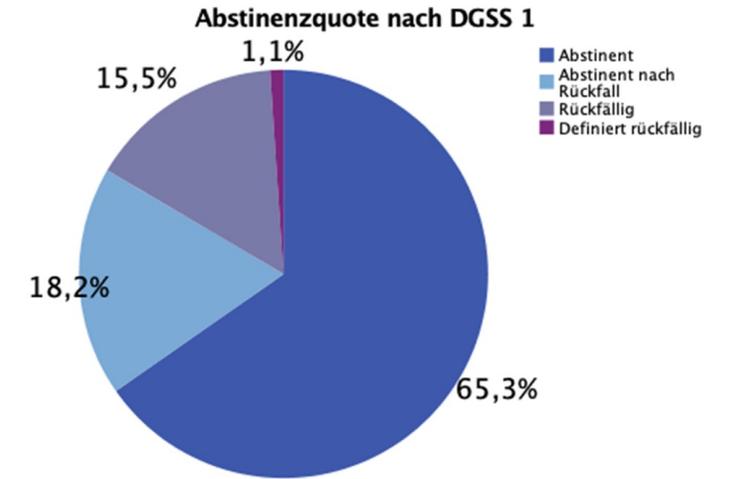
	Fälle	Anteil
Abstinent	1548	65,3%
Abstinent nach Rückfall	431	18,2%
Rückfällig	367	15,5%
Definiert rückfällig	25	1,1%
Gesamt	2371	100,0%

alle planmäßig entlassenen Antworter

1.2 Abstinenzquote nach DGSS 4

	Fälle	Anteil
Abstinent	1596	19,9%
Abstinent nach Rückfall	479	6,0%
Rückfällig	434	5,4%
Definiert rückfällig	5518	68,7%
Gesamt	8027	100,0%

alle Entlassenen nur Rücklauf > 25%



- ✓ Das reale Ergebnis besser als DGSS 4
- ✓ Erst ab einem Rücklauf von 45% / 25% ist eine DGSS 4 Betrachtung möglich.

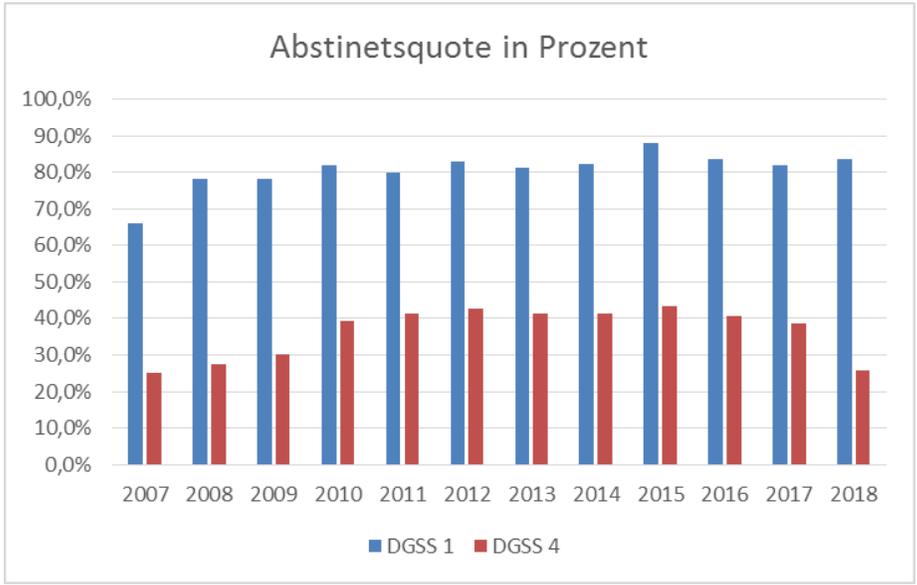
*Entlassjahrgang 2016

KATAMNESE – DIE EINZIGE KENNZAHL MIT FLEISSBONUS

... es wird besser je mehr Antworten.

Beispiel: 100 Klienten im Entlassjahrgang

Antworte Rückfällig	Antworte Abstinente	Nicht Antwort	Rücklauf	DGSS4
5	5	90	10 %	5 %
10	10	80	20 %	10 %
20	20	60	40 %	20 %
25	25	50	50 %	25 %
45	45	10	90 %	45 %
Antworte Rückfällig	Antworte Abstinente	Nicht Antwort	Rücklauf	DGSS4
3	7	90	10 %	7 %
7	13	80	20 %	13 %
13	27	60	40 %	25 %
17	33	50	50 %	33 %
30	60	10	90 %	60 %
Antworte Rückfällig	Antworte Abstinente	Nicht Antwort	Rücklauf	DGSS4
0	10	90	10 %	4,2 %
0	20	80	20 %	20 %
0	40	60	40 %	40 %
0	50	50	50 %	50 %
0	90	10	90 %	90 %



