



CONNECT Stichtagserhebung § 63 StGB

Variablenliste Welle 1 2025

Impressum

Prof. Dr. med. Birgit Völlm PhD MRCPsych DiplForPsych Universitätsmedizin Rostock Klinik für Forensische Psychiatrie Gehlsheimer Str. 20 18147 Rostock Tel.: 0381 494 4801

E-Mail: birgit.voellm@med.uni-rostock.de

Dr. Katja Köppen Universitätsmedizin Rostock Klinik für Forensische Psychiatrie Gehlsheimer Straße 20 18147 Rostock

Tel.: 0381 494 4817

E-Mail: katja.koeppen@med.uni-rostock.de

Die CONNECT Studiengruppe setzt sich zusammen aus (in alphabetischer Reihenfolge):

Dörte Berthold¹, Jan Bulla², Markus Burkhardt³, Deniz Cerci⁸, Manuela Dudeck⁴, Jürgen L. Müller⁵, Christian Riedemann¹, Thomas Ross², Boris Schiffer⁶, Jack Tomlin⁷, und Isabell Winkler³

- ¹ Klinik für Forensische Psychiatrie, Bad Rehburg, Deutschland
- ² Zentrum für Psychiatrie, Äbteilung Forensische Psychiatrie und Psychotherapie, Reichenau, Deutschland
- ³ Professur für Forschungsmethodik und Evaluation in der Psychologie, Institut für Psychologie, Technische Universität Chemnitz, Deutschland
- ⁴Lehrstuhl für Forensische Psychiatrie und Psychotherapie, Universitätsklinikum Ulm und Klinik für Forensische Psychiatrie und Psychotherapie in Günzburg, Deutschland
- ⁵ Asklepios Klinik für Forensische Psychiatrie und Psychotherapie, Schwerpunktprofessur forensische Psychiatrie und Psychotherapie, Universitätsmedizin Göttingen, Deutschland
- ⁶ Maßregelvollzugsklinik in Herne und Abteilung für Forensische Psychiatrie, LWL-Universitätsklinikum Bochum, Ruhr-Universität Bochum, Deutschland
- ⁷ School of Law and Criminology, University of Greenwich, London, Großbritannien

Die CONNECT-Studie wird gefördert durch die Deutsche Forschungsgemeinschaft - Projektnummer 544266142.

Inhaltsverzeichnis

Screeningfragen (4 Fragen)	1
Modulauswahl	2
Basismodul (51 Fragen)	2
Basismodul aktualisieren (17 Fragen)	21
Klinisches Forschungsmodul (17 Fragen)	30
Entlassungsmodul (8 Fragen)	39

Liebe Teilnehmerinnen, liebe Teilnehmer,

vielen Dank, dass Sie an unserer Studie teilnehmen! Dieser Fragebogen ist Grundlage der bundesweiten Stichtagserhebung für Patient*Innen des Maßregelvollzuges nach § 63 StGB: CONNECT (Collaboration to Establish a National Database on the Criminological and Treatment Outcomes of Forensic Psychiatric Patients in Germany).

Zunächst ein paar grundsätzliche Informationen zur Stichprobenerfassung der CONNECT-Studie:

Welcher Zeitraum wird abgedeckt?

Der **Stichtag** ist immer der **31.12. des letzten Kalenderjahres**, d. h. alle Angaben beziehen sich auf das letzte Kalenderjahr. Patient*Innen müssen zum Stichtag entweder

- in der Klinik untergebracht sein oder
- im letzten Kalenderjahr mit richterlichem Beschluss entlassen oder
- im letzten Kalenderjahr in eine andere Maßregelvollzugseinrichtung verlegt worden sein.

Wer soll eingetragen werden?

- Patient*innen im Status "Maßregelvollzug" nach § 63 StGB im letzten Kalenderjahr (richterliche Unterbringung):
- Patient*innen, die im letzten Kalenderjahr einstweilig im Status § 126a StPO *sowie sonstige** untergebracht waren <u>und</u> deren Unterbringung im weiteren Verlauf des Kalenderjahres in § 63 StGB umgewandelt wurde;
- (* "...sowie sonstige" umfasst die Fälle nach § 81 StPO, § 65 StVollzG, § 453c StPO, sofern diese im letzten Kalenderjahr in eine Unterbringung nach § 63 StGB umgewandelt wurde.)
- Patient*innen, die in externen Einrichtungen wohnen (z. B. Probewohnen / Langzeitbeurlaubung) sollen mit erfasst werden, sofern trotz dieser Wohnform im letzten Kalenderjahr eine richterliche Unterbringung nach § 63 StGB bestand.

Die Unterbringungsdauer beginnt mit dem Datum der Aufnahme im Status § 63 in der aktuellen Einrichtung. Sofern zutreffend, wird die aufgelaufene Unterbringungszeit im Status des "§ 126a StPO sowie sonstige" nach erfolgter rechtskräftiger Umwandlung bei der Unterbringungsdauer von Patient*innen nach § 63 mitgezählt.

Wie nutze ich den Fragebogen?

Wir stellen Ihnen ein Benutzerhandbuch (Survey Manual) zur Verfügung. Das Manual versteht sich als Lotse durch den Fragebogen und liefert zusätzliche wichtige Informationen zu den einzelnen Fragen. Wir empfehlen, das Manual auszudrucken bzw. in einem separaten Browserfenster zu öffnen und während der Bearbeitung des Fragebogens zur Hilfe zu nehmen. Sie finden das Manual unter folgendem Link: <u>Survey Manual</u>. Zusätzlich können Sie mit dem Mauszeiger über die kleine blaue Info-Box hinter den einzelnen Fragen fahren und erhalten via Popup-Fenster die dazugehörigen Informationen aus dem Manual.

Fragen und Hinweise stellen Sie bitte per Mail an: kfp@med.uni-rostock.de

Bitte nutzen Sie als Browser entweder MICROSOFT Edge, Firefox oder Google Chrome.

1. Erstellung Pseudonym

<u>Entweder</u> über den Online-Fragebogen bei der kompletten Online-Eingabe der Patientendaten <u>oder</u> über die Online-Pseudonymerstellung zur separaten Erstellung eines Pseudonyms (z.B. bei Erstellung und Übermittlung von Teilerhebungen in Excel/SPSS an das CONNECT-Forschungsteam). Beide Link-Verweise finden Sie in der Einladung an Ihre Klinik.

ACHTUNG: Bitte <u>immer</u> Pseudonym, Vor- und Zuname, Geburtsdatum und Geburtsort abspeichern (Zuordnungsliste). Vor dem Zugang unbefugter Dritter in einer zugangsbeschränkten, passwortgeschützten Datei auf einem sicheren Laufwerk in der Klinik aufbewahren oder alternativ in einem verschließbaren Aktenschrank in Papierform.

Screeningfragen (4 Fragen)

1. Klinikname: _____

Nar	me aus Liste	auswählbar nach Eingabe der Anfangsbuchstaben
2.	Wurde de	er/die Patient*in im letzten Kalenderjahr mit richterlichem Beschluss
	entlasse	n?
Unt Übe	erbringung z erweisung in	*in gilt als entlassen, wenn eine der folgenden Entlassgrundlagen zutrifft: 1) Aussetzung der ur Bewährung (§ 67d Abs. 2 StGB), 2) Änderung der Reihenfolge der Vollstreckung / den Strafvollzug (§§ 67 Abs. 1 und 3 StGB), 3) Erledigungserklärung der Maßregel (§67d Abs. 6 4) Beendigung von § 67h StGB, 5)Abschiebung (§456a StPO).
(La	ngzeitbeurlau	ubung zählt als nicht entlassen)
	a.	Ja, Datum: (Tag/Monat/Jahr)
	b.	Nein
3.	Wurde de	er/die Patient*in im letzten Kalenderjahr in eine andere
	Maßrege	Ivollzugseinrichtung verlegt?
		in gilt als verlegt, wenn er/sie in eine andere Maßregelvollzugseinrichtung verlegt wurde. andere Kliniken oder auf andere Stationen innerhalb der Klinik sind nicht gemeint.
	a.	Ja, Datum: (Tag/Monat/Jahr) → Filter zu Frage 3.1
	b.	Nein
3.1	Wohin w	urde der/die Patient*in verlegt?
Nar	me aus Liste	auswählbar nach Eingabe der Anfangsbuchstaben
		(Kliniknama)

4. Is	t der/die	Patient*in im	letzten Kalenderjahr verstorben?
		Ja Nein	→ Filter zu Frage 4.1
4.1 Is	t der/die	Patient*in du	rch Suizid verstorben?
	a.	Ja	
	b.	Nein	
M	odu	lausw	ahl
Bitte	wählen	Sie aus, welch	ne Module Sie bearbeiten wollen.
			iten mit dem Basismodul starten. derjahr entlassen wurden, zusätzlich das Entlassungsmodul auswählen.
 □ Basismodul (Grunddaten der Patienten) □ aktualisiertes Basismodul (Aktualisierung zeitvarianter Basisinformationen bei Wiederbefragung) □ Klinisches Forschungsmodul (Erweiterte klinische Daten des/der Patient*in) □ Entlassungsmodul (Angaben zu Patient*innen, die im letzten Kalenderjahr entlassen wurden) 			
Ba	asis	modu	(51 Fragen)
Soz	<u>iodem</u>	ografische	<u>Angaben</u>
Gemei	eschlec nt ist das (schen Ges	Geschlecht, mit de	m der/die Patient*in sich (mutmaßlich) identifiziert, ggf. abweichend vom
□ Mä □ Div	eiblich Innlich vers bekannt		
2. A	Iter am \$	Stichtag	
Stichta	ıg ist jewei	ls der 31.12. des v	rergangenen Kalenderjahres.
	in Jahrer bekannt	າ:	

