



Clarastrasse 12, Postfach  
CH-4005 Basel

Tel: +41 61 267 89 00  
Fax: +41 61 267 89 01  
E-Mail: [abteilung.sucht@bs.ch](mailto:abteilung.sucht@bs.ch)  
[www.abteilungsucht.bs.ch](http://www.abteilungsucht.bs.ch)

## **Meldeformular für stationäre Suchttherapie: Eintritt / Austritt**

### **Hinweis zum Ausfüllen**

Dieses Formular ist durch die stationäre Einrichtung (Institution) sofort nach Ein- / Austritt der Klientin / des Klienten auszufüllen.

### **Klient / Klientin**

Name

Vorname

Geburtsdatum

---

### **Institution**

Name der Institution

Ort

### **Zuständig:**

Name

Vorname

Telefon

---

### **A. Eintritt**

Eingetreten am

nicht eingetreten

Grund für  
Nichteintritt  
Vereinbarungen  
(falls bekannt)

---

## B. Austritt

Ausgetreten am

- A regulärer Austritt oder vorzeitiger Austritt in Absprache
- B irregulärer vorzeitiger Austritt (Abbruch)

Grund für  
Abbruch  
(falls bekannt)

---

Anmerkung: Schlussberichte bitte einreichen bis 2 Wochen nach Abbruch oder 4 Wochen nach regulärem Austritt.

---

Bericht zum Behandlungsverlauf (Formular: gd\_s\_f\_617-213\_BerichtStationaereTherapie) folgt  
bis am

Datum

---

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

### Informationen zum weiteren Vorgehen

Die Mutationsmeldung ist sofort nach Eintritt / Austritt an die Abteilung Sucht zu faxen auf die Nummer: 061 267 89 01 oder zu senden an: Abteilung Sucht, Clarastrasse 12, Postfach, 4005 Basel.

Folgende Stellen sind zu informieren:

zuständige Indikationsstelle/Beratungsstelle

zuständige Sozialhilfestelle