



Malzgasse 30
CH-4001 Basel

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

Ein- / Austrittsmeldung für die stationäre / teilstationäre Suchttherapie oder Nachsorge

Hinweis zum Ausfüllen

Dieses Formular ist durch die stationäre/teilstationäre Einrichtung (Institution) innert 3 Tagen 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

B. Austritt

Ausgetreten am

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

Anmerkung: Schlussberichte bitte innerhalb von 4 Wochen nach Austritt an die Abteilung Sucht einreichen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Informationen zum weiteren Vorgehen

Die Mutationsmeldung ist 3 Tage nach Eintritt / Austritt der Abteilung Sucht, Clarastrasse 12, Postfach, 4005 Basel, zukommen zu lassen.

Folgende Stellen sind zusätzlich zu informieren:

zuständige Indikationsstelle/Beratungsstelle

zuständige Sozialhilfestelle