

Vertragliche Vereinbarungen für die Reha-Phase

An die Bewohnerinnen und Bewohner,

in die Reha-Phase können Sie nach Abschluss der Einstiegsphase unter folgenden Voraussetzungen aufgenommen werden:

- Sie akzeptieren die Notwendigkeit der Weiterführung Ihrer Entwöhnungsbehandlung.
- Sie sind mit der Behandlung während der Reha-Phase einverstanden.
- Sie sind physisch und psychisch in der Lage, sich mit Ihrer Suchtproblematik auseinanderzusetzen und Sie können diese als Teil Ihrer Lebensgeschichte anerkennen. Sie sind daran interessiert, sich mit den wesentlichen Themen in diesem Zusammenhang im Rahmen von Einzel- und Gruppentherapie zu beschäftigen.
- Sie sind bereit, Ihre Anliegen, Wünsche und Erwartungen an die psychotherapeutische Arbeit während der Reha-Phase zu formulieren.

Im Weiteren vereinbaren wir mit Ihnen **vertraglich** Folgendes:

- Allfällige Rückfälle in den Konsum von Alkohol, nicht verschriebenen Medikamenten oder Drogen verheimlichen Sie nicht. Sie melden solche Ereignisse und machen sie damit zum Thema Ihrer Behandlung.
- Verheimlichte Rückfälle von MitbewohnerInnen, von denen Sie Kenntnis haben, können Sie selbst in Gefahr bringen und sind deshalb für Sie von Bedeutung. Sie versuchen in einem solchen Fall, Ihre(n) MitbewohnerIn von der Notwendigkeit des Aufdeckens des Rückfalls zu überzeugen. Falls es Ihnen nicht gelingt, sind Sie aufgefordert, die Angelegenheit dem Team zu melden.
- Der Einbezug Ihrer wichtigsten Bezugspersonen (Angehörige, evtl. Arbeitgeber, Freunde, Bekannte) gehört zu unserem Behandlungskonzept. Sie sind damit einverstanden, dass diese Personen zu gemeinsamen Gesprächen eingeladen werden. In Ausnahmefällen behalten wir uns vor, Bezugspersonen gegen Ihren Willen, aber mit Ihrem Wissen einzubeziehen.

Die Vorbereitung der Austrittssituation erfolgt in Absprache mit Ihrem Therapeuten/Ihrer Therapeutin und ist Teil der Behandlung. Die Austrittssituation gilt als geregelt, wenn Sie über eine Arbeitsanstellung (Vertrag) oder Tagesstruktur und eine sichere Wohnsituation verfügen und Ihre Nachbetreuung organisiert haben. Sie sind bereit, Ihre Behandlung so lange weiterzuführen, bis Ihre Austrittssituation geregelt ist.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie vom Inhalt der vertraglichen Vereinbarungen für die Reha-Phase Kenntnis genommen haben und damit einverstanden sind.

Datum

Unterschrift BewohnerIn:

.....

.....

Datum Aufnahme in die Reha-Phase

Unterschrift EinzeltherapeutIn:

.....

.....