



Meldung des Beginns oder der Wiederaufnahme einer opioidgestützten Substitutionsbehandlung

Grundsatz Jeder Beginn oder jede Wiederaufnahme einer opioidgestützten Substitutionsbehandlung wird von der Indikationsstelle dem Kantonsärztlichen Dienst innerhalb von zwei Wochen gemeldet.

Meldung

Census-Code (falls vorhanden)

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Nummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____

Zivilstand _____

Geschlecht: m w Schulabschluss: ja nein

Beruf: ja nein Ausbildung _____

erwerbstätig: ja nein

Antrag auf **Beginn** **Wiederaufnahme**

Änderung per _____

IV-Konsum vor Eintritt in Substitutionsprogramm ja nein

Initial vereinbarter Behandlungszweck

Entzug

Kurzzeitbehandlung (< 6 Monate):

Langzeitbehandlung (> 6 Monate):

Medikament(e) inkl. Anfangsdosierung

Methadon

Buprenorphin

Codein

Verordnung durch Indikationsstelle delegiert an _____

Abgabestelle

Indikationsstelle

Arztpraxis

Apotheke

**Indikationsstelle,
Arzt/Ärztin**

Ort

Datum

Stempel / Unterschrift

**Informationen zum
weiteren Vorgehen**

Die ausgefüllte Meldung der Beendigung einer opioidgestützten Substitutionsbehandlung,
weiterleiten an E-Mail: gsd@bs.ch
Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Tel.: +41 (0)61 267 95 40