



Bewilligungen  
Malzgasse 30  
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 95 26  
E-Mail: bewilligungen-bs@hin.ch  
www.bs.ch/md

## **Meldung der Beendigung einer opioidgestützten Substitutionsbehandlung**

**Grundsatz** Jeder Abruch einer opioidgestützten Substitutionsbehandlung wird von der Indikationsstelle den Medizinischen Diensten innerhalb von maximal drei Monaten nach dem letzten Opioidbezug gemeldet.

### **Meldung**

Name	Vorname				
Strasse	Nr.				
Postleitzahl	Ort				
Telefon					
Geburtsdatum	Nationalität				
Zivilstand	Aufenthaltsstatus*				
Geschlecht	m	w	Schulabschluss	ja	nein
Beruf	ja	nein	Ausbildung		
erwerbstätig	ja	nein	IV-Konsum vor Eintritt in Substitutionsprogramm	ja	nein
Beendigung	Letzter Opioidbezug				

**Ursache der Beendigung**

---

Erreichen des Behandlungszeils

---

die betroffene Person ist nicht mehr erschienen

---

vertragswidriges Verhalten resp. fehlende Kooperation der/des Betroffenen

---

Tod der/des Betroffenen

---

Anderes (z.B. Kantonswechsel, akute Erkrankungen)

---

### **Bemerkungen**

---

**Indikationsstelle**    Ort und Datum  
**Arzt / Ärztin**

Stempel/ Unterschrift

**Informationen zum  
weiteren Vorgehen**

Die ausgefüllte Meldung der Beendigung oder Änderung einer opioidgestützten Substitutionsbehandlung, weiterleiten an E-Mail: [bewilligungen-bs@hin.ch](mailto:bewilligungen-bs@hin.ch) Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Tel. +41 (0)61 267 95 26