✓ Höherer Rücklauf = Besseres Ergebnis

- ✓ „wenig“ Aufwand für viele Daten
- ✓ Eigene Erfolgsmessung
- ✓ anerkanntes Verfahren
- ✓ Fleißbonus



Start der fdr+ Katamnese_Erhebung und Auswertung ab 2022

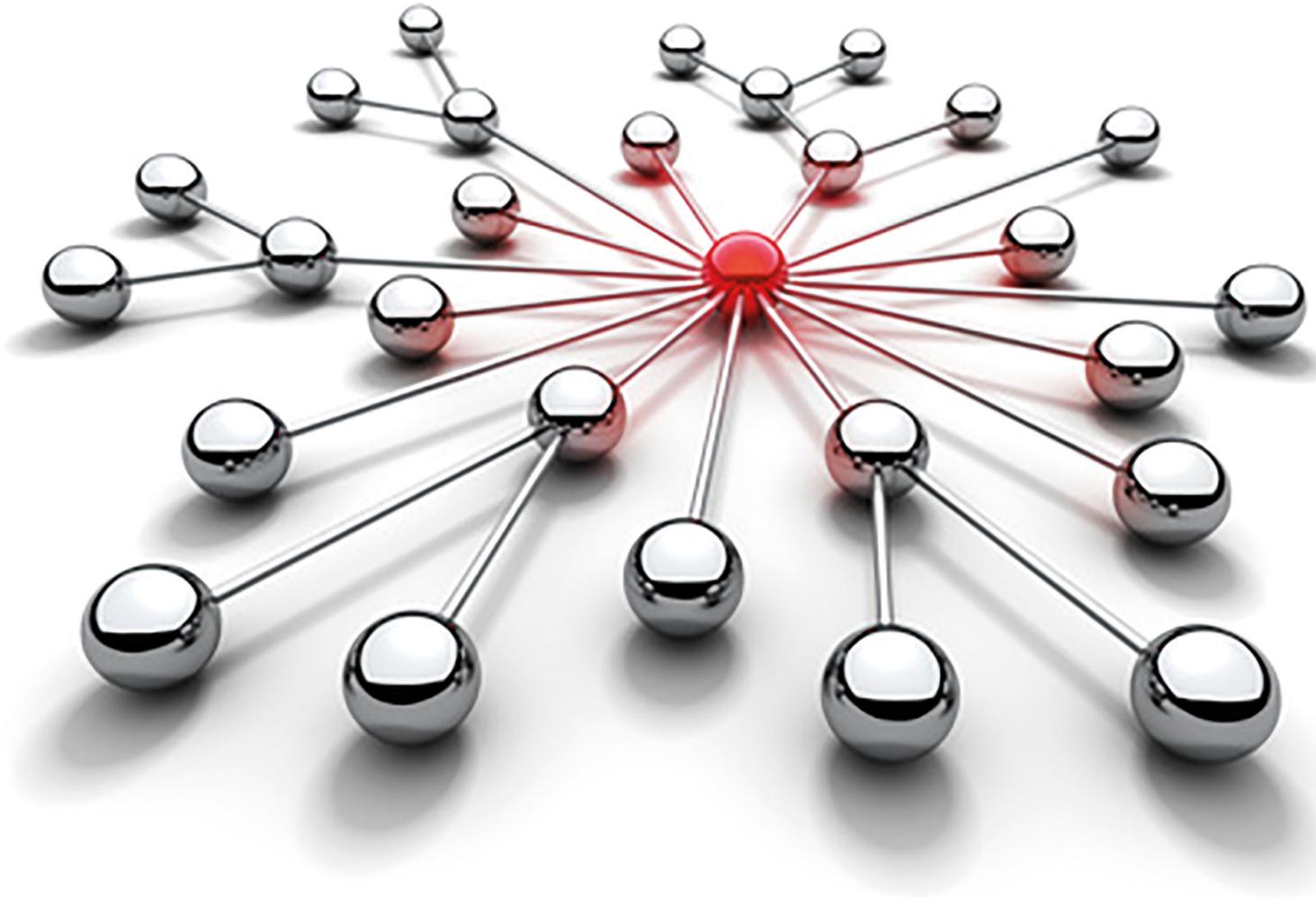
Online, 01.12.2021

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.