3. Aktueller Familienstand
☐ Ledig, war nie verheiratet
□ Verheiratet / eingetragene Partnerschaft
☐ Geschieden / eingetragene Partnerschaft aufgehoben
☐ Verwitwet / eingetragene*r Lebenspartner*in verstorben
□ Unbekannt
4. Hat der/die Patient*in ein oder mehrere Kinder?
□ Ja → Filter zu Frage 4.1
□ Nein
□ Unbekannt
4.1 Besteht Kontakt zu den Kindern?
□ Ja
□ Nein
□ Unbekannt
5. Geburtsland
Herkunftsland des/der Patient*in
□ Deutschland
□ Anderes:
□ Unbekannt
6. Staatsangehörigkeit
Bei doppelter Staatsangehörigkeit bitte beide Nationalitäten eintragen.
(Mehrfachauswahl möglich)
□ Deutsch
□ Andere:
□ Sonstige
□ Unbekannt
7. Migrationshintergrund
Eine Person hat dann einen Migrationshintergrund, wenn sie selbst oder mindestens ein Elternteil nicht mit deutscher Staatsangehörigkeit geboren ist. Wenn dies der Fall ist, bitte auswählen, ob die Patient*innen in Deutschland geboren worden sind oder nicht.
☐ Nein, kein Migrationshintergrund vorhanden
☐ Ja, Migrationshintergrund vorhanden – Patient*in in Deutschland geboren
☐ Ja, Migrationshintergrund vorhanden – Patient*in aus dem Ausland zugewandert
□ Unbekannt
8. Höchster Schulabschluss am Stichtag
Höchster erreichter Schulabschluss (auch dann, wenn dieser innerhalb einer Unterbringung z. B. im Strafvollzug
oder in einer Maßregelvollzugseinrichtung erreicht wurde). Sollte keiner der genannten Abschlüsse zutreffen (z. B. weil der höchste Schulabschluss im Ausland erworben wurde), wählen Sie bitte den Abschluss, der dem/der Patient*in am nächsten kommt.
☐ Förderschulabschluss / Sonderschulabschluss

 ☐ Hauptschulabschluss / Berufsreife ☐ Mittlere Reife (z. B. Realschule/POS) ☐ Abitur / Fachabitur ☐ Kein Abschluss ☐ Anderer Abschluss: ☐ Unbekannt
9. Höchste Berufsausbildung am Stichtag
Höchster erreichter berufsqualifizierender Abschluss.
 □ Ohne beruflichen Bildungsabschluss □ Abgeschlossene Berufsausbildung □ Fachschulabschluss (z. B. Meister, staatlich geprüfter Techniker, Erzieher) □ Abgeschlossenes Studium (Fachhochschule / Universität) □ Promotion □ Unbekannt
10. Arbeitstätigkeit zum Zeitpunkt des Anlassdeliktes
Variieren die Arbeitstätigkeiten bei mehreren zeitlich distinkten Einweisungsdelikten, wählen Sie bitte die Arbeitstätigkeit zum Zeitpunkt des letzten Anlassdeliktes. Tätigkeiten in Voll- oder Teilzeit bzw. Gelegenheitstätigkeiten / Minijob: Darunter fallen z. B. auch Freiwilligendienste (Freiwilliges soziales/ökologisches/kulturelles Jahr, Bundesfreiwilligendienst) oder ein berufsvorbereitendes Jahr nach Beendigung der regulären Schulzeit. Falls der/die Patient*in "schwarz" gearbeitet hat, markieren Sie bitte "sonstiges".
(bei mehreren Delikten bitte das letzte Anlassdelikt berücksichtigen)
 □ Sozialversicherungspflichtige T\u00e4tigkeit in Voll- oder Teilzeit / Selbstst\u00e4ndig □ Gelegenheitsarbeit / Minijob / geringf\u00fcgig besch\u00e4ftigt □ Sch\u00fcler*in / Student*in / Auszubildente*r / Praktikant*in in Voll- oder Teilzeit □ Selbstst\u00e4ndig □ In Rente □ Arbeitslos oder erwerbslos □ Sonstiges: □ Unbekannt
11. Lebenssituation zum Zeitpunkt des Anlassdeliktes
Variiert die Lebenssituation bei mehreren zeitlich distinkten Einweisungsdelikten, wählen Sie bitte die Lebenssituation zum Zeitpunkt des letzten Anlassdeliktes.
(bei mehreren Delikten bitte das letzte Anlassdelikt berücksichtigen) ☐ Allein lebend ☐ In Partnerschaft lebend ☐ Wohngemeinschaft ☐ Einrichtung zur Pflege oder Eingliederungshilfe ☐ Wohnungslos ☐ Sonstiges ☐ Unbekannt

Angaben zur Anamnese

12. Diagnostizierter bzw. wahrscheinlicher schädlicher Gebrauch / Abhängigkeit von Alkohol bei mindestens einer sorgeberechtigten Person in der Kindheit

Gemeint sind nur sorgeberechtigte Personen, mit denen der/die Patient*in als Kind (d. h. bis zum 18.Geburtstag) zumindest zeitweise im selben Haushalt gelebt hat.
(Mehrfachauswahl möglich)
□ Ja, biologischer Elternteil□ Ja, nicht-biologische sorgeberechtigte Person / Elternteil□ Nein□ Unbekannt
13. Diagnostizierter bzw. wahrscheinlicher schädlicher Gebrauch / Abhängigkeit von anderen Substanzen (inkl. Medikamente) bei mindestens einer sorgeberechtigten Person in der Kindheit
Gemeint sind nur sorgeberechtigte Personen, mit denen der/die Patient*in als Kind (d. h. bis zum 18.Geburtstag) zumindest zeitweise im selben Haushalt gelebt hat. Exklusive: Schädlicher Gebrauch / Abhängigkeit von Tabak- /produkten
(Mehrfachauswahl möglich)
 □ Ja, biologischer Elternteil □ Ja, nicht-biologische sorgeberechtigte Person / Elternteil □ Nein □ Unbekannt
 Vorliegen einer anderen schweren psychischen Erkrankung bei mindestens einer sorgeberechtigten Person in der Kindheit (diagnostiziert oder sehr wahrscheinlich)
Gemeint sind nur sorgeberechtigte Personen, mit denen der/die Patient*in als Kind (d. h. bis zum 18.Geburtstag) zumindest zeitweise im selben Haushalt gelebt hat.Mit schweren psychischen Erkrankungen sind alle Erkrankungen gemeint, welche im DSM-IV bzw. ICD-10/11 im Kapitel F erfasst werden und welche die Erziehungsfähigkeit der betroffenen Person in einem Ausmaß beeinträchtigen, welches die Kindesentwicklung des/der Patient*in (mutmaßlich) beeinträchtigt hat. Exklusive : Erkrankungen, die unter 13 oder 14 fallen, Schädlicher Gebrauch / Abhängigkeit von Tabak-/produkten, Neurologische Störungen.
(Mehrfachauswahl möglich)
□ Ja, biologischer Elternteil□ Ja, nicht-biologische sorgeberechtigte Person / Elternteil□ Nein□ Unbekannt

15. Hinweise auf Delinquenz bei mindestens einer sorgeberechtigten Person in der Kindheit

Gemeint sind nur sorgeberechtigte Personen, mit denen der/die Patient*in als Kind (d. h. bis zum 18. Geburtstag) zumindest zeitweise im selben Haushalt gelebt hat. Bei dieser Frage geht es um die Erfassung des familiären Umfeldes während der Kindheit, darum bitte auch (juristisch nicht erfasste) Hinweise auf Delinquenz aufnehmen, z. B. durch mündliche Mitteilungen des/der Patient*in.

(Mehrfachauswahl möglich)
 □ Ja, biologischer Elternteil (verurteilt bzw. wahrscheinlich) □ Ja, nicht-biologische sorgeberechtigte Person / Elternteil (verurteilt bzw. wahrscheinlich) □ Nein □ Unbekannt
16. Emotionale Misshandlung oder Vernachlässigung in der Kindheit
Emotionaler Missbrauch: Fortgesetzte seelische Verletzungen und andere entwürdigende Maßnahmen durch Eltern oder andere sorgeberechtigte Personen, z.B. dauerhaft feindliche Zurückweisung, Entwertung, Verspottung, Drohung, Liebesentzug oder Isolierung, aber auch unangemessen kontrollierendes Verhalten, Verwöhnen oder das Drängen des Kindes in eine überfordernde Rolle als Partner*in oder Elternteilersatz (Parentifizierung) Synonyme: emotionale Misshandlung oder psychische / seelische Gewalt. Vernachlässigung: ständiges und/oder wiederholtes Unterlassen fürsorglichen Verhaltens durch Eltern oder andere sorgeberechtigte Personen und infolge z. B. Mangelversorgung bei der Ernährung, Körperhygiene, gesundheitlichen Versorgung, Beaufsichtigung und Betreuung, emotionalen (liebevollen) Zuwendung, intellektueller und/oder psychosozialer Förderung.
□ Ja □ Nein □ Unbekannt
17. Körperliche Misshandlung in der Kindheit (durch Eltern oder andere sorgeberechtigte Personen)
Wiederholte körperliche Gewalt und schwere Züchtigungen durch Eltern oder andere sorgeberechtigte Personen.
□ Ja □ Nein □ Unbekannt
18. Sexueller Missbrauch in der Kindheit
Entblößung bzw. exhibitionistische Handlungen sowie sexuelle Handlungen an, mit und/oder vor Minderjährigen durch andere Personen, einschließlich des Versuchs (auch andere als Eltern bzw. sorgeberechtigte Personen).
□ Ja □ Nein □ Unbekannt
19. Jemals Suizidversuche (vor dem aktuellen Aufenthalt)
Umfasst alle Handlungen, die den Tod der Person anstreben oder zumindest bewusst in Kauf nehmen.
☐ Ja, einmalig ☐ Ja, mehrfach ☐ Nein ☐ Unbekannt
20. Jemals selbstverletzendes Verhalten (vor dem aktuellen Aufenthalt)
Umfasst alle bewusst herbeigeführten Verletzungen des Körpers ohne Absicht der Selbsttötung. Exkl. Substanzmissbrauch sowie sozial akzeptierter Formen der Selbstschädigungen, z. B. Tattoos, Piercings o.a. Formen der Body Modification.
☐ Ja, einmalig

☐ Ja, mehrfach	
□ Nein	
☐ Unbekannt	
21. Vorherige stationäre kinder- und jugend	lpsychiatrische Behandlung (außer Sucht)
☐ Ja, einmalig	
☐ Ja, mehrfach	
☐ Ja, aber Anzahl unbekannt	
☐ Unbekannt	
22. Vorherige stationäre allgemeinpsychiat	rische Behandlung (außer Sucht)
☐ Ja, einmalig	
☐ Ja, mehrfach	
☐ Ja, meimach ☐ Ja, aber Anzahl unbekannt	
☐ Unbekannt	
23. Vorherige stationäre suchtmedizinische	e Behandlung
Auch Entgiftungen ohne anschließende therapeutische V	Veiterbehandlung.
☐ Ja, einmalig	
☐ Ja, mehrfach	
☐ Ja, aber Anzahl unbekannt	
□ Unbekannt	
24. Aufnahmedatum in aktuelle Klinik	
Beispielsweise: 30.01.2022, Datum, an dem der/die Patiggf. auch unter § 126a StPO, wenn dieser danach in § 6 Aufnahmen nach § 126a StPO bei laufendem Verfahren.	3 StGB umgewandelt wurde. Exkl.: Vorläufige
(Tag/Monat/Jahr)	
	
