

## Annex: Statusbogen

Name: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Aktenzahl \_\_\_\_\_

Untersuchung am \_\_\_\_\_ durch Amtsarzt/-ärztin \_\_\_\_\_ der BVB \_\_\_\_\_

---

**Art der Kenntniserlangung der Behörde:**

- Meldung Polizei StVO
- Meldung Polizei SMG
- Gericht/StA
- Schulleitung
- Heeresdienststelle
- Unbekannt (Sonstiges)

**Höchste abgeschlossene Schulbildung:**

- Keine
- Pflichtschule
- Lehrabschlussprüfung
- Berufsbildende mittlere Schule
- Höhere Schule
- Hochschulstudium
- Sonstiges
- Unbekannt

**Erwerbstätigkeit:**

- Ja
- Nein (StudentIn/Schule)
- Nein (Zivildienstler/Präsenzdienst/Haus-Frau (Mann)/PensionistIn)
- Nein (Arbeitslos)
- Unbekannt

**Wohnsituation:**

- gesichert
- ungesichert

## 1. Aktuelle Lebenssituation

Familienstand:  ledig  
 verheiratet  
 eingetragene Partnerschaft  
 Lebensgemeinschaft  
 verwitwet  
 geschieden

versorgungspflichtige Kinder:  nein  
 ja  
(wenn ja, im gemeinsamen Haushalt:  nein  ja)

subjektives Erleben der Arbeits-/Ausbildungssituation:

Beziehung zu Partner/-in/Kindern:

Beziehung zur Herkunftsfamilie:

Lebensplanung/Ziel:

finanzielle Situation:

Lebenszufriedenheit:

Freizeitverhalten, peer group:

(soziale/kulturelle/sportliche Aktivitäten, ehrenamtliches Engagement, Mitgliedschaft in Vereinen, Bedeutsamkeit von peer groups, Substanzkonsum der Freunde/peer group, etc.):

Substanzkonsum im familiären Umfeld:

Vorstrafen:  keine  
 Suchtmittel  
 Leib und Leben  
 Eigentum  
 sonstige

Führerschein:  nein  
 ja  
 derzeit entzogen wegen

## 2. Biographie

Kindheits-, Pubertätsentwicklung:

Krisen und Brüche im Lebenslauf (durch Trennung/Verlust von Bezugspersonen, Wechsel des Lebensumfelds, etc.):

elterlicher Erziehungsstil, Umgang mit Konflikten in der Familie:

dauerhafte Belastungen (durch Krankheit der Eltern, elterliches Konsumverhalten, etc.):

Substanzkonsum Geschwister:

eigene Partnerschaft(en), Kinder:

## 3. Grobeinschätzung relevanter Persönlichkeitsfaktoren

(notwendig für Risikoprofil)

Intelligenz:

Persönlichkeitszüge/„Charakter“ (Offenheit, emotionale Stabilität, Umgänglichkeit, Impulsivität, „sensation seeking“, Frustrationstoleranz):

Selbstwert, Selbstwirksamkeit:

kommunikative Kompetenz:

verfügbare Copingstrategien:

## **4. Gesundheitsanamnese**

KH-Aufenthalte:

ambulante Behandlungen/ psychiatrische Betreuung:

funktionelle Störungen, Schlaf:

Essverhalten:

Verletzungshäufigkeit (akzidentell/ autoaggressiv):

Depressive Episoden:

Ängste:

Suizidversuche:

andere wesentliche Erkrankungen:

### **4.1 Aktueller Gesundheitszustand**

#### **4.1.1. somatisch**

Gesamtaspekt:

AZ:

EZ:

Schleimhäute: Konjunktiven, Nase:

Bewegungscoordination, Tremor:

Motorik allg.:

Vegetativum:

Zähne:

Verletzungen, Narben:

Einstichstellen:

Organschäden:

aktuelle Beschwerden:

#### 4.1.2 psychisch

Verhalten während der Untersuchung (z. B. kooperativ - ausweichend - verdeckend - ablehnend - distanzlos etc.):

verbale Ausdrucksfähigkeit:

Sprache (wortkarg, logorrhöisch, ...):

kognitiv (Merkfähigkeit, Konzentration):

Antrieb (gehemmt, gesteigert):

Stimmung (dysphorisch, freundlich, ...):

Affekt (flach, adäquat, gesteigert):

halluzinatorische Phänomene, Denkstörungen:

Hinweise auf Suizidalität:  nein

ja

(wenn ja, welche: )

#### 4.1.3 Medikamente

derzeit (regelmäßig)

früher

Substitution  nein

ja

(wenn ja, seit: , derzeitige Substanz , Dosis mg)

### 5. Suchtspezifische Anamnese

#### 5.1 Konsumverhalten

Umgebungsbedingungen des Konsums (Setting):

Zeitraum:

Frequenz:

Steigerung:

Phasen:

akute Intoxikationen:

Konsummotive:

(gezieltes Probieren, Gruppendruck, soziale Anpassung, Entspannung, Stressabbau, Alternative zu Alkohol, "einfach so", etc.)