Jan Medenwaldt

jan.medenwaldt@redline-data.de

04525 49 70 - 0



**ALLES NEU?
DER NEUE KATAMNESEBOGEN**

Katamnese-Fragebogen

Ausfülldatum: Tag Monat Jahr

Katamnesennummer:

1. Lebenssituation

1.1 Ich hatte in den letzten 12 Monaten überwiegend (Bitte jeweils nur eine Aussage ankreuzen)

1.1.1 eine/n Partner/in

1.1.2 keine/n Partner/in

1.2 Ich habe in den letzten 12 Monaten überwiegend (Bitte jeweils nur eine Aussage ankreuzen)

1.2.1 alleine gelebt

1.2.2 nicht alleine gelebt

2. Wohnverhältnisse

2.1 Ich habe in den letzten 12 Monaten überwiegend (Bitte nur eine Aussage ankreuzen)

2.1.1 selbständig (in eigenem/r oder gemietetem/r Zimmer, Wohnung oder Haus)

2.1.2 bei anderen Personen

2.1.3 im ambulant betreuten Wohnen (BeWo, ABW)

2.1.4 in einer Fachklinik, Klinik oder stationären Reha-Einrichtung

3. Erwerbssituation

3.1 Ich war in den letzten 12 Monaten überwiegend (Bitte nur eine Aussage ankreuzen)

3.1.1 Auszubildende/r

3.1.2 Arbeiter/in, Angestellte/r oder Beamte/r/in

3.1.3 Selbständige/r oder Freiberufler/in

3.1.4 anders erwerbstätig (in einem besonderen Dienstverhältnis wie z.B. im Freiwilligendienst als Abgeordnete/r oder Richter/in oder eine mithelfende/r Familienangehörige/r)

3.1.5 in beruflicher Rehabilitation (LTA – Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben)

3.1.6 in Elternzeit

3.1.7 im (längerfristigen) Krankenstand

1.3 Wenn nicht alleine gelebt: Ich habe in den letzten 12 Monaten

4. Suchtbezogene Hilfen

4.1 Ich habe in den letzten 12 Monaten in folgenden Einrichtungen Hilfen im Zusammenhang mit der Suchterkrankung in Anspruch genommen ... (Bitte in jeder Zeile angeben ob ja oder nein)

4.1.1 Selbsthilfe <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	4.1.7 Einrichtung im Strafvollzug <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.1.2 Ambulante Einrichtung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	4.1.8 Maßnahmen zur Beschäftigung, Qualifizierung oder Arbeitsförderung, (z.B. arbeitsmarktorientierte Beratung, berufliche Reha, Beschäftigung für behinderte Menschen) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.1.3 Stationäre Reha-Einrichtung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	4.1.9 Andere Einrichtung / Institution / Maßnahme <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.1.4 Krankenhaus oder Krankenhausabteilung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
4.1.5 ärztliche oder psychotherapeutische Praxis <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
4.1.6 soziotherapeutische Einrichtung oder Einrichtung der Eingliederungshilfe <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

5. Lebensbereiche und Problemfelder

5.1 In den letzten 12 Monaten ergaben sich im Hinblick auf eine Belastung in den unten aufgeführten Lebensbereichen oder Problemfeldern folgende Entwicklungen/Veränderungen: (Bitte in jeder Zeile nur eine zutreffende Aussage ankreuzen)

	Belastung gebessert	Belastung gleich geblieben	Belastung verschlimmert	Belastung neu aufgetreten	Belastung zu keiner Zeit vorhanden
5.1 Suchtmittel, Substanzkonsum, Suchtverhalten <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2 körperliche Gesundheit, körperliches Befinden <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3 psychische Gesundheit, seelischer Zustand <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4 familiäre Situation (Partner, Kinder, Eltern) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5 weiteres soziales Umfeld <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6 Schule, Ausbildungsplatz, Arbeitsplatz, Beschäftigungssituation <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7 Freizeitverhalten <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8 Alltagsstrukturierung und Tagesstruktur <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9 finanzielle Situation <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10 Wohnsituation <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.11 Straftaten bzw. Justizielle Situation <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.12 Fahreignung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.13 sexuelle Gewalterfahrungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.14 andere Gewalterfahrungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.15 Gewaltausübung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Konsum von Substanzen

6.1 Ich bin seit Ende der Behandlung von Alkohol, Drogen und nicht verordneten Medikamenten ... (Bitte nur eine Aussage ankreuzen)

nicht durchgehend abstinenter

falls nicht durchgehend abstinenter weiter mit Frage 6.1.1

6.1.1 Ich bin in den letzten 30 Tagen wieder abstinenter gewesen

Ja Nein

6.2.1 Dauer der Abstinenz in Wochen unmittelbar nach Ende der Behandlung ... (Bitte bei durchgehendem Konsum oder weniger als einer Woche Abstinenz bitte 00 eintragen)

Wochen

6.2.2

Substanzkonsum und Konsumeränderung

6.3 Wenn Sie nicht durchgehend abstinenter waren, welche Substanzen haben Sie seit Ende der Behandlung konsumiert? (Bitte jede konsumierte Substanz ankreuzen)