25. Rechtsgrundlage der aktuellen Aufnahn	ne
□ § 63 StGB	
•	→ Filter zu Frage 25.1
□ andere	7 24 . 14go 20.1
☐ Unbekannt	
Filterfrage für Deusensen, die im ektrellen Friesbrung	voichr oder mevimel 1. Johr zuver eutgenemmen

CONNECT – Stichtagserhebung für Patienten mit Unterbringungsgrundlage nach § 63 StGB

Filterfrage für Personen, die im aktuellen Erhebungsjahr oder maximal 1 Jahr zuvor aufgenommen wurden und Unterbringungsgrundlage § 126a StPO haben:

25.1. Wann wurde § 126a StPO in eine Unterbringung nach § 63 StGB umgewandelt?

Datum der Änderung der Rechtsgrundlage bezieht sich auf das Datum, an dem das Urteil rechtskräftig gesprochen wurde
Datum: (Tag/Monat/Jahr)
26. Aufnahmedatum für die aktuelle Maßregelvollzugsbehandlung
Sofern der/die Patient*in aus einer anderen Maßregelvollzugseinrichtung übernommen wurde, bitte das Datum des Beginns der aktuellen Unterbringung in der ersten Maßregelvollzugseinrichtung angeben; ggf. Datum der Aufnahme nach § 126a StPO, wenn dieser danach in § 63 StGB umgewandelt wurde.
(Einschließlich Aufenthalt in anderen Maßregelvollzugseinrichtungen, falls Patient*in direkt aus einem anderen Maßregelvollzug übernommen wurde)
☐ Identisch mit Aufnahmedatum aktuelle Klinik
(Tag/Monat/Jahr)
27. Aufnahme in aktuelle Klinik aus:
Einrichtung bzw. Lebensumfeld, aus welchem der/die Patient*in übernommen wurde.
 □ Polizeigewahrsam □ Justizvollzugsanstalt □ Andere Maßregelvollzugseinrichtung □ Allgemeinpsychiatrische Klinik □ Wohneinrichtungen/Wohngruppen/Pflegeheime o.ä. □ Sonstige Einrichtung/Institution: □ Unbekannt
Strafrechtliche Dokumentation
28. Beurteilung der Schuldfähigkeit im Urteil des Anlassdeliktes
 □ § 20 StGB □ § 21 StGB □ Sonstiges: □ Unbekannt
29. Zusätzlich angeordnete Haftstrafe (Parallelstrafe)
 □ Ja, zeitlich befristet □ Ja, lebenslang □ Nein □ Unbekannt
30. Dauer der Haftstrafe (Parallelstrafe) in Monaten
(Bitte nur ganze Zahlen angeben, z. B. "22")
☐ Anzahl der Monate:

□ Unbekannt	
31. Anzahl der Einträge im Bundeszentr Anlassdelikt)	alregister bis zum Erhebungszeitpunkt (ohne
Exklusiv während der Unterbringung begangener De Bundeszentralregister führen.	elikte, sofern diese zu einem weiteren Eintrag im
☐ Anzahl: ☐ Keine ☐ Unbekannt	
32. Gab es frühere Haftstrafen	
Einschließlich Bewährungsstrafen und Anordnung v und Sicherung (z. B. Entzug des Führerscheins).	on stationären/nicht stationären Maßregeln der Besserung
□ Ja, Anzahl: □ Nein □ Unbekannt	→ Filter zu Frage 33 und Frage 35
33. Alter bei der ersten verurteilten Stra Alter in Jahren	ftat (in Jahren)
□ Alter: □ Unbekannt	
34. Vergangene Straftaten (vor dem Anl	assdelikt)
Nur Delikte, für die der/die Patient*in vor der ak	tuellen Unterbringung rechtskräftig verurteilt wurde
(Mehrfachauswahl möglich) ☐ keine	
Totschlag; § 216 StGB Tötung auf Verlang	2 StGB Totschlag; § 213 StGB Minderschwerer Fall des en; § 217 StGB Geschäftsmäßige Förderung der haftsabbruch; § 221 StGB Aussetzung; § 222 StGB
☐ Versuchtes Tötungsdelikt	
Mißhandlung von Schutzbefohlenen; § 226	§ 224 StGB Gefährliche Körperverletzung; § 225 StGB stGB Schwere Körperverletzung; § 226a StGB t7 StGB Körperverletzung mit Todesfolge; § 228 StGB Beteiligung an einer Schlägerei
Hilfsbedürftigen in Einrichtungen; § 174b S Amtsstellung; § 174c StGB Sexueller Mißb	angenen, behördlich Verwahrten oder Kranken und tGB Sexueller Mißbrauch unter Ausnutzung einer rauch unter Ausnutzung eines Beratungs Behandlungs-oder übergriff; sexuelle Nötigung; Vergewaltigung; § 178
Kindern; § 176b StGB Sexueller Mißbrauc sexueller Handlungen Minderjähriger; § 18	ern; § 176a StGB Schwerer sexueller Mißbrauch von h von Kindern mit Todesfolge; § 180 StGB Förderung 2 StGB Sexueller Mißbrauch von Jugendlichen; § 184b StGB ographischer Schriften; § 184c StGB Verbreitung, Erwerb
☐ Sonstiges Gewaltdelikt (z. B. Raub, Erp	ressuna, Nötiauna, Bedrohuna)

	249 StGB Raub; § 250 StGB Schwerer Raub; § 251 cher Diebstahl; § 253 StGB Erpressung; § 255 StGB
Waffen; Bandendiebstahl; Wohnungseinbruchdiel StGB Unterschlagung; § 247 StGB Haus- und Far Unterschlagung geringwertiger Sachen; § 248b S	tGB Unbefugter Gebrauch eines Fahrzeugs; § 248c GB Hehlerei; § 260 StGb Gewerbsmäßige Hehlerei,
Brandstiftung; § 306c StGB Brandstiftung mit Toc 306f StGB Herbeiführen einer Brandgefahr	e Brandstiftung; § 306b StGB Besonders schwere desfolge; § 306d StGB Fahrlässige Brandstiftung; §
Bahn-, Schiffs-, und Luftverkehrs; § 315b StGB G	chiffs- und Luftverkehr; § 315a StGB Gefährdung des efährliche Eingriffe in den Straßenverkehr; § 315c StGB Verbotene Kraftfahrzeugrennen; § 316 StGB
29a BtMG Handel in nicht geringer Menge; § 30 E gewerbsmäßiger Handel; leichtfertige Verursachu	el; § 29a BtMG Abgabe an eine Person unter 18; § BtMG Handel als Mitglied einer Bande; ing des Todes; unerlaubte Einfuhr in nicht geringer nter 18, mit Betäubungsmitteln unerlaubt Handel zu
☐ Weisungsverstoß § 56f StGB Widerruf der Strafaussetzung; § 145a Führungsaufsicht	StGB Verstoß gegen Weisungen während der
129b StGB Kriminelle und terroristische Vereinigu	29a StGB Bildung terroristischer Vereinigungen; § ingen im Ausland; § 173 StGB Beischlaf zwischen 241a StGB Straftaten gegen die persönliche Freiheit; §
□ Unbekannt	
35. Dauer der längsten vergangenen Haftstra	fe (in Monaten)
Wenn Daten nur für Jahre verfügbar sind, multiplizieren Sie	e Jahre x 12 (Monaten)
Monate:	
□ Unbekannt	
36. Vorherige Unterbringung in einer Maßreg	elvollzugseinrichtung
Gemeint sind abgeschlossene, d. h. durch richterlichen Be Patient*in im Rahmen der Bewährung erneut untergebrach keine erneute Unterbringung.	
☐ Ja, einmalig☐ Ja, mehrfach☐ Nein☐ Unbekannt	→ Filter zu Frage 36→ Filter zu Frage 36

37. Gesamtlänge Unterbringung Maßregelvollzug vor der jetzigen Unterbringung

Dauer der früheren Unterbringungen im Maßregelvollzug in Monaten. Bei mehr als einer Unterbringung in der Vergangenheit bitte die Dauer aller Zeiträume zusammenzählen.

Wenn Daten nur für Jahre verfügbar sind, multiplizieren Sie Jahre x 12	(Monaten)
Monate:	
□ Unbekannt	
38. Anlassdelikt (Delikte, die im Urteil genannt werden))
Alle Delikte, die im Urteil genannt werden	
(Mehrfachauswahl möglich)	
☐ Tötungsdelikt §§ 211-222 StGB; § 211 StGB Mord; § 212 StGB Totschlag; § Totschlag; § 216 StGB Tötung auf Verlangen; § 217 StGB Ge Selbsttötung; §§ 218ff StGB Schwangerschaftsabbruch; § 227 Fahrlässige Tötung	eschäftsmäßige Förderung der
□ Versuchtes Tötungsdelikt	→ Filter zu Frage 38
☐ Sonstiges Körperverletzungsdelikt §§223-229 § 223 StGB Körperverletzung; § 224 StGB Gefährli Mißhandlung von Schutzbefohlenen; § 226 StGB Schwere Kör Verstümmelung weiblicher Genitalien; § 227 StGB Körperverlet Fahrlässige Körperverletzung; § 229 StGB Beteiligung an eine	rperverletzung; § 226a StGB etzung mit Todesfolge; § 228 StGB
☐ Sexualdelikt gegen Erwachsene (inkl. mit Todesfolge) § 174a StGB Sexueller Mißbrauch von Gefangenen, behördlic Hilfsbedürftigen in Einrichtungen; § 174b StGB Sexueller Mißb Amtsstellung; § 174c StGB Sexueller Mißbrauch unter Ausnut: Betreuungsverhältnisses; § 177 StGB Sexueller Übergriff; sexu StGB Sexueller Übergriff, sexuelle Nötigung und Vergewaltigu	th Verwahrten oder Kranken und brauch unter Ausnutzung einer zung eines Beratungs Behandlungs-oder uelle Nötigung; Vergewaltigung; § 178
□ Sexualdelikt gegen Minderjährige (inkl. mit Todesfolge) § 176 StGB Sexueller Mißbrauch von Kindern; § 176a StGB S Kindern; § 176b StGB Sexueller Mißbrauch von Kindern mit T sexueller Handlungen Minderjähriger; § 182 StGB Sexueller M Verbreitung, Erwerb und Besitz kinderpornographischer Schrift und Besitz jugendpornographischer Schriften	chwerer sexueller Mißbrauch von odesfolge; § 180 StGB Förderung fißbrauch von Jugendlichen; § 184b StGB
□ Sonstiges Gewaltdelikt (z. B. Raub, Erpressung, Nötigung) § 240 StGB Nötigung; § 241 StGB Bedrohung; § 249 StGB Raub mit Todesfolge; § 252 StGB Räuberischer Diebsta Räuberische Erpressung	→ Filter zu Frage 38 aub; § 250 StGB Schwerer Raub; § 251
□ Eigentumsdelikt (z. B. Diebstahl, Betrug) § 242 StGB Diebstahl; § 243 StGB Besonders schwerer Fall of Waffen; Bandendiebstahl; Wohnungseinbruchdiebstahl; § 244: StGB Unterschlagung; § 247 StGB Haus- und Familiendiebstat Unterschlagung geringwertiger Sachen; § 248b StGB Unbefug StGB Entziehung elektrischer Energie; § 259 StGB Hehlerei; Bandenhehlerei; §§ 263-266b StGB Betrug und Untreue; § 303	a StGB Schwerer Bandendiebstahl; § 246 ahl; § 248a StGB Diebstahl und gter Gebrauch eines Fahrzeugs; § 248c § 260 StGb Gewerbsmäßige Hehlerei,
☐ Brandstiftung § 306 StGB Brandstiftung; § 306a StGB Schwere Brandstiftur Brandstiftung; § 306c StGB Brandstiftung mit Todesfolge; § 3 306f StGB Herbeiführen einer Brandgefahr	
□ Verkehrsdelikt	

