

Bericht Therapiestelle¹

Name/Vorname

Geburtsdatum

1. Formelles Behandlungssetting

Behandlungszeitraum

2. Suchtanamnese bis und mit aktueller Situation

Konsumierte Substanzen	
Konsumverlauf mit Zeit- und Mengenangaben (Erstkonsum, Konsumentwicklung)	
Zeitpunkt seit bestehender Abstinenz	
Laborbefunde	

3. Behandlungsverlauf

Zuverlässigkeit in der Behandlungsteilnahme	
Motivation	
Problembewusstsein (Konsumproblematik, Trennen von Konsum und Fahren)	
Risikobearbeitung	

Erarbeitete Strategien zur Rückfallprophylaxe	
Abstinenzsicherung	

4. Weitere bekannte psychische oder somatische Erkrankungen, verordnete Medikamente

Bekanntes aufführen, evtl. Verweis an zuständige Fachperson (z. B. Hausarzt, Psychiater)	
--	--

5. Psychosoziale Lebensumstände

Soziales Umfeld	
Berufliche und finanzielle Situation	
Wohnsituation	
Freizeit	

6. Abschliessende Bemerkung (z. B. Indikation der Fortsetzung der Behandlung, Prognose, Empfehlung)

--

Datum

Stempel/Unterschrift