### **Hinweise auf konsumbedingte Veränderungen**

psychisch (Affektveränderung, Interesseneinengung, etc.):

körperlich (Vegetativum, Schlaf, Gewichtsverlust, AZ, Verwahrlosung, Begleiterkrankungen, Abstinenzversuche):

Sozialverhalten (deutliche Leistungsminderung, Wechsel der Lebensgewohnheiten, Finanzen, Dissozialität, Beziehungen):

allfälliger Suchtgiftnachweis durch BVB als Gesundheitsbehörde

Harnprobe (Streifentest), Ergebnis

Harnprobe (Labor immunologisch), Ergebnis

Anmerkungen sowie allfällige Fremdanamnese (inkl. Ergebnisse von Suchtgiftnachweisen div. Institutionen):

## Konsumverhalten (aktuell)

	Konsum			Einnahmeform					Alter Erstkonsum
	Kein Konsum	Behandlungsrelevanter Konsum	Nicht behandlungsrelevanter Konsum	Injizieren	Rauchen	Essen / Trinken	Sniefen	Andere	
Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Methadon (Polamidon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
andere Substitutionssubstanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
andere Opioide (Opiumtee, Arzneimittel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Crack / Freebase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nicht näher spezifiziert (z.B. Kokablätter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Amphetamine (z.B. Speed, Methamphetamin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ecstasy (MDMA, MBDB, MDE, MDA,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mephedron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
andere Stimulantien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Benzodiazepine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Barbiturate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
andere Tranquilizer / Hypnotika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
andere (synth.) Halluzinogene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schnüffelstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alkohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
biogene Drogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
andere Drogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coffein übermäßig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nikotin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
substanzungebundene Süchte (Spielsucht etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 5.2 Indikatoren für erhöhtes Risiko

	protektiv	∅	Risiko
<b>Biographie und aktuelle Lebenssituation</b>			
Berufs- und Ausbildungssituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienklima, Erziehungsstil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschlechtsrollenvorbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
elterliche Konsumnormen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suchterkrankung Herkunftsfamilie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
peer group	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konsum/Haltung des Partners/der Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Person</b>			
Intelligenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstwert, Selbstwirksamkeitserwartung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommunikative Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönlichkeit / „Charakter“ (siehe 3.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
delinquentes Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
psychiatrische Komorbidität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Substanzkonsum</b>			
früher Einstieg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hartes Konsummuster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
konsumbedingte Veränderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
problematischer Alkoholkonsum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderer problematischer Substanzkonsum, anderes Suchtverhalten (Spielsucht, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 5.3 Indikatoren für Abhängigkeit bzw. schädlichen Gebrauch

### Diagnosekriterien für schädlichen Gebrauch (ICD-10 F x.1)

Die Diagnose erfordert eine tatsächliche Schädigung der psychischen oder physischen Gesundheit, wie z. B. eine Hepatitis nach needle sharing oder eine depressive Episode nach exzessivem Kokainkonsum. Eine akute Intoxikation ist unter Fx.0 zu codieren und beweist für sich allein noch nicht den Gesundheitsschaden, der für die Diagnose „schädlicher Gebrauch“ erforderlich ist. Ebenso wenig sind negative soziale Folgen des Substanzkonsums wie z. B. Inhaftierung kein Beweis für den schädlichen Gebrauch.