6.3.1 Alkohol

6.3.2 Cannabis

6.3.3 Hypnotika/Sedativa (Schlaf-/Beruhigungsmittel)

6.3.4 Opiate/Opioider

6.3.5 Kokain

6.3.6 Stimulanzien (Aufputschmittel)

6.3.7 Halluzinogene

6.3.8 Flüchtige Lösungsmittel

6.3.9 Andere Substanzen

6.4 Wenn Sie nicht durchgehend abstinenter waren, an vielen Tagen innerhalb der letzten 30 Tage haben Sie konsumiert? (Bitte für jede konsumierte Substanz eine Zahl 0 und 30 angeben, die Veränderung der Menge dokumentieren)

6.4.1

6.4.2

6.6.1 Konsum von Tabak seit Behandlungsende

Ja Nein

6.6.2 Konsumeränderung der Zeit vor Beginn der Behandlung?

Wenn Sie ausschließlich wegen Alkohol, Drogen oder nicht waren, sind Sie jetzt mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig!

Wenn Sie wegen pathologischem Glücksspiel oder exzessiven Medienutzung fahren Sie bitte ab Nummer 7 fort!

7. Glücksspielverhalten

7.1 Ich bin seit Ende der Behandlung ... (Bitte nur eine Aussage ankreuzen)

nicht durchgehend spielfreier

durchgehend spielfreier (keine Glücksspielteilnahme)

falls nicht durchgehend spielfreier weiter mit Frage 7.1.1

falls durchgehend spielfreier weiter mit Frage 8.1

7.1.1 Ich bin in den letzten 30 Tagen wieder spielfreier gewesen

Ja Nein

7.2.1 Dauer der Spielfreiheit in Wochen unmittelbar nach Ende der Behandlung ... (Bitte bei durchgängigem Spielen oder weniger als einer Woche Spielfreiheit bitte 00 eintragen)

Wochen

7.2.2 Dauer der aktuellen Spielfreiheit in Wochen zum Zeitpunkt der Befragung ... (Bitte bei durchgängigem Spielen oder weniger als einer Woche Spielfreiheit bitte 00 eintragen)

Wochen

8. Exzessive Mediennutzung

8.1 Ich bin seit Ende der Behandlung ... (Bitte nur eine Aussage ankreuzen)

nicht durchgehend nutzungsfrei (exzessive Nutzung)

durchgehend nutzungsfrei (keine exzessive Nutzung)

falls nicht durchgehend nutzungsfrei weiter mit Frage 8.1.1

falls durchgehend nutzungsfrei, aber nicht durchgehend spielfreier weiter mit Frage 7.3/8.3

8.1.1 Ich bin in den letzten 30 Tagen wieder nutzungsfrei gewesen

Ja Nein

ansonsten fertig!

8.2.1 Dauer der Nutzungsfreiheit in Wochen unmittelbar nach Ende der Behandlung ... (Bitte bei durchgängiger Nutzung oder weniger als einer Woche Nutzungsfreiheit bitte 00 eintragen)

Wochen

8.2.2 Dauer der aktuellen Nutzungsfreiheit in Wochen zum Zeitpunkt der Befragung ... (Bitte bei durchgängiger Nutzung oder weniger als einer Woche Nutzungsfreiheit bitte 00 eintragen)

Wochen

Glücksspielverhalten, Mediennutzung und Veränderung

7.3/8.3 Wenn Sie nicht durchgehend spielfreier bzw. nutzungsfrei waren, welche Spiel- oder Nutzungsformen haben Sie seit Ende der Behandlung praktiziert? (Bitte jede praktizierte Spiel- bzw. exzessiv praktizierte Nutzungsform ankreuzen)

1 Glücksspiele in Spielhalle, Gastronomie, Sportwettbüro, Lotterieveranstaltung etc.

2 Glücksspiel online (Automaten, Casino, Poker, Sportwetten, Lotterien etc.)

3 Exzessive Mediennutzung (Games, Chatten, Surfen etc.)

7.4/8.4 Wenn Sie nicht spielfreier bzw. nutzungsfrei waren, an wie vielen Tagen innerhalb der letzten 30 Tage haben Sie gespielt oder Medien exzessiv genutzt? (Bitte für jede angekreuzte Spiel- oder Nutzungsform eine Zahl zwischen 0 und 30 angeben und rechts die Veränderung der Spiel- bzw. Nutzungsdauer dokumentieren)