Bahn-, Schiffs-, und Luf	ftverkel Straßer	ffe in den Bahn-, Schiffs- und Luftverkehr; § 315a StGB Gefährdung des hrs; § 315b StGB Gefährliche Eingriffe in den Straßenverkehr; § 315c overkehrs; § 315d StGB Verbotene Kraftfahrzeugrennen; § 316 StGB
29a BtMG Handel in nic gewerbsmäßiger Hande Menge; § 30 a BtMG Be	Anbau, cht geri el; leich estimm	gsmittelgesetz (BtMG) Herstellung, Handel; § 29a BtMG Abgabe an eine Person unter 18; § nger Menge; § 30 BtMG Handel als Mitglied einer Bande; tfertige Verursachung des Todes; unerlaubte Einfuhr in nicht geringer ung einer Person unter 18, mit Betäubungsmitteln unerlaubt Handel zu Handel mit Betäubungsmitteln in nicht geringer Menge mit einer
□ Weisungsverstoß § 56f StGB Widerruf de Führungsaufsicht	r Strafa	ussetzung; § 145a StGB Verstoß gegen Weisungen während der
129b StGB Kriminelle u	nd terro	gen den Staat; § 129a StGB Bildung terroristischer Vereinigungen; § bristische Vereinigungen im Ausland; § 173 StGB Beischlaf zwischen ünstigung; § 232-241a StGB Straftaten gegen die persönliche Freiheit; §
□ Unbekannt		
39. Lag eine persönliche	Bezie	hung zwischen dem/der Patient*in und der
hauptgeschädigten P	erson	durch Anlassdelikt(e) vor?
		chiedlichen Beziehungsdimensionen, bitte beides ankreuzen. hrere Geschädigte, darunter mit und ohne persönliche Beziehung
(Mehrfachauswahl möglich)		
□ Ja □ Nein □ Unbekannt		
Diagnosen und Beh	and	lung
40. Aktuelle psychiatrisc		
40. Aktuelle psychiatrisch	ile Die	gnosen
Alle Diagnosen, die im Rahmen Unterbringung relevant sind	des Ka	pitels F des ICD auf den/die Patient*in zutreffen, nicht nur jene, die für die
Codierung nach ICD-10		
Diagnose	Ja	ICD-10-Kode
F00-F09 Organische, einschließlich		☐ F00. Demenz bei Alzheimer-Krankheit
symptomatischer		☐ F01. Vaskuläre Demenz
psychischer Störungen		☐ F02. Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheiten
		☐ F03. Nicht näher bezeichnete Demenz
		☐ F04. Organisches amnestisches Syndrom, nicht durch
		Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
		☐ F05. Delir, nicht durch Alkohol oder andere

psychotrope Substanzen bedingt

	 ☐ F06. Andere psychische Storungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit ☐ F07. Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns ☐ F09. Nicht näher bezeichnete organische oder symptomatische psychische Störung
F10-F19 Psychische und	☐ F10. Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
Verhaltensstörungen durch psychotrope	☐ F11. Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide
Substanzen	☐ F12. Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide
	☐ F13. Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika
	☐ F14. Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain
	☐ F15. Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein
	☐ F16. Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene
	☐ F17. Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak
	☐ F18. Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel
	☐ F19. Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen
F20-F29 Schizophrenie, schizotype und	☐ F20. Schizophrenie
wahnhafte Störungen	☐ F21. Schizotype Störung☐ F22. Anhaltende wahnhafte Störungen
	☐ F23. Akute vorübergehende psychotische Störungen
	☐ F24. Induzierte wahnhafte Störung
	☐ F25. Schizoaffektive Störungen
	☐ F28. Sonstige nichtorganische psychotische Störungen
	☐ F29. Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose
F30-F39 Affektive Störungen	☐ F30. Manische Episode
Storungen	☐ F31. Bipolare affektive Störung☐ F32. Depressive Episode
	☐ F33. Rezidivierende depressive Störung
	☐ F34. Anhaltende affektive Störungen
	☐ F38. Andere affektive Störungen
	☐ F39 Nicht näher bezeichnete affektive Störung

F40-F48 Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen	 □ F40. Phobische Störungen □ F41. Andere Angststörungen □ F42. Zwangsstörung □ F43. Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen □ F44. Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen] □ F45. Somatoforme Störungen □ F48. Andere neurotische Störungen
F50-F59 Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	 ☐ F50. Essstörungen ☐ F51. Nichtorganische Schlafstörungen ☐ F52. Sexuelle Funktionsstörungen, nicht verursacht durch eine organische Störung oder Krankheit ☐ F53. Psychische oder Verhaltensstörungen im Wochenbett, anderenorts nicht klassifiziert ☐ F54. Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten ☐ F55. Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen ☐ F59. Nicht näher bezeichnete Verhaltensauffälligkeiten bei körperlichen Störungen und Faktoren
F60-F69 Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	 □ F60. Spezifische Persönlichkeitsstörung □ F60.0. Paranoide Persönlichkeitsstörung □ F60.1. Schizoide Persönlichkeitsstörung □ F60.2. Dissoziale Persönlichkeitsstörung □ F60.3. Emotional instabile Persönlichkeitsstörung □ F60.4. Histrionische Persönlichkeitsstörung □ F60.5. Anankastische [zwanghafte] Persönlichkeitsstörung □ F60.6. Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung □ F60.7. Abhängige (asthenische) Persönlichkeitsstörung □ F60.8. Sonstige spezifische Persönlichkeitsstörungen □ F60.9. Persönlichkeitsstörung, nicht näher bezeichnet □ F61. Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen □ F62. Andauernde Persönlichkeitsänderungen, nicht Folge einer Schädigung oder Krankheit des Gehirns □ F63. Abnorme Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle □ F64. Störungen der Geschlechtsidentität □ F65. Störungen der Sexualpräferenz □ F66. Psychische und Verhaltensstörungen in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und

		Orientierung ☐ F68. Andere Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen ☐ F69. Nicht näher bezeichnete Persönlichkeits- und Verhaltensstörung
F70-F79 Intelligenzminderung		 □ F70. Leichte Intelligenzminderung □ F71. Mittelgradige Intelligenzminderung □ F72. Schwere Intelligenzminderung □ F73. Schwerste Intelligenzminderung □ F74. Dissoziierte Intelligenz □ F78. Andere Intelligenzminderung □ F79. Nicht n\u00e4her bezeichnete Intelligenzminderung
F80-F89 Entwicklungsstörungen		 ☐ F80. Umschriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache ☐ F81. Umschriebene Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten ☐ F82. Umschriebene Entwicklungsstörung der motorischen Funktionen ☐ F83. Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen ☐ F84. Tief greifende Entwicklungsstörungen ☐ F88. Andere Entwicklungsstörungen ☐ F89. Nicht n\u00e4her bezeichnete Entwicklungsstörung
F90-F98 Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend		 □ F90. Hyperkinetische Störungen □ F91. Störungen des Sozialverhaltens □ F92. Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen □ F93. Emotionale Störungen des Kindesalters □ F94. Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend □ F95. Ticstörungen □ F98. Andere Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
F99-F99 Nicht näher bezeichnete psychische Störungen		☐ F99. Psychische Störung ohne nähere Angabe
41. Aktuelle somatische [Diagn	osen
Bitte nur chronische Diagnosen e	eintrage	n
(Mehrfachauswahl möglich)		
□ Keine□ Bluthochdruck□ Diabetes□ Sonstige Herz-Kreislauf	-Erkra	ankungen

 □ Adipositas (BMI> 30) □ Krebs □ Epilepsie □ Erkrankung der Atemwege (z. B. Asthma Bronchiale, COPD) □ Erkrankung des Magen-Darm-Systems (z. B. Morbus Crohn, Colitis Ulcerosa) □ Erkrankung des Bewegungsapparates (z. B. Arthritis, Osteoporose) □ Infektionserkrankungen (z. B. HIV, Hepatitis) □ Andere relevante Erkrankungen 	
□ Unbekannt	
42. Ist der/die Patient*in Raucher*in? Konsumiert der/die Patient*in regelmäßig Tabakwaren, einschl. Pfeife,Wasserpfeife (Shisha), E-Zigarette, Verdampfer u. a. inhalativer Varianten exkl. Kau-/Schnupftabak, ohne Gelegenheitsrauchen?	
(mind. einmal täglich)	
□ Ja □ Nein □ Unbekannt	
43. Art der derzeitigen Station	
Handelt es sich um eine Station, die in einer besonderen Weise auf eine der genannten Behandlungsphasen bzw. Patientengruppen spezialisiert ist?	
 □ Aufnahmestation □ Hochgesicherte Station □ Reguläre Behandlungsstation □ Long-Stay-Station □ Station zur Entlassungsvorbereitung □ Sonstige externe Einrichtung mit orginisatorischer Angliederung an Klinik: z. B. durch Forensik betriebene Außenwohnstätte □ Sonstige externe Einrichtung ohne orginisatorischer Angliederung an Klinik: z. B. nicht in Trägerschaft der Forensik betriebenes Wohnheim □ Sonstige Station □ Unbekannt 	
44. Vorfälle im letzten Kalenderjahr der Maßregelvollzugsbehandlung	
Mehrfachauswahl möglich. Fragen zu Fluchten kommen später in der Umfrage.	
a. Vorfälle in der Klinik	
Sicherheits- oder anderweitig relevante Vorkommnisse innerhalb der Klinik bzw. auf dem geschlossenen MRV- Gelände	
□ Nein, keine Vorfälle im letzten Kalenderjahr	
□ Verbale Aggression gegenüber Mitarbeiter*innen □ 1-2 □ 3-4 □ 5+	
☐ Körperliche Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen ☐ 1-2 ☐ 3-4 ☐ 5+	

