

# VBGS – For Tilbud

Printvenligt skema med oversigt over spørgsmål til **frivillig** indberetning til Stofmisbrugsdatabasen SMDB

*Indskrivning*  
*Ydelse*  
*Udskrivning*

Gældende pr. 1. januar 2024

## **Indledning**

Dette dokument indeholder en oversigt over de spørgsmål, der skal besvares af dagtilbud, ambulante tilbud og døgntilbud i VBGS-registret. Bemærk, at siden 1. juli 2019 skal der udfyldes de samme spørgsmål for alle tilbudstyper.

Spørgsmålene til VBGS er fordelt på tre skemaer i SMDB:

**Indskrivning**

**Ydelser**

**Udskrivning**

Indberetningen foretages efter indberetning om iværksættelse fra myndigheden.

**Fra 1. januar 2024 er indberetningen af disse tre skemaer frivillig.**

## Skema: INDSKRIVNING

Felt-Id	Spørgsmål	Valgmuligheder	Dine svar/noter
17-INDS	<b>Borgerens CPR-nummer</b>  CPR-nummeret skal være gyldigt og registreret i CPR-registret	DDMMÅÅÅÅ-XXXX	
18-INDS	<b>Navn på borger</b>  Borgerens fulde navn (medmindre anonym)		
19-INDS 14-YDEL 10-UDSK	<b>Opholdskommune</b>  Opholdskommune er den kommune, som har visiteret stofmisbrugsbehandlingen	Angiv kommunenavn	
1-INDS	<b>Indskrivningsdato</b>	Datoformat DD-MM-ÅÅÅÅ	
4-INDS	<b>Hvorfra er borgeren kommet i behandling?</b>	1) Borgeren har på eget initiativ valgt at gå i behandling 2) Fængsel 3) Somatisk hospital 4) Psykiatrisk hospital 5) Ambulant afgiftning/afrusning 6) Døgnafgiftning/døgnafrusning andetsteds 7) Stoffri døgnbehandling andetsteds/døgnbehandling af alkoholproblemer andetsteds 8) Gået i form for forberedende behandling 9) Andet/anden institution (angiv)	

<b>5-INDS</b>	<b>Beskriv andet/anden institution, hvorfra borgeren er kommet i behandling</b>  Skal kun besvares, hvis <b>Hvorfra er borgeren kommet i behandling?</b> ="Andet/anden institution"	Fritekstfelt	
<b>8-INDS</b>	<b>Er behandlingen alternativ til straf?</b>	1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst	
<b>9-INDS</b>	<b>Såfremt borgeren er kvinde, hvorvidt hun er gravid</b>	1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst	
<b>10-INDS</b>	<b>Er borgeren i par- eller familiebehandling?</b>	1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst	
<b>13-INDS</b>	<b>Afgiftes borgeren på tilbuddet?</b>	1) Ja 2) Nej	

## Skema - YDELSE

Felt-Id	Spørgsmål	Valgmuligheder	Dine svar/noter
12 - YDEL	<b>Borgerens ydelser</b>  Flere svar muligt	1) Individuel samtale 2) Gruppeforløb 3) Familiesamtaler 4) Parbehandling	
5-YDEL	<b>Ramme for samtalerne</b>	1) Uafgrænset 2) Afgrænset	
6-YDEL	<b>Planlagt periode</b>  Skal kun besvares, hvis <b>Ramme for samtalerne</b> ="Afgrænset"	1) 1 måned 2) 2 måneder 3) 3 måneder 4) 4 måneder 5) 5 måneder 6) 6 måneder eller længere	
7-YDEL	<b>Behandlingsintensitet</b>	1) Døgn 2) Dagbehandling (3-5 dage om ugen) 3) Ambulant 1-2 dage om ugen 4) Ambulant 2 gange om måneden 5) 1 gang om måneden 6) Mindre end 1 gang om måneden	
2-YDEL	<b>Startdato for ydelsen</b>	Datoformat DD-MM-ÅÅÅÅ	

<b>4-YDEL</b>	<b>Slutdato for ydelsen</b>	Datoformat DD-MM-ÅÅÅÅ	
<b>3-YDEL</b>	<b>Afslutningsårsag</b>	1) Borger afslutter ydelsen som planlagt 2) Borger skifter efter aftale ydelse 3) Borger anbefales at afslutte ydelse 4) Borger udeblevet 5) Borger afsluttet mod givent råd 6) Borger død 7) Borger flyttet 8) Borger færdigbehandlet 9) Borger overgået til kriminalforsorgen 10) Borger udskrevet til andet tilbud 11) Borger udskrevet til hospital 12) Borger bortvist 13) Anden årsag til afsluttet ydelse	
<b>11-YDEL</b>	<b>Beskriv anden årsag til afslutning af ydelse(r)</b>  Skal kun besvares, hvis <b>Afslutningsårsag</b> ="Anden årsag til afsluttet ydelse"	Tekstfelt	

## Skema - UDSKRIVNING

Felt-Id	Spørgsmål	Valgmuligheder	Dine svar/noter
3-UDSK	<b>Udskrivningsdato</b>	Datoformat DD-MM-ÅÅÅÅ	
4-UDSK	<b>Udskrivningsårsag</b>	1) Borger udeblevet 2) Borger afsluttet mod givent råd 3) Borger død 4) Borger flyttet 5) Borger færdigbehandlet 6) Borger overgået til Kriminalforsorgen 7) Borger udskrevet til andet tilbud 8) Borger udskrevet til hospital 9) Borger bortvist 10) Anden årsag til udskrivning	
5-UDSK	<b>Beskriv anden årsag til udskrivning</b>  Skal kun besvares, hvis <b>Udskrivningsårsag</b> = "Anden årsag til udskrivning"	Fritekstfelt	
1-UDSK	<b>Kontakt til selvhjælpsnetværk efter udskrivning?</b>	1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst	
2-UDSK	<b>Flytter sammen med stoffri/ikke-misbrugende partner efter udskrivning?</b>	1) Ja 2) Nej 3) Uoplyst	

<p><b>6-UDSK</b></p>	<p><b>Hvilke boligforhold har borgeren ved udskrivning?</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Selvstændig bolig</li> <li>2) Lejet værelse</li> <li>3) Familie/venner</li> <li>4) Institutionsophold anden institution</li> <li>5) Støttebolig/fællesskab</li> <li>6) Familiepleje</li> <li>7) Herberg eller forsorgshjem m.v. efter § 110 i lov om social service</li> <li>8) Pensionat/vandrehjem</li> <li>9) Fængsel</li> <li>10) Gaden/Ingen bolig</li> <li>11) Efterskole/højskole</li> <li>12) Andet</li> <li>13) Borgeren vil ikke oplyse</li> </ol>	
<p><b>7-UDSK</b></p>	<p><b>Hvilket forsørgelsesgrundlag har borgeren?</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Lønindkomst - fastansættelse</li> <li>2) Lønindkomst - løsarbejde (kortvarige ansættelser)</li> <li>3) SU</li> <li>4) Arbejdsløshedsdagpenge</li> <li>5) Aktivering/fået løn med tilskud</li> <li>6) Sygedagpenge</li> <li>7) Kontanthjælp eller uddannelseshjælp</li> <li>8) Revalideringsydelse</li> <li>9) Førtidspension/pension</li> <li>10) Fra familie, venner og lign.</li> <li>11) Illegale aktiviteter</li> <li>12) Prostitution</li> <li>13) Andet</li> <li>14) Uoplyst</li> </ol>	