### Diagnosekriterien für Abhängigkeit (ICD-10 F x.2)

Nach dem ICD 10 ist die Diagnose "Abhängigkeitssyndrom" zu stellen, wenn bei einer betroffenen Person während des letzten Jahres mindestens drei oder mehr der folgenden Kriterien gleichzeitig vorhanden waren:

1. Ein starker Wunsch oder eine Art Zwang, ein Suchtmittel zu konsumieren.
2. Verminderte Kontrollfähigkeit bezüglich des Beginns, der Beendigung und der Menge des Konsums des Suchtmittels.
3. Ein körperliches Entzugssyndrom bei Beendigung oder Reduktion des Konsums.
4. Nachweis einer Toleranz: Um die ursprünglich durch niedrigere Mengen des Suchtmittels erreichten Wirkungen hervorzurufen, sind zunehmend höhere Mengen erforderlich.
5. Fortschreitende Vernachlässigung anderer Interessen und Vergnügen zugunsten des Suchtmittelkonsums und/oder erhöhter Zeitaufwand, um die Substanz zu beschaffen, zu konsumieren oder sich von den Folgen zu erholen.
6. Anhaltender Substanzgebrauch trotz des Nachweises eindeutiger schädlicher Folgen (körperlicher, psychischer oder sozialer Art).



## 6. Ergebnis der ärztlichen Untersuchung

- keine Gesundheitsstörung (s. Handbuch Seite 20, Kap. 1.3.1.2)
  - Probierkonsum bei ausreichenden psychosozialen Ressourcen
  - experimenteller Konsum in der Vorgeschichte
  - gelegentlicher Konsum einer sozial integrierten erwachsenen Person
- erhöhtes Risiko
- Schädlicher Gebrauch (ICD-10 F .1)
- Substanzabhängigkeit (ICD-10 F .2)
- nicht zuordenbar: (z.B. Verweigerung oder mangelnde Kooperation bei der Untersuchung etc.)

etwaige nächste Schritte (falls noch kein hinreichendes Ergebnis vorliegt)

- Fortsetzung der Untersuchung notwendig, Termin:
- Befund anfordern von:
- Rücksprache mit:
- Einholung einer klinisch-psychologischen Stellungnahme, in Bezug auf
- Einholung einer psychotherapeutischen Stellungnahme, in Bezug auf

## 7. Gesundheitsbezogene Maßnahme(n) nach § 11 (2) SMG\*

nicht notwendig

ja, und zwar

Z 1 Ärztliche Überwachung des Gesundheitszustandes

Z 2 Ärztliche Behandlung: Entzug – Substitution

Z 3 Klinisch-psychologische Beratung und Betreuung

Z 4 Psychotherapie

Z 5 Psychosoziale Beratung und Betreuung

### Hinwirkung

ja

ja, aber fehlende Bereitschaft der betroffenen Person (der Erziehungsberechtigten)

nein, nicht zweckmäßig da.....

betroffene Person lebt in Institution (Haft, Krankenanstalt, Pflegeheim)

betroffene Person ist dauerhaft erkrankt

massive soziale Problematik (z.B. familiäre Gewaltsituation)

Sonstiges

nein, der betroffenen Person nicht möglich, da....

länger dauernder Auslandsaufenthalt (z.B. Montage, Reisetätigkeit)

keine Verständigung möglich (Sprache, Behinderung)

soziale Behinderung (fehlender Lebensunterhalt, unsteter Lebenswandel)

Sonstiges

nein, der betroffenen Person nicht zumutbar, da....

schwere Behinderung (körperlich, psychisch)

fehlende Mobilität

kein Angebot in zumutbarer Nähe

Sonstiges

### Unterzieht sich die Person bereits (einer) gesundheitsbezogenen Maßnahme(n) nach § 11 SMG?

ja, und zwar....

Z 1 Ärztliche Überwachung des Gesundheitszustandes

Z 2 Ärztliche Behandlung: Entzug – Substitution

Z 3 Klinisch-psychologische Beratung und Betreuung

Z 4 Psychotherapie

Z 5 Psychosoziale Beratung und Betreuung

§ 11 Abs. 2 Z 1 bis Z 5 nicht zuordenbar

nein

<b>Name:</b>	geb. am	
Adresse:		
Untersuchung am	durch Amtsarzt/-ärztin	der BVB

\* Diese Seite dient als Rückmeldung an die Sta / Gericht, sofern angefragt wurde

**8. Meldung in das elektronische Suchtmittelregister beim BMG gem. § 24a Abs. 3 SMG**

bei gutachtlich festgestelltem Suchtgiftmissbrauch mit Gegenwartsbezug

(Die Judikatur geht dann von Gegenwartsbezug aus, wenn der letzte Suchtgiftmissbrauch nicht länger als 4 - 6 Monate zurückliegt.)

**Meldung durchführen**

**keine Meldung**

---

Datum, Unterschrift