Sexuelle Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Verbale Aggression gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Körperliche Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Sexuelle Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Sachbeschädigung/Vandalismus	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Brandstiftung	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Substanzkonsum	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Eigentumsdelikte	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Sonstiges:	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Unbekannt			
b. Vorfälle während Ausgang (begleiteter oder unbegleiteter) Sicherheits- oder anderweitig relevante Vorkommnisse außerhalb des Geländes (exkl. Vorkommnisse während Probewohnen bzw. Langzeitbeurlaubung – diese werden unter 44.c erfasst).			
Nein, keine Vorfälle im letzten lenderjahr			
Verbale Aggression gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Körperliche Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Sexuelle Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Verbale Aggression gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Körperliche Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Sexuelle Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Sachbeschädigung/Vandalismus	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Brandstiftung	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Substanzkonsum	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Eigentumsdelikte	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Sonstiges:	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+		
Unbekannt			

CONNECT – Stichtagserhebung für Patienten mit Unterbringungsgrundlage nach § 63 StGB

c. Vorfälle während Langzeitbeurlaubung/Probewohnen Sicherheits- oder anderweitig relevante Vorkommnisse innerhalb und/oder außerhalb des Klinikgeländes im Rahmen hoher Lockerungsstufen (Langzeitbeurlaubung bzw. Probewohnen).

□ Nein, keine Vorfälle im letzten Kalenderjahr	
□ Verbale Aggression gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
☐ Körperliche Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
☐ Sexuelle Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
☐ Verbale Aggression gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
☐ Körperliche Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
☐ Sexuelle Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
□ Sachbeschädigung/Vandalismus	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
□ Brandstiftung	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
□ Substanzkonsum	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
□ Eigentumsdelikte	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
□ Sonstiges:	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
□ Unbekannt	
45. Strafrechtliche Verurteilungen für im Maßregelvollz	ug begangene Straftaten im
letzten Kalenderjahr	
Ausschließlich Delikte, die während der Zeit der aktuellen Unterbringung ausschlaggebend ist das Datum der Verurteilung, nicht das des Deliktes nicht das gesamte letzte Kalenderjahr in der Klinik gewesen, zählt der Zeite nicht zur Anzeige gebracht wurden oder nicht zu einer Verurteilung für Unterbringung begangen, aber erst währenddessen verhandelt wurden.	oder der Anzeige; Ist der/die Patient*in eitraum seit der Aufnahme. Exkl. Delikte,
(Mehrfachauswahl möglich)	
□ Nein, kein erneutes verurteiltes Delikt□ Tötungsdelikt	
§§ 211-222 StGB; § 211 StGB Mord; § 212 StGB Totschlag; § Totschlag; § 216 StGB Tötung auf Verlangen; § 217 StGB Ge Selbsttötung; §§ 218ff StGB Schwangerschaftsabbruch; § 22 Fahrlässige Tötung	eschäftsmäßige Förderung der
□ Versuchtes Tötungsdelikt	
☐ Sonstiges Körperverletzungsdelikt §§223-229 § 223 StGB Körperverletzung; § 224 StGB Gefährl Mißhandlung von Schutzbefohlenen; § 226 StGB Schwere Kö Verstümmelung weiblicher Genitalien; § 227 StGB Körperverletzung; § 229 StGB Beteiligung an ein	rperverletzung; § 226a StGB etzung mit Todesfolge; § 228 StGB

	Sexualdelikt gegen Erwachsene
	§ 174a StGB Sexueller Mißbrauch von Gefangenen, behördlich Verwahrten oder Kranken und Hilfsbedürftigen in Einrichtungen; § 174b StGB Sexueller Mißbrauch unter Ausnutzung einer
	Amtsstellung; § 174c StGB Sexueller Mißbrauch unter Ausnutzung eines Beratungs Behandlungs-
	oder Betreuungsverhältnisses; § 177 StGB Sexueller Übergriff; sexuelle Nötigung; Vergewaltigung; § 178 StGB Sexueller Übergriff, sexuelle Nötigung und Vergewaltigung mit Todesfolge
	Sexualdelikt gegen Kinder
	§ 176 StGB Sexueller Mißbrauch von Kindern; § 176a StGB Schwerer sexueller Mißbrauch von Kindern; § 176b StGB Sexueller Mißbrauch von Kindern mit Todesfolge; § 180 StGB Förderung
	sexueller Handlungen Minderjähriger; § 182 StGB Sexueller Mißbrauch von Jugendlichen; § 184b
	StGB Verbreitung, Erwerb und Besitz kinderpornographischer Schriften; § 184c StGB Verbreitung, Erwerb und Besitz jugendpornographischer Schriften
	Sonstiges Gewaltdelikt (z. B. Raub, Erpressung, Nötigung, Bedrohung)
	§ 240 StGB Nötigung; § 241 StGB Bedrohung; § 249 StGB Raub; § 250 StGB Schwerer Raub; § 251 StGB Raub mit Todesfolge; § 252 StGB Räuberischer Diebstahl; § 253 StGB Erpressung; § 255 StGB Räuberische Erpressung
	Eigentumsdelikt (z. B. Diebstahl, Betrug)
	§ 242 StGB Diebstahl; § 243 StGB Besonders schwerer Fall des Diebstahls; § 244 StGB Diebstahl mit Waffen; Bandendiebstahl; Wohnungseinbruchdiebstahl; § 244a StGB Schwerer Bandendiebstahl; § 246 StGB Unterschlagung; § 247 StGB Haus- und Familiendiebstahl; § 248a StGB Diebstahl und Unterschlagung geringwertiger Sachen; § 248b StGB Unbefugter Gebrauch eines Fahrzeugs; § 248c StGB Entziehung elektrischer Energie; § 259 StGB Hehlerei; § 260 StGb Gewerbsmäßige Hehlerei, Bandenhehlerei; §§ 263-266b StGB Betrug und Untreue; § 303 StGB Sachbeschädigung
	Brandstiftung § 306 StGB Brandstiftung; § 306a StGB Schwere Brandstiftung; § 306b StGB Besonders schwere
	Brandstiftung; § 306c StGB Brandstiftung mit Todesfolge; § 306d StGB Fahrlässige Brandstiftung; § 306f StGB Herbeiführen einer Brandgefahr
	Verkehrsdelikt
	§ 315 StGB Gefährliche Eingriffe in den Bahn-, Schiffs- und Luftverkehr; § 315a StGB Gefährdung des Bahn-, Schiffs-, und Luftverkehrs; § 315b StGB Gefährliche Eingriffe in den Straßenverkehr; § 315c StGB Gefährdung des Straßenverkehrs; § 315d StGB Verbotene Kraftfahrzeugrennen; § 316 StGB Trunkenheit im Verkehr
	Vergehen gegen das Betäubungsmittelgesetz
	§ 29 BtMG unerlaubter Anbau, Herstellung, Handel; § 29a BtMG Abgabe an eine Person unter 18; § 29a BtMG Handel in nicht geringer Menge; § 30 BtMG Handel als Mitglied einer Bande;
	gewerbsmäßiger Handel; leichtfertige Verursachung des Todes; unerlaubte Einfuhr in nicht geringer Menge; § 30 a BtMG Bestimmung einer Person unter 18, mit Betäubungsmitteln unerlaubt Handel zu treiben durch Person über 21; Handel mit Betäubungsmitteln in nicht geringer Menge mit einer Schußwaffe
	Sonstiges:
	§ 81-122 StGB Verbrechen gegen den Staat; § 129a StGB Bildung terroristischer Vereinigungen; § 129b StGB Kriminelle und terroristische Vereinigungen im Ausland; § 173 StGB Beischlaf zwischen Verwandten; § 257 StGB Begünstigung; § 232-241a StGB Straftaten gegen die persönliche Freiheit; § 323a StGB Vollrausch
	Unbekannt
46	Flucht oder Entweichungen im letzten Kalenderjahr der
70.	
/3.4	Maßregelvollzugsbehandlung
(IVIE	ehrfachauswahl möglich)
	Nein
	Ausbruch (Aktive Überwindung baulich-technischer Hindernisse)→ Filter zu Frage 47 z. B. geschlossene Türen, Mauern
	Flucht/Entweichung (nicht nur kurzfristiger Entzug aus der Aufsicht von Mitarbeiter*innen während eines Ausgangs) → Filter zu Frage 47

 ☐ Missbrauch einer Vollzugslockerung (bei unbegleitetem Ausgang) ☐ Unbekannt
47. Rückkehr nach Flucht oder Entweichungen aus der Maßregelvollzugsbehandlung (Mehrfachauswahl möglich)
 □ Durch Polizei □ Selbststellung □ In Begleitung von Angehörigen / Bezugspersonen □ Patient*in noch nicht zurückgekehrt □ Sonstiges □ Unbekannt
48. Suizidversuche im letzten Kalenderjahr der Maßregelvollzugsbehandlung
□ Ja □ Nein □ Unbekannt
49. Selbstverletzendes Verhalten im letzten Kalenderjahr der
Maßregelvollzugsbehandlung
□ Ja □ Nein □ Unbekannt
50. Aktuelle Lockerung
"Keine Lockerung" enthält Hofgang innerhalb des umzäunten MRV-Geländes. Wenn MRV auf Gelände einer Allg. Psych.: Geländeausgang umfasst das gesamte Psychiatriegelände; nicht nur umzäuntes Gelände des MRV.
 □ Keine □ Geländeausgang mit Personal □ Geländeausgang ohne Personal □ Ausgang außerhalb des Geländes mit Personal □ Ausgang außerhalb des Geländes ohne Personal □ Belastungsbeurlaubung (Ausgang mit Übernachtung) □ Probewohnen/Langzeitbeurlaubung □ Unbekannt
51. Interne prognostische Beurteilung der Entlassung
 □ Entlassung wahrscheinlich innerhalb der nächsten 6 Monate □ Mittelfristige (3-4 Jahre) Prognose günstig □ Mittelfristige (3-4 Jahre) Prognose ungünstig □ Entlassung wahrscheinlich längerfristig nicht erreichbar □ Prognostische Beurteilung liegt noch nicht vor (Prognose ist offen)