deutlich verringert

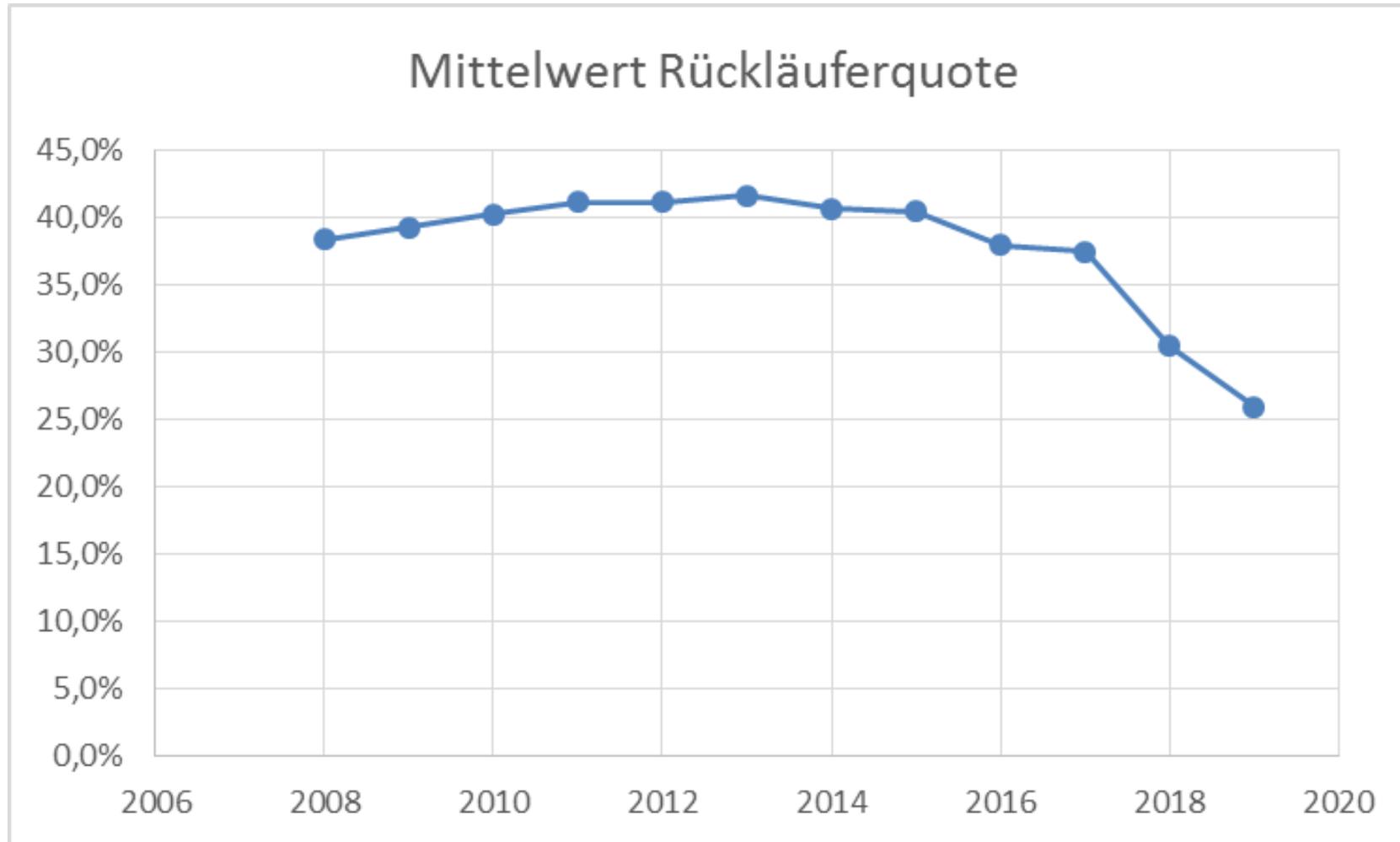
leicht verringert

gleich geblieben

leicht gesteigert

deutlich gesteigert

Ende des Fragebogens – Vielen Dank für Ihre Mitarbeit – Bitte Rücksendung nicht vergessen!



NEUE STRUKTUR

- Modul A – Allgemeine Fragen
- Modul B – Konsum von Suchtmitteln
- Modul C – Glücksspiel
- Modul D – Problematischer Internetgebrauch



MODUL A: ALLGEMEINE FRAGEN

1. Lebenssituation

1.1 Ich hatte in den letzten 12 Monaten überwiegend... *(Bitte nur eine Aussage ankreuzen.)*

- eine/n Partner/in keine/n Partner/in

1.2 Ich habe in den letzten 12 Monaten überwiegend... *(Bitte nur eine Aussage ankreuzen.)*

- alleine gelebt nicht alleine gelebt

2. Wohnverhältnisse

Ich habe in den letzten 12 Monaten überwiegend ... gewohnt: *(Bitte nur eine Aussage ankreuzen.)*

- selbständig (in eigenem/r oder gemietetem/r Zimmer, Wohnung oder Haus)
- bei anderen Personen
- im ambulant betreuten Wohnen (BeWo, ABW)
- in einer Fachklinik, Klinik oder stationären Reha-Einrichtung
- in einem Wohnheim oder Übergangwohnheim
- in Haft
- in einer Notunterkunft oder Übernachtungsstelle
- ich war ohne Wohnung
- Sonstiges

3. Erwerbssituation (Bildung/Beschäftigung/Tätigkeit/Arbeit)

Ich war in den letzten 12 Monaten überwiegend...

