

Fragebogen zur Substitution

Bitte zurück an: per Post: **JES Bundesverband e.V. Wilhelmstrasse 138, 10963 Berlin**
per Fax: **030 690087- 42**, per Mail vorstand@jes-bundesverband.de
Einsendeschluss: 30.07.2011

1. Alter:

_____ Jahre

2. Geschlecht:

Mann Frau

3. Region:

- Großstadt (ab 100.000 Einwohner)
 Kleinstadt (20.000 bis 99.999 Einwohner)
 Land (bis 19.999 Einwohner)

4. Wirst Du wohnortnah substituiert?

- Ja; im Ort Nein
wenn Nein bis 10 km Anfahrt
 über 10 km Anfahrt

5. Wie lange wirst Du bereits substituiert?

- weniger als 1 Jahr 1-3 Jahre 3-5 Jahre länger als 5 Jahre

6. Womit wirst Du substituiert?

- Methadon Methadict (Tabletten) Polamidon Buprenorphin (z.B Subutex)
 Suboxone (Buprenorphin&Naloxon) Codein Diamorphin

7. Besteht ein Behandlungsvertrag zwischen Dir und dem Arzt?

- Ja Nein
wenn ja, hattest du ein Mitgestaltungsrecht? Ja Nein

8. Enthält der Behandlungsvertrag Elemente die Du als diskriminierend empfindest?

- Nein Ja, welche?
-
-

9. Was ist das Ziel der Substitutionsbehandlung?

- Substitut als Dauermedikation
 Du selbst strebst Abstinenz an
 Dein Arzt strebt Abstinenz an

Fragebogen zur Substitution

10. Bekommst Du das für Dich optimale Substitut oder sind die Wahlmöglichkeiten eingeschränkt?

Ja (weiter mit Frage 13) Nein (weiter mit Frage 11)

11. Hast Du den Arzt darauf angesprochen und hat er Dich umgestellt?

Ja (weiter mit Frage 13) Nein (weiter mit Frage 12)

12. Welche Gründe wurden Dir genannt?

Finanzielle Schwarzmarkt pers. Vorlieben des Arztes

Richtlinien (Bundesärztekammer, Kassenärztliche Vereinigungen etc.) Sonstige

13. Wie zufrieden bist Du mit der Anzahl der Arztkontakte und der Begleitbehandlung (z.B. Hepatitistestungen/-impfung, HIV Untersuchungen, Leberwerte etc.)?

(10 sehr gut, 1 sehr schlecht)

Arztkontakte 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

Begleitbehandlung 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

14. Ist die Teilnahme an der PSB/ psychosoziale Begleitung Voraussetzung zur Aufnahme in die Substitution?

Ja Nein Weiß ich nicht

15. Wirst Du bei Bedarf an einen Facharzt überwiesen?

Ja Nein

16. Bekommst Du das Substitut als Mitnahme (Take Home Verschreibung)?

Ja (weiter mit Frage 18) Nein

Fragebogen zur Substitution

17. Wenn nein, welche Gründe wurden Dir genannt?

- Finanzielle Schwarzmarkt Med./ Psych. Beigebrauch
 weniger als 6 Monate in Behandlung Sonstige

18. Wird Beigebrauch in der Vergabestelle sanktioniert?

- Nein Ja, wie (z.B halbe Dosis, keine Vergabe, Streichung von take Home etc)
-
-

19. Werden Cannabis und Alkoholkonsum als Beigebrauch gewertet?

- Cannabis Alkohol

20. Erfolgt einmal pro Woche eine Einnahme des Substituts unter Sicht in der Praxis?

- Ja Nein

21. Wie oft werden Urinkontrollen vorgenommen?

- wöchentlich monatlich 1 x im Quartal gar nicht

22. Verläuft die Urinkontrolle unter Sicht (Videoüberwachung, Glasscheibe, etc.)?

- Ja Nein

23. Gibt es separate Toiletten für Substituierte?

- Ja Nein

24. Musst Du mit Sanktionen rechnen, wenn Du die Vergabezeiten verpasst?

- Ja Nein

25. Wurden Dir Schriftstücke mit Verhaltensregeln zur Unterschrift vorgelegt (Hausordnung)?

- Ja Nein

26. Enthielten diese Schriftstücke Regeln, die Du als diskriminierend empfunden hast?

- Nein Ja, welche
-
-

Fragebogen zur Substitution

27. Wird der Datenschutz eingehalten oder erfährst Du z.B. „zwischen Tür und Angel“ Deine Befunde, „Substitution im Wartezimmer“ u. ä.?

Ja Nein

28. Kommt man Dir entgegen, wenn Du krankheitsbedingt das Substitut nicht selbst holen kannst? (z.B. wird dir das Substitut nach Hause gebracht?)

Ja Nein

29. Wie würdest Du die Atmosphäre in der Praxis / Vergabestelle beschreiben?

vertrauensvoll freundlich gleichgültig unfreundlich

(Mehrfachnennungen möglich)

30. Was läuft aus Deiner Sicht sehr gut in Deiner Vergabestelle / Praxis? (Mehrere Nennungen möglich)

**31. Was könnte verbessert werden?
(Mehrere Nennungen möglich)**

Vielen Dank für Deine Teilnahme!!!