CONNECT – Stichtagserhebung für Patienten mit Unterbringungsgrundlage nach § 63 StGB

Aktualisiertes Basismodul (17 Fragen)

1.	Alter am Stichtag
Stic	chtag ist jeweils der 31.12. des vergangenen Kalenderjahres
Alte	er in Jahren
	Alter: Unbekannt
2.	Aktueller Familienstand
	Ledig, war nie verheiratet Verheiratet / eingetragene Partnerschaft Geschieden / eingetragene Partnerschaft aufgehoben Verwitwet / eingetragene*r Lebenspartner*in verstorben Unbekannt
3.	Hat der/die Patient*in ein oder mehrere Kinder?
	Ja → Filter zu Frage 3.1 Nein Unbekannt
	I Besteht Kontakt zu den Kindern? Ja Nein Unbekannt
4.	Höchster Schulabschluss am Stichtag
ode B. v Pat	chster erreichter Schulabschluss (auch dann, wenn dieser innerhalb einer Unterbringung, z.B. im Strafvollzug er in einer Maßregelvollzugseinrichtung erreicht wurde). Sollte keiner der genannten Abschlüsse zutreffen (z. weil der höchste Schulabschluss im Ausland erworben wurde), wählen Sie bitte den Abschluss, der den tient*innen am nächsten kommt. Achtung: Laufende Beschulungsmaßnahmen werden im Klinischen Modul er 6. erfasst!
	Förderschulabschluss / Sonderschulabschluss Hauptschulabschluss / Berufsreife Mittlere Reife (z. B. Realschule/POS) Abitur / Fachabitur Kein Abschluss Anderer Abschluss: Unbekannt

5. Höchste Berufsausbildung am Stichtag

Höchster erreichter berufsqualifizierender Abschluss, sofern dieser seit der letzten Stichtagserhebung erreicht wurde. Achtung: Laufende Maßnahmen zur beruflichen (Teil-) Qualifizierung werden im Klinischen Modul unter 6. erfasst!

 □ Ohne beruflichen Bildungsabschluss □ Abgeschlossene Berufsausbildung □ Fachschulabschluss (z. B. Meister, staatlich geprüfter Techniker, Erzieher) □ Abgeschlossenes Studium (Fachhochschule / Universität) □ Promotion □ Unbekannt 				
6. Aktuelle psychiatrische Diagnosen				
Alle Diagnosen, die im Rahmen o Unterbringung relevant sind	des Kap	oitels F des ICD auf den/die Patient*in zutreffen, nicht nur jene, die für die		
Codierung nach ICD-10				
Diagnose F00-F09 Organische, einschließlich symptomatischer psychischer Störungen	Ja □	CD-10-Kode		
F10-F19 Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen		 ☐ F10. Psychische und Verhaltensstörungen durch ☐ F11. Psychische und Verhaltensstörungen durch ☐ Opioide ☐ F12. Psychische und Verhaltensstörungen durch ☐ Cannabinoide ☐ F13. Psychische und Verhaltensstörungen durch ☐ Sedativa oder Hypnotika ☐ F14. Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain ☐ F15. Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein ☐ F16. Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene ☐ F17. Psychische und Verhaltensstörungen durch ☐ F18. Psychische und Verhaltensstörungen durch ☐ F19. Psychische und Verhaltensstörungen durch 		

	multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen
F20-F29 Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen	 ☐ F20. Schizophrenie ☐ F21. Schizotype Störung ☐ F22. Anhaltende wahnhafte Störungen ☐ F23. Akute vorübergehende psychotische Störungen ☐ F24. Induzierte wahnhafte Störung ☐ F25. Schizoaffektive Störungen ☐ F28. Sonstige nichtorganische psychotische Störungen ☐ F29. Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose
F30-F39 Affektive Störungen	 ☐ F30. Manische Episode ☐ F31. Bipolare affektive Störung ☐ F32. Depressive Episode ☐ F33. Rezidivierende depressive Störung ☐ F34. Anhaltende affektive Störungen ☐ F38. Andere affektive Störungen ☐ F39. Nicht näher bezeichnete affektive Störung
F40-F48 Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen	 □ F40. Phobische Störungen □ F41. Andere Angststörungen □ F42. Zwangsstörung □ F43. Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen □ F44. Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen] □ F45. Somatoforme Störungen □ F48. Andere neurotische Störungen
F50-F59 Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	 ☐ F50. Essstörungen ☐ F51. Nichtorganische Schlafstörungen ☐ F52. Sexuelle Funktionsstörungen, nicht verursacht durch eine organische Störung oder Krankheit ☐ F53. Psychische oder Verhaltensstörungen im Wochenbett, anderenorts nicht klassifiziert ☐ F54. Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten ☐ F55. Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen ☐ F59. Nicht näher bezeichnete Verhaltensauffälligkeiten bei körperlichen Störungen und Faktoren

F60-F69 Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	 ☐ F60. Spezifische Persönlichkeitsstörung ☐ F60.0. Paranoide Persönlichkeitsstörung ☐ F60.1. Schizoide Persönlichkeitsstörung ☐ F60.2. Dissoziale Persönlichkeitsstörung ☐ F60.3. Emotional instabile Persönlichkeitsstörung ☐ F60.4. Histrionische Persönlichkeitsstörung ☐ F60.5. Anankastische [zwanghafte] Persönlichkeitsstörung ☐ F60.6. Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung ☐ F60.7. Abhängige (asthenische) Persönlichkeitsstörung ☐ F60.8. Sonstige spezifische Persönlichkeitsstörungen ☐ F60.9. Persönlichkeitsstörung, nicht näher bezeichnet ☐ F61. Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen ☐ F62. Andauernde Persönlichkeitsänderungen, nicht Folge einer Schädigung oder Krankheit des Gehirns ☐ F63. Abnorme Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle ☐ F64. Störungen der Geschlechtsidentität ☐ F65. Störungen der Sexualpräferenz ☐ F66. Psychische und Verhaltensstörungen in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung ☐ F68. Andere Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen ☐ F69. Nicht näher bezeichnete Persönlichkeits- und Verhaltensstörung
F70-F79 Intelligenzminderung	 □ F70. Leichte Intelligenzminderung □ F71. Mittelgradige Intelligenzminderung □ F72. Schwere Intelligenzminderung □ F73. Schwerste Intelligenzminderung □ F74. Dissoziierte Intelligenz □ F78. Andere Intelligenzminderung □ F79. Nicht n\u00e4her bezeichnete Intelligenzminderung
F80-F89 Entwicklungsstörungen	 ☐ F80. Umschriebene Entwicklungsstörungen des Sprechens und der Sprache ☐ F81. Umschriebene Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten ☐ F82. Umschriebene Entwicklungsstörung der motorischen Funktionen ☐ F83. Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen ☐ F84. Tief greifende Entwicklungsstörungen ☐ F88. Andere Entwicklungsstörungen ☐ F89. Nicht n\u00e4her bezeichnete Entwicklungsstörung

ur St	90-F98 Verhaltens- nd emotionale törungen mit Beginn in er Kindheit und Jugend		 □ F90. Hyperkinetische Störungen □ F91. Störungen des Sozialverhaltens □ F92. Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen □ F93. Emotionale Störungen des Kindesalters □ F94. Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend □ F95. Ticstörungen □ F98. Andere Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
be	99-F99 Nicht näher ezeichnete psychische törungen		☐ F99. Psychische Störung ohne nähere Angabe
7.	Aktuelle somatische D	Diagno	osen
	e nur chronische Diagnosen e hrfachauswahl möglich)	intrage	n
	Erkrankung des Magen- Erkrankung des Bewegu Infektionserkrankungen Andere relevante Erkrar Unbekannt	ege (z. Darm ungsar (z. B. nkunge	B. Asthma Bronchiale, COPD) Systems (z. B. Morbus Crohn, Colitis Ulcerosa) parates (z. B. Arthritis, Osteoporose) HIV, Hepatitis) en
8.	Ist der/die Patient*in R		
			g Tabakwaren, einschl. Pfeife, Wasserpfeife (Shisha), E-Zigarette, xkl. Kau-/Schnupftabak, ohne Gelegenheitsrauchen
(mi	nd. einmal täglich)		
	Ja Nein Unbekannt		
9.	Art der derzeitigen Sta	ation	
	Aufnahmestation Hochgesicherte Station Reguläre Behandlungss Long-Stay-Station Station zur Entlassungs		eitung

□ Sonstige externe Einrichtung mit orginisatorischer Angliederung an Klinik: z. B. durch Forensik betriebene Außenwohnstätte □ Sonstige externe Einrichtung ohne orginisatorischer Angliederung an Klinik: z. B. nicht in Trägerschaft der Forensik betriebenes Wohnheim □ Unbekannt						
10. Vorfälle im letzten Kalenderjahr der Maßregelvollzug Mehrfachauswahl möglich. Fragen zu Fluchten kommen später in der Un	•					
a. Vorfälle in der Klinik						
Sicherheits- oder anderweitig relevante Vorkommnisse innerhalb der Klin Gelände.	nik bzw. auf dem geschlossenen MRV-					
□ Nein, keine Vorfälle im letzten Kalenderjahr						
☐ Verbale Aggression gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
☐ Körperliche Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
☐ Sexuelle Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
□ Verbale Aggression gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
☐ Körperliche Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
☐ Sexuelle Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
□ Sachbeschädigung/Vandalismus	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
□ Brandstiftung	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
□ Substanzkonsum	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
□ Eigentumsdelikte	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
□ Sonstiges:	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
□ Unbekannt						
b. Vorfälle während Ausgang (begleiteter od	er unbegleiteter)					
Sicherheits- oder anderweitig relevante Vorkommnisse außerhalb des Ge Probewohnen bzw. Langzeitbeurlaubung – diese werden unter 10.c. erfa						
□ Nein, keine Vorfälle im letzten Kalenderjahr						
□ Verbale Aggression gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					
☐ Körperliche Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+					