(Bitte nur eine Aussage ankreuzen.)

- Auszubildende/r
- Arbeiter/in, Angestellte/r oder Beamte/er/in
- Selbständige/r oder Freiberufler/in
- anders erwerbstätig (in einem besonderen Dienstverhältnis wie z. B. im Freiwilligendienst, als Abgeordnete/r oder Richter/in oder ein/e mithelfende/r Familienangehörige/r)
- in beruflicher Rehabilitation (LTA – Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben)
- in Elternzeit
- arbeitslos (ALG I)
- arbeitslos (ALG II)
- Schüler/in oder Studierende/r
- Hausfrau oder Hausmann
- Rentner/in oder Pensionär/in
- nicht erwerbstätig (mit Erhalt von Sozialhilfeleistungen)
- nicht erwerbstätig (ohne Erhalt von Sozialhilfeleistungen)

4. Suchtbezogene Hilfen

4.1 Ich habe in den letzten 12 Monaten Hilfen (z.B. Suchtberatung, medizinische Hilfe) im Zusammenhang mit meiner Suchterkrankung in Anspruch genommen.

ja

nein

4.2 Ich habe in den letzten 12 Monaten Angebote der Selbsthilfe im Zusammenhang mit meiner Suchterkrankung in Anspruch genommen.

ja

nein

MODUL A: ALLGEMEINE FRAGEN

5. Lebensbereiche und Zufriedenheit

Nachfolgend sind verschiedene Lebensbereiche aufgeführt.
Bitte geben Sie an, wie zufrieden Sie heute in diesen Bereichen sind.

	zufrieden	eher zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden	trifft nicht zu
5.1 Umgang mit der Sucht (Abstinenz bzw. Substanzkonsum, Glücksspiel, Internet)	<input type="checkbox"/>				
5.2 Körperlicher Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/>				
5.3 Seelischer Zustand	<input type="checkbox"/>				
5.4 Wohnsituation	<input type="checkbox"/>				
5.5 Familiäre und soziale Situation (Familie, Partnerschaft, Kinder, Freunde, weitere Bezugspersonen)	<input type="checkbox"/>				
5.6 Schule/Ausbildungs-/Arbeits-/ Beschäftigungssituation	<input type="checkbox"/>				
5.7 Alltags- und Tagesstruktur	<input type="checkbox"/>				
5.8 Freizeitverhalten	<input type="checkbox"/>				
5.9 Finanzielle Situation	<input type="checkbox"/>				
5.10 Umgang/Bewältigung von Gewalterfahrungen	<input type="checkbox"/>				

6. Konsum von Tabak/ Nikotin/ E-Zigaretten

Bitte geben Sie an, ob Sie seit dem Ende der Behandlung Tabak/Nikotin/ E-Zigaretten konsumiert haben:

ja

nein

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 oder nicht durchgehend abstinent leben.

└─ Ende der Befragung

└─ 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)

MODUL B: FRAGEN ZUM KONSUM VON SUCHTMITTELN

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

1. Glücksspielverhalten

1.1 Bitte geben Sie an, ob Sie seit dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung

glücksspielfrei oder

nicht glücksspielfrei sind.

└─ Ende der Befragung

└─ Bitte alle folgenden Fragen beantworten

1.1.1 Ich war in den letzten 30 Tagen glücksspielfrei.

trifft zu

trifft nicht zu

1.2.1 Bitte geben Sie an, wie viele Wochen Sie unmittelbar nach dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung glücksspielfrei waren:

Bei durchgehendem Spielen oder weniger als einer Woche Spielfreiheit bitte 0 eintragen

.....
(Anzahl der Wochen)

1.2.2 Seit wie vielen Wochen (bis heute) sind Sie wieder glücksspielfrei?

Bei durchgehendem Spielen oder weniger als einer Woche Spielfreiheit bitte 0 eintragen

.....
(Anzahl der Wochen)

2. Veränderung des Glücksspielverhaltens

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

2.1 Welche Glücksspielformen haben Sie seit dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung praktiziert?

(Mehrfachnennungen möglich)

2.2 Ihr Glücksspielverhalten ist nach Behandlungsende...

verringert gleich
 geblieben gestiegen

Glücksspiele in Spielhalle/Spielbank, Gastronomie, Sportwettbüro, Lotterieannahmestelle, usw.

