



Zurück an: per Post: akzept NRW e.V. c/o **VISION e.V.**
Neuerburgstraße 25 51103 Köln
 oder per Fax: **0221 82 00 73 – 20**

Fragebogen zur flächendeckenden Diamorphin Behandlung

Seit Juli 2009 wird medizinisches reines Heroin (Diamorphin) in Deutschland an Heroinsüchtige in Spezialeinrichtungen unter strenger staatlicher Aufsicht abgegeben. Diese Form der Substitutionsbehandlung wird von der gesetzlichen Krankenkasse bezahlt. Seit 2009 sind nur 3 Einrichtungen neu geschaffen worden, obwohl man in NRW von mehr Menschen ausgeht, die für diese Behandlung in Frage kommen könnten. In NRW gibt es zurzeit nur 3 Einrichtungen (Bonn, Köln, Düsseldorf), wobei tatsächlich nur eine Einrichtung seit 2009 neu eröffnet wurde.

Akzept NRW e.V. (Der Landesverband für akzeptierende Drogenarbeit und humane Drogenpolitik) will sich dem Thema flächendeckende Versorgung mit Diamorphin in NRW annehmen.

Damit wir einen besseren Eindruck bekommen, wie sich der Bedarf in den einzelnen Regionen für diese Behandlungsform darstellt, haben wir diesen Fragebogen entworfen und bitten Euch nun um Eure zahlreiche Mitarbeit.

Dieser Fragebogen wird anonym ausgefüllt, lediglich Alter, Geschlecht und Region werden als Information für die Auswertung benötigt.

Bitte zuerst den Identifikationscode (ID-CODE) bilden. Dies soll Doppelzahlungen verhindern!

Die ersten beiden Buchstaben des Vornamens, dann Tag des Geburtstages und dann den letzten Buchstaben des Vornamens

Beispiel: Erika Mustermann, Geburtstag 14.09. → **ID-CODE: ER14A**

1. ID-CODE: _____


2. Alter:

_____ Jahre

3. Geschlecht:
 Mann Frau

4. Region:
 Wohnort _____

 Großstadt (ab 100.000 Einwohner)

 Kleinstadt (20.000 bis 99.999 Einwohner)

 Land (bis 19.999 Einwohner)

5. Wie lange bist du schon von Heroin abhängig?

_____ Jahre

6. Welche Konsumformen hast du in den letzten 30 Tagen durchgeführt und wie häufig?

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Heroin in die Venen spritzen | nie; selten; gelegentlich; oft; immer |
| <input type="checkbox"/> Heroin in den Muskel spritzen | nie; selten; gelegentlich; oft; immer |
| <input type="checkbox"/> Heroin rauchen | nie; selten; gelegentlich; oft; immer |
| <input type="checkbox"/> Heroin sniefen | nie; selten; gelegentlich; oft; immer |

7. Wirst Du aktuell substituiert?
 Ja Nein (**weiter mit Frage 12**)

8. Wirst Du wohnortnah substituiert?
 ja im Ort nein in einem anderem Ort/Stadteil/Bezirk


9. Wie weit ist dein Weg zur Substitution?

- bis 5 km über 5 km über 10 km
 über 20 km über 30 km über 40 km

10. Wie lange wirst Du bereits substituiert?

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

11. Womit wirst Du zurzeit substituiert?

- Methadon Methaddict L-Polamidon
 Subutex (Buprenorphin) Suboxone (Buprenorphin & Naloxon)
 Codein Diamorphin retardiertes Morphin

12. Welche Behandlungen deiner Sucht hast du schon durchgeführt?

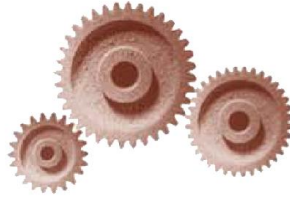
- Entgiftung Therapie
 Substitution kürzer als 6 Monate Substitution länger als 6 Monate
 Sonstige

13. Hast Du körperliche Erkrankungen (z.B. Hepatitis, HIV, Asthma, Epilepsie, Abszesse etc.)?

- Ja Nein nicht bekannt

14. Hast Du psychische Erkrankungen (z.B. Depression, Angststörungen etc.) oder warst Du schon mal in einer psychiatrischen Behandlung?

- Ja Nein nicht bekannt

**akzeptNRW e.V.**Landesverband für akzeptierende
Drogenarbeit und humane Drogenpolitik**15. Hättest du Interesse an einer Substitution mit medizinischem reinem Heroin (Diamorphin)?** Ja Nein, warum nicht?

16. Was brauchst Du um diese Behandlung wahrnehmen zu können?

Vielen Dank für Deine Teilnahme!

akzeptNRW e.V.
c/o VISION e.V.
Neuerburgstr. 25
D-51103 Köln
Tel.: +49 (0)221.82 00 73-0
Fax: +49 (0)221.82 00 73-20
Email: jesse@vision-ev.de

VORSTAND
Bernard Garling, Rheine
Thomas Hethey, Hagen
Marco Jesse, Köln
BeisitzerInnen:
Gil Bietmann, Rheine
Ralf Gerlach, Münster
Eva Gesigora, Münster
Sarah Schlösser, Ahlen

WWW.AKZEPT.ORG
akzeptNRW e.V. ist Mitglied
im akzept e.V. Bundesverband
für akzeptierende und
humane Drogenpolitik

SPENDENKONTO
Bank für Sozialwirtschaft
Konto 32 225 00
BLZ 100 205 00