Sexuelle Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Verbale Aggression gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Körperliche Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Sexuelle Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Sachbeschädigung/Vandalismus	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Brandstiftung	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Substanzkonsum	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Eigentumsdelikte	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Sonstiges:	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Unbekannt	
c. Vorfälle während Langzeitbeurlaubung/Probev	vohnen
erheits- oder anderweitig relevante Vorkommnisse innerhalb und/oder auß men hoher Lockerungsstufen (Langzeitbeurlaubung bzw. Probewohnen).	erhalb des Klinikgeländes im
Nein, keine Vorfälle im letzten alenderjahr	
Verbale Aggression gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Körperliche Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Sexuelle Übergriffe gegenüber Mitarbeiter*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Verbale Aggression gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Körperliche Übergriffe gegenüber Patient*innen	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Sexuelle Übergriffe gegenüber Patient*innen	
	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Sachbeschädigung/Vandalismus	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Sachbeschädigung/Vandalismus Brandstiftung	
	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Brandstiftung	□ 1-2 □ 3-4 □ 5+ □ 1-2 □ 3-4 □ 5+
Brandstiftung Substanzkonsum	 □ 1-2 □ 3-4 □ 5+ □ 1-2 □ 3-4 □ 5+ □ 1-2 □ 3-4 □ 5+

11. Strafrechtliche Verurteilungen für im Maßregelvollzug begangene Straftaten im letzten Kalenderjahr

Ausschließlich Delikte, die während der Zeit der aktuellen Unterbringung zu einer erneuten Verurteilung führten; ausschlaggebend ist das Datum der Verurteilung, nicht das des Deliktes oder der Anzeige; Ist der/die Patient*in nicht das gesamte letzte Kalenderjahr in der Klinik gewesen, zählt der Zeitraum seit der Aufnahme. Exkl. Delikte, die nicht zur Anzeige gebracht wurden oder nicht zu einer Verurteilung führten. Exkl. Delikte, die vor der Unterbringung begangen, aber erst währenddessen verhandelt wurden.

Mehrfachauswahl möglich)
☐ Nein, kein erneutes verurteiltes Delikt
□ Tötungsdelikt §§ 211-222 StGB; § 211 StGB Mord; § 212 StGB Totschlag; § 213 StGB Minderschwerer Fall des Totschlag; § 216 StGB Tötung auf Verlangen; § 217 StGB Geschäftsmäßige Förderung der Selbsttötung; §§ 218ff StGB Schwangerschaftsabbruch; § 221 StGB Aussetzung; § 222 StGB Fahrlässige Tötung
□ Versuchtes Tötungsdelikt
□ Sonstiges Körperverletzungsdelikt §§223-229 § 223 StGB Körperverletzung; § 224 StGB Gefährliche Körperverletzung; § 225 StGB Mißhandlung von Schutzbefohlenen; § 226 StGB Schwere Körperverletzung; § 226a StGB Verstümmelung weiblicher Genitalien; § 227 StGB Körperverletzung mit Todesfolge; § 228 StGB Fahrlässige Körperverletzung; § 229 StGB Beteiligung an einer Schlägerei
□ Sexualdelikt gegen Erwachsene § 174a StGB Sexueller Mißbrauch von Gefangenen, behördlich Verwahrten oder Kranken und Hilfsbedürftigen in Einrichtungen; § 174b StGB Sexueller Mißbrauch unter Ausnutzung einer Amtsstellung; § 174c StGB Sexueller Mißbrauch unter Ausnutzung eines Beratungs Behandlungs- oder Betreuungsverhältnisses; § 177 StGB Sexueller Übergriff; sexuelle Nötigung; Vergewaltigung; § 178 StGB Sexueller Übergriff, sexuelle Nötigung und Vergewaltigung mit Todesfolge
□ Sexualdelikt gegen Kinder § 176 StGB Sexueller Mißbrauch von Kindern; § 176a StGB Schwerer sexueller Mißbrauch von Kindern; § 176b StGB Sexueller Mißbrauch von Kindern mit Todesfolge; § 180 StGB Förderung sexueller Handlungen Minderjähriger; § 182 StGB Sexueller Mißbrauch von Jugendlichen; § 184b StGB Verbreitung, Erwerb und Besitz kinderpornographischer Schriften; § 184c StGB Verbreitung, Erwerb und Besitz jugendpornographischer Schriften
□ Sonstiges Gewaltdelikt (z. B. Raub, Erpressung, Nötigung, Bedrohung) § 240 StGB Nötigung; § 241 StGB Bedrohung; § 249 StGB Raub; § 250 StGB Schwerer Raub; § 251 StGB Raub mit Todesfolge; § 252 StGB Räuberischer Diebstahl; § 253 StGB Erpressung; § 255 StGB Räuberische Erpressung
□ Eigentumsdelikt (z. B. Diebstahl, Betrug) § 242 StGB Diebstahl; § 243 StGB Besonders schwerer Fall des Diebstahls; § 244 StGB Diebstahl mit Waffen; Bandendiebstahl; Wohnungseinbruchdiebstahl; § 244a StGB Schwerer Bandendiebstahl § 246 StGB Unterschlagung; § 247 StGB Haus- und Familiendiebstahl; § 248a StGB Diebstahl und Unterschlagung geringwertiger Sachen; § 248b StGB Unbefugter Gebrauch eines Fahrzeugs; § 248c StGB Entziehung elektrischer Energie; § 259 StGB Hehlerei; § 260 StGb Gewerbsmäßige Hehlerei Bandenhehlerei; §§ 263-266b StGB Betrug und Untreue; § 303 StGB Sachbeschädigung
□ Brandstiftung § 306 StGB Brandstiftung; § 306a StGB Schwere Brandstiftung; § 306b StGB Besonders schwere Brandstiftung; § 306c StGB Brandstiftung mit Todesfolge; § 306d StGB Fahrlässige Brandstiftung; § 306f StGB Herbeiführen einer Brandgefahr
□ Verkehrsdelikt
§ 315 StGB Gefährliche Eingriffe in den Bahn-, Schiffs- und Luftverkehr; § 315a StGB Gefährdung des Bahn-, Schiffs-, und Luftverkehrs; § 315b StGB Gefährliche Eingriffe in den Straßenverkehr; § 315c StGB Gefährdung des Straßenverkehrs; § 315d StGB Verbotene Kraftfahrzeugrennen; § 316 StGB Trunkenheit im Verkehr)
□ Vergehen gegen das Betäubungsmittelgesetz § 29 BtMG unerlaubter Anbau, Herstellung, Handel; § 29a BtMG Abgabe an eine Person unter 18; § 29a BtMG Handel in nicht geringer Menge; § 30 BtMG Handel als Mitglied einer Bande; gewerbsmäßiger Handel; leichtfertige Verursachung des Todes; unerlaubte Einfuhr in nicht geringer Menge; § 30 a BtMG Bestimmung einer Person unter 18, mit Betäubungsmitteln unerlaubt Handel zu

treiben durch Person über 21; Handel mit Betäubungsmitteln in nicht geringer Menge mit einer Schußwaffe □ Sonstiges:	
§ 81-122 StGB Verbrechen gegen den Staat; § 129a StGB Bildung terroristischer Vereinigungen; § 129b StGB Kriminelle und terroristische Vereinigungen im Ausland; § 173 StGB Beischlaf zwischen Verwandten; § 257 StGB Begünstigung; § 232-241a StGB Straftaten gegen die persönliche Freiheit; § 323a StGB Vollrausch	
□ Unbekannt	
12. Flucht oder Entweichungen im letzten Kalenderjahr der	
Maßregelvollzugsbehandlung	
□ Nein	
 ☐ Ausbruch (Aktive Überwindung baulich-technischer Hindernisse) → Filter zu Frage 13 z. B. geschlossene Türen, Mauern 	
□ Flucht/Entweichung (nicht nur kurzfristiger Entzug aus der Aufsicht von Mitarbeiter*innen während eines Ausgangs) → Filter zu Frage 13	
☐ Missbrauch einer Vollzugslockerung (bei unbegleitetem Ausgang)☐ Unbekannt	
13. Rückkehr nach Flucht oder Entweichungen aus der Maßregelvollzugsbehandlung	
(Mehrfachauswahl möglich)	
 □ Durch Polizei □ Selbststellung □ In Begleitung von Angehörigen / Bezugspersonen □ Patient*in noch nicht zurückgekehrt □ Sonstiges □ Unbekannt 	
14. Suizidversuche im letzten Kalenderjahr der Maßregelvollzugsbehandlung	
□ Ja □ Nein □ Unbekannt	
15. Selbstverletzendes Verhalten im letzten Kalenderjahr der	
Maßregelvollzugsbehandlung	
□ Ja □ Nein □ Unbekannt	
16. Aktuelle Lockerung	
"Keine Lockerung" enthält Hofgang innerhalb des umzäunten MRV-Geländes. Wenn MRV auf Gelände einer Allg. Psych.: Geländeausgang umfasst das gesamte Psychiatriegelände; nicht nur umzäuntes Gelände des MRV	,
□ Keine□ Geländeausgang mit Personal□ Geländeausgang ohne Personal	