Online-Glücksspiel
(z.B. Automaten, Casino, Poker, Sportwetten, Lotterien)

MODUL D: FRAGEN ZU PROBLEMATISCHEM INTERNETGEBRAUCH (GAMEN, CHATTEN, SURFEN)

1. Internetgebrauch (Gamen, Chatten, Surfen)

1.1 Bitte geben Sie an, ob Sie seit dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung problematischen Internetgebrauch hatten

nein

└─ Ende der Befragung

ja

└─ Bitte alle folgenden Fragen beantworten

1.1.1 Ich hatte in den letzten 30 Tagen keinen problematischen Internetgebrauch.

trifft zu

trifft nicht zu

1.2.1 Bitte geben Sie an, wie viele Wochen Sie unmittelbar nach dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung keinen problematischen Internetgebrauch hatten:

Bei durchgängigem Gebrauch oder weniger als einer Woche Nutzungsfreiheit bitte 0 eintragen

.....
(Anzahl der Wochen)

1.2.2 Seit wie vielen Wochen (bis heute) hatten Sie keinen problematischen Internetgebrauch mehr:

Bei durchgängigem Gebrauch oder weniger als einer Woche Nutzungsfreiheit bitte 0 eintragen

.....
(Anzahl der Wochen)

2. Veränderung des Verhaltens in Bezug auf den problematischen Internetgebrauch

Bitte beantworten Sie diese Fragen, wenn Sie **nach der Behandlung** in der oben genannten Einrichtung **problematischen Internetgebrauch** hatten:

2.1 Wenn Sie problematischen Internetgebrauch hatten, in welcher Form haben Sie diesen, seit dem Ende der Behandlung in der oben genannten Einrichtung, ausgeübt?

(Mehrfachnennungen möglich)

2.2 Ihr problematischer Internetgebrauch ist nach Behandlungsende...

verringert gleich
geblieben gestiegen

Gamen

Chatten

Surfen

Anderes

Online-Katamnese

Willkommen bei der Online-Katamnese der Fachklinik Hohe Schule!

Schön, dass Sie sich Zeit nehmen und an der Katamnese teilnehmen. Bitte füllen Sie den Fragebogen aus.

Konsum von Substanzen

Sind Sie seit Ende der Behandlung von Alkohol, Drogen und nicht verordneten Medikamenten abstinent?

durchgehend abstinent

Seite 2/4

Zurück Weiter

Fachklinik Hohe Schule - Dieksberg 13, 23623 Ahrensböök

Impressum

Online-Katamnese

Willkommen bei der Online-Katamnese der Fachklinik Hohe Schule!

Schön, dass Sie sich Zeit nehmen und an der Katamnese teilnehmen. Bitte füllen Sie den Fragebogen aus.

Konsum von Substanzen

Sind Sie seit Ende der Behandlung von Alkohol, Drogen und nicht verordneten Medikamenten abstinent?

nicht durchgehend abstinent

Waren Sie in den letzten 30 Tagen abstinent?

Nein Ja

Abstinenzdauer

Wie viele Wochen waren Sie unmittelbar nach Ende der Behandlung abstinent?

Bei durchgehendem Konsum oder weniger als einer Woche Abstinenz, bitte "0" eintragen

0-99

ABHÄNGIGKEITEN – WANN SCHICKE ICH WELCHEN BOGEN?

Modul B

2.4.5	Vorliegende Diagnosen ICD-10 nach Substanzklassen Bitte geben Sie, falls zutreffend, die Diagnose je Substanzklasse an	2.4.5.X.1 Aktuelle Diagnose(n)
2.4.5.1	Störungen durch Alkohol	F10. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.2	Störungen durch Opioide	F11. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.3	Störungen durch Cannabinoide	F12. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.4	Störungen durch Sedativa oder Hypnotika	F13. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.5	Störungen durch Kokain	F14. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.6	Störungen durch andere Stimulanzien	F15. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.7	Störungen durch Halluzinogene	F16. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.8	Störungen durch Tabak	F17. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.9	Störungen durch flüchtige Lösungsmittel	F18. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.4.5.10	Störungen durch multiplen Substanzgebrauch oder Konsum anderer psychotroper Substanzen	F19. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Modul C

2.4.10	Vorliegende Diagnose nach ICD-10 für pathologisches Glücksspielen (F63.0)	
2.4.10.1	Aktuelle Diagnose	ja / nein

Modul D

2.4.13	Vorliegende Diagnose nach ICD-10 in Bezug auf die exzessive Mediennutzung Wenn ja, bitte ICD-Kodierung angeben	
2.4.13.1	Aktuelle Diagnose	F 6 <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>

Katamnese Protokoll

1. Katamnesenummer | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. Einverständnis / Verweigerung

- 0 Einverständnis liegt vor
- 1 Kein Einverständnis zur Katamnese**teilnahme vor** Versand

