

BEWERBUNGSBOGEN ADAPTION

Bitte deutlich schreiben! 😊

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geb.-ort: _____

Meldedresse: _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail-Adresse: _____

Familienstand: _____ Kinder: _____

Staatsangehörigkeit/ Aufenthaltsstatus: _____

Leistungsträger: _____

Krankenversicherungsschutz: ja nein

Krankenkasse: _____

Aktuelle Klinik: _____ seit wann: _____

Ansprechpartner_in Klinik: _____ Tel.: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Sind Sie derzeit in einer Substitutionsbehandlung?:

Haben Sie eine Behandlungsaufgabe?:

SOZIALE SITUATION

Welches Einkommen haben Sie derzeit? _____

Haben Sie noch eine Wohnung? _____

Haben Sie (drogenfreie) Bezugspersonen?

Wer sind diese Menschen?

Haben Sie Schulden?

Höhe? _____ Regulierung? _____

Haben Sie noch einen Arbeitsplatz? Als was und wo?

Was ist Ihr höchster Schulabschluss?

Haben Sie eine Berufsausbildung? Wenn ja, welche?

Haben Sie in Ihrem Beruf gearbeitet?

Haben Sie in anderen Bereichen gearbeitet?

Haben Sie einen Führerschein?

Haben Sie eine gesetzliche Betreuung?

Name und Adresse:

Haben Sie eine Schwerbehinderung oder eine Erwerbsminderung?

STRAFRECHTLICHE SITUATION

Waren Sie bisher in Haft? Wo und wie lange?

Wie viel Haftzeit steht derzeit noch offen? _____

Haben Sie derzeit noch offene Verfahren? _____

Haben Sie eine Behandlungsaufgabe von der Justiz? _____

GESUNDHEITLICHE SITUATION

Welche Drogen haben Sie zuletzt konsumiert?

Welche Drogen haben Sie in Ihrem Leben konsumiert?

Weitere physische Erkrankungen neben der Sucht (z.B. Hepatitis, HIV, Diabetes, Bluthochdruck, chronische Schmerzen,):

Weitere psychische Erkrankungen neben der Sucht (z.B. Depression, Angst, Psychose, ADHS,):

Behinderungen:

Derzeitige Medikamenteneinnahme:

Bisherige Suchttherapien (wo, wann, wie lange):

Bitte benennen Sie Ihre Motive für eine Adaptionbehandlung

Bitte beschreiben Sie Ihren bisherigen Therapieverlauf

An welchen persönlichen Zielen wollen Sie in der Adaption arbeiten?

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter

<https://www.ludwigsmuehle.de/kontakt/datenschutz/>

Mit dem Versand dieses Bogens an uns stimmen Sie dieser
Erklärung zu.