



Clarastrasse 12, Postfach
CH-4005 Basel

Tel: +41 61 267 89 00
Fax: +41 61 267 89 01
E-Mail: abteilung.sucht@bs.ch
www.abteilungsucht.bs.ch

Indikationsstellung für stationäre Suchttherapie

Hinweis zum Ausfüllen

Dieses Formular ist von der Indikationsstelle auszufüllen.

(Formular_Gesuch_Klient_stationaereTherapie_vers. 19.01.2016 ist durch die / den Klientin / Klienten auszufüllen.)

Klient/Klientin

Name

Vorname

Geburtsdatum

Ersteller/Erstellerin der Indikation

Institution

Name

Vorname

Telefon

Mobil

Platzierung

Name der Einrichtung

Ort

Zuständige Stelle während der stationären Therapie

Institution

Name

Vorname

Telefon

Mobil

Es handelt sich um eine Massnahme nach dem KESG

ja nein

1. Psychosoziale Anamnese und schwere somatische Erkrankungen

2. Kranken- / Therapiegeschichte (kurz)

3. Therapieziele / Motivation

a. aus Sicht der / des
Klientin / Klienten

b. aus Sicht der
Indikationsstelle

c. gemeinsam
getroffene
Vereinbarungen

d. Substanzabbau
oder -entzug während
des stationären
Aufenthalts

4. Begründung der Wahl dieser Einrichtung

5. Getroffene Abklärungen therapeutischer Alternativen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Nachdem Sie das Formular ausgefüllt haben, bitten wir Sie, dies auszudrucken und zu unterschreiben. Senden Sie die Unterlagen zusammen mit dem Gesuch der Klientin/des Klienten und der Entbindung vom Amtsgeheimnis an: Gesundheitsdepartement Basel-Stadt, Abteilung Sucht, Clarastrasse 12, Postfach, 4005 Basel