3. Katamneserücklauf

- 0 Keine Antwort für bekannte Adresse
- 1 Kein Einverständnis zur Katamnese**teilnahme nach** Versand / Einverständnis zurückgezogen
- 2 Katamneseantwort liegt vor

4. Art des Rücklaufs

- 1 Schriftliche Antwort
- 2 Online Katamnese
- 3 Telefoninterview
- 4 Sonstige Information
- 5 Keine Antwort / kein Katamneserücklauf
- 6 Verweigerung, leerer Bogen
- 7 Unfähig zur Beantwortung
- 8 Verstorben

1 Optional

2 Pflichtfeld

3-4 abhängiges Pflichtfeld

Katamnese Protokoll

5. AbstinenzEinstufung zum Modul B: Konsum von Suchtmitteln Beurteilung durch Katamnesebeauftragten

- 1 Abstinenter
- 2 Abstinenter nach Rückfall (mindestens wieder **30 Tage** abstinent)
- 3 Rückfällig
- 4 Keine Information vorhanden (definiert rückfällig)
- 5 Widersprüchliche Informationen (definiert rückfällig)

6. AbstinenzEinstufung zum Modul B: Konsum von Suchtmitteln (mindestens wieder 3 Monate abstinent) Beurteilung durch Katamnesebeauftragten

- 1 Abstinenter
- 2 Abstinenter nach Rückfall (mindestens wieder **3 Monate** abstinent)
- 3 Rückfällig
- 4 Keine Information vorhanden (definiert rückfällig)
- 5 Widersprüchliche Informationen (definiert rückfällig)

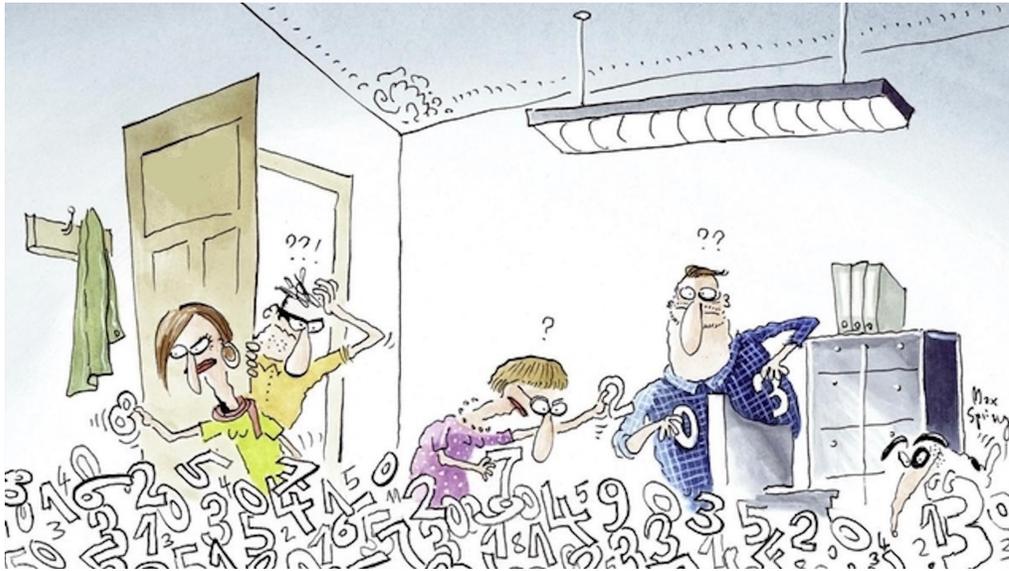
1 Optional

2 Pflichtfeld

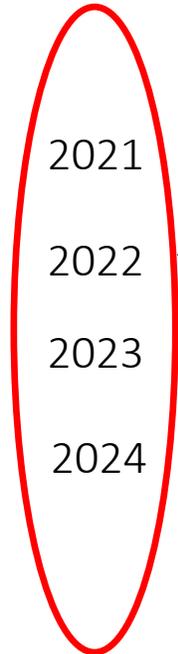
3-4 abhängiges Pflichtfeld

5-10 abhängige Pflichtfelder

Was und wann genau?



Behandlungsjahr	2020	2021
Befragungsjahr	2021	2022
Datensammlungsjahr	2022	2023
Publizierungen	2023	2024





- ✓ DIAGNOSEN GUT PFLEGEN
- ✓ SOFTWARE ZUR KATAMNESE NUTZEN
- ✓ ONLINE KATAMNESE KOMMT SYSTEM ENTGEGEN
- ✓ PROTOKOLL FÜR ALLE! KLIENTEN FÜLLEN

Start der fdr+ Katamnese_Erhebung und Auswertung ab 2022

Online, 01.12.2021

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.

Jan Medenwaldt

jan.medenwaldt@redline-data.de

04525 49 70 - 0