□ Nimmt nicht teil

☐ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr

Reasoning & Rehabilitation Programm (R&R) Soziales und Emotionales	 □ Nimmt derzeit teil □ Regulärer Therapieabschluss innerhalb des letzten Kalenderjahres □ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr □ Nimmt nicht teil □ Nimmt derzeit teil
Kompetenztraining (SEKT)	 □ Regulärer Therapieabschluss innerhalb des letzten Kalenderjahres □ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr □ Nimmt nicht teil
Gewaltstraftäterprogramm	 □ Nimmt derzeit teil □ Regulärer Therapieabschluss innerhalb des letzten Kalenderjahres □ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr □ Nimmt nicht teil
Sexualstrattäterprogramm	 □ Nimmt derzeit teil □ Regulärer Therapieabschluss innerhalb des letzten Kalenderjahres □ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr □ Nimmt nicht teil
Suchtgruppe (einschließlich Psychoedukkation)	 □ Nimmt derzeit teil □ Regulärer Therapieabschluss innerhalb des letzten Kalenderjahres □ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr □ Nimmt nicht teil
Psychoedukation Psychose	 □ Nimmt derzeit teil □ Regulärer Therapieabschluss innerhalb des letzten Kalenderjahres □ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr □ Nimmt nicht teil
Metakognitives Training (MKT)	 □ Nimmt derzeit teil □ Regulärer Therapieabschluss innerhalb des letzten Kalenderjahres □ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr □ Nimmt nicht teil
Sonstige manualisierte Gruppen (z. B. Trauma, Depression, ADHS):	 □ Nimmt derzeit teil □ Regulärer Therapieabschluss innerhalb des letzten Kalenderjahres □ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr □ Nimmt nicht teil

b)	Gruppenthe	rapie/-progra	mm begleitend
- /			

Kreativtherapie (z. B. Musik,	☐ Nimmt derzeit teil
Kunst)	☐ Nimmt nicht teil
Achtsamkeit/Entspannung	☐ Nimmt derzeit teil
	☐ Nimmt nicht teil
Allgemeine Stationsgruppe	☐ Nimmt derzeit teil
, mgemente Clauenegrappe	□ Nimmt derzeit tell
Sonstige offene Gruppe:	☐ Nimmt derzeit teil
	☐ Regulärer Therapieabschluss innerhalb des letzten Kalenderjahres
	☐ Irreguläres Therapieende im letzten Kalenderjahr
	□ Nimmt nicht teil
	n Kalenderjahr an einer Einzeltherapie
teilgenommen?	
	r zu Frage 3.1
☐ Nein ☐ Unbekannt	
□ OfficeRaffitt	
3.1. Welchen Richtlinienverfahren Methoden zugrunde?	lagen den in der Einzeltherapie eingesetzten
(Mehrfachauswahl möglich)	
☐ Verhaltenstherapie	
☐ Systemische Therapie	
	fenpsychologisch fundierte Psychotherapie /
Psychoanalyse)	
☐ Sonstige Angebote: ☐ Unbekannt	_
- Chibokariik	
	Kalenderjahr an einer oder mehreren Formen von
Komplementärtherapie teilgend	ommen?
☐ Ja → Filter zu Fra	ge 4.1
□ Nein	
□ Unbekannt	

4.1. An welchen Angeboten der Komplementärtherapie hat der/die Patient*in im Verlauf des letzten Kalenderjahr teilgenommen?

(Mehrfachauswahl möglich)		
☐ Kreativtherapie (z. B. Musil☐ Ergotherapie☐ Sporttherapie☐ Sonstige Angebote:☐ Unbekannt		
5. War der/die Patient*in in	•	
	r Arbeitsplatz beschäftigt?	,
□ Ja → Filte □ Nein □ Unbekannt	r zu Frage 5.1	
Arbeitsplatz / Arbeit pro Wo Kalenderjahres Stundenzahl: Stundenzahl unbekannt Keine Unbekannt 6. Berufliche Qualifikations (Mehrfachauswahl möglich)		
Abschluss	Beteiligung	Welcher Typ / Abschluss?
Schulkurs (z. B. Realschulkurs) Kurse zur Erlangung eines schulischen Abschlusses, welcher Zugang zu einer beruflichen Weiterqualifikation (Ausbildung, Studium) ermöglicht	 □ Nimmt derzeit teil □ Teilgenommen, abgeschlossen im letzten Kalenderjahr □ Abgebrochen im letzten Kalenderjahr 	
Sonstiger Unterricht (z. B. Sprachunterricht, Förderunterricht)	 □ Nimmt derzeit teil □ Teilgenommen, abgeschlossen im letzten Kalenderjahr □ Abgebrochen im letzten Kalenderjahr 	
Berufsausbildung Weiterbildung, die zu einem berufsqualifizierenden (Teil-)Abschluss eines Lehrberufes führt	□ Nimmt derzeit teil□ Teilgenommen,abgeschlossen im letztenKalenderjahr	

	☐ Abgebrochen im letzten Kalenderjahr					
Hochschulabschluss Weiterbildung, die zu einem Abschluss eines Hochschulstudiums führt, einschl. Fach- und/oder Fernhochschule, Fernuniversitäten	 □ Nimmt derzeit teil □ Teilgenommen, abgeschlossen im letzten Kalenderjahr □ Abgebrochen im letzten Kalenderjahr 					
Sonstige Qualifikationen (z. B. Gabelstaplerschein, Schweißerschein) Weiterbildung ohne Ziel eines qualifizierendes Abschlusses, z. B. Sprachunterricht (einschl. Deutsch als Fremdsprache), Schweißer-/Gabelstaplerscheine, Fahrschule, etc.	 □ Nimmt derzeit teil □ Teilgenommen, abgeschlossen im letzten Kalenderjahr □ Abgebrochen im letzten Kalenderjahr 					
□ Unbekannt						
7. Unternimmt der/die Pati	ent*in Aktivitäten, die auf s	soziale Eingebundenheit				
schließen lassen?						
(z. B. Besuche von Freund*inne	en/Familie, Sport/Fitness, Gemeins	schaftsspiele, gemeinsames Kochen etc.)				
□ Ja						
□ Nein						
☐ Unbekannt						
8. Derzeitige regelmäßige	psychotrope Medikation					
Keine Bedarfsmedikation. Depot-Me	dikamente bitte mit angeben.					
(Mehrfachauswahl möglich.)						
		sgruppen finden Sie auf der CONNECT- er dem dazugehörigen Link im Online-				
☐ Typische Antipsychotika –	- oral					
☐ Atypische Antipsychotika	– oral (außer Clozapin)					
☐ Typische Antipsychotika -	- Depot					
☐ Atypische Antipsychotika	Depot					
☐ Clozapin	□ Clozapin					
☐ Antidepressiva						
☐ Benzodiazepine und Z-Su						
☐ Hypnotika, exkl. Benzodia	•	an Cha				
•	☐ Stimmungsstabilisierende Medikamente, inkl. Antiepileptika					
☐ Medikamente zur Behandlung von AHDS						
/\ntilinidinala \/\adii\atica	lung von Ands					
☐ Antilibidinale Medikation☐ Antiparkinsonmittel	lung von Ands					

□ Unbekannt Gerichtlich angeordnete Zwangsmedikation im letzten Kalenderjahr der Maßregelvollzugsbehandlung Ja Nein Unbekannt Gerichtlich angeordnete Zwangsmedikation im letzten Kalenderjahr der Maßregelvollzugsbehandlung Ja Nein Unbekannt Gerichtertigendem Notstand? Ja, einmalig Ja, mehrfach Nein Unbekannt Murde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Ja Nein Unbekannt Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. Stiere geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich Trifft nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe Gib Der/die Patient*in übernimmt □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	☐ Substitutionsth	erapie							
□ Unbekannt Gerichtlich angeordnete Zwangsmedikation im letzten Kalenderjahr der Maßregelvollzugsbehandlung Ja Ja Nein Unbekannt Gab es im letzten Kalenderjahr bei dem/de Patient*in eine Medikation unter rechtfertigendem Notstand? Ja, einmalig Jehekannt Medikation unter rechtfertigendem Notstand? Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Ja Ja Nein Unbekannt Sitima Stimme Stimme Kann ich nicht parincht zu zu bernenen Studigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme gar nicht zu voll nicht beurteilen zu bernetien zu einfehlt nur selten und bringt sich in angemessenen Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessenen Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassedleiktes zu erkennen hannen des Anlassedleiktes zu erkennen ein dem der der dem der dem der dem dem der dem	☐ Andere:								
Gerichtlich angeordnete Zwangsmedikation im letzten Kalenderjahr der Maßregelvollzugsbehandlung Ja Ja J Nein Unbekannt O. Gab es im letzten Kalenderjahr bei dem/de Patient*in eine Medikation unter rechtfertigendem Notstand? Ja, einmalig Ja, mehrfach Nein Unbekannt 1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Ja Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden Sstufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme gar nicht voll nicht nicht nicht zu zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt der mehren den schlassediktes zu erkennen verantwortung.	□ Keine								
Maßregelvollzugsbehandlung Jaa Nein Unbekannt O. Gab es im letzten Kalenderjahr bei dem/de Patient*in eine Medikation unter rechtfertigendem Notstand? Ja, einmalig Ja, mehrfach Nein Unbekannt 1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Jaa Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. eitte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich nicht nicht zu zu beurteillen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt in en	□ Unbekannt								
Maßregelvollzugsbehandlung Jaa Nein Unbekannt O. Gab es im letzten Kalenderjahr bei dem/de Patient*in eine Medikation unter rechtfertigendem Notstand? Ja, einmalig Ja, mehrfach Nein Unbekannt 1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Jaa Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. eitte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich nicht nicht zu zu beurteillen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt in en	9. Gerichtlich an	igeordnete Zwan	gsme	dikatio	on im I	etzten	Kalend	derjahr der	
Ja Nein Unbekannt O. Gab es im letzten Kalenderjahr bei dem/de Patient*in eine Medikation unter rechtfertigendem Notstand? Ja, einmalig Ja, mehrfach Nein Unbekannt Unbekannt O. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Ja Nein Unbekannt Unbekannt Unbekannt O. Beitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. iitte geben Sie in der nebenstehenden Sstufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme			•					•	
Nein Unbekannt Unbekannt		90.00							
O. Gab es im letzten Kalenderjahr bei dem/de Patient*in eine Medikation unter rechtfertigendem Notstand? J. a, einmalig J. a, mehrfach Nein Unbekannt 1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? J. a Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. Itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme gar nicht voll voll nicht nicht nicht zu zu beurteilen zu 1. 2. 3. 4. 5. (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessenen Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt dir sein/ihr Tathandeln Verantwortung (ir sein/ihr Tathandeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen									
O. Gab es im letzten Kalenderjahr bei dem/de Patient*in eine Medikation unter rechtfertigendem Notstand? Ja, einmalig Ja, mehrfach Nein Unbekannt 1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Ja Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme gar nicht voll voll nicht nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Mats in diese ein, fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt									
rechtfertigendem Notstand?] Ja, einmalig] Ja, mehrfach] Nein] Unbekannt 1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt?] Ja] Nein] Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme gar nicht voll nicht nicht zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient'in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt	⊔ Unbekannı								
3 Ja, einmalig 3 Ja, mehrfach 1 Nein 2 Unbekannt 1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? 3 Ja 3 Nein 9 Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich nicht nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in inimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt	10. Gab es im letz	ten Kalenderjah	r bei d	lem/de	e Patie	nt*in e	ine Me	dikation unte	er
3 Ja, mehrfach 3 Nein 3 Unbekannt 1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? 3 Ja 5 Nein 6 Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. 1 Unbekannt 2. Bitte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme	rechtfertigend	lem Notstand?							
3 Ja, mehrfach 3 Nein 3 Unbekannt 1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? 3 Ja 4 Nein 5 Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. 3 Itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. 3 Stimme gar nicht zu voll nicht nicht nicht zu voll zu beurteilen zu 4 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in inimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt	☐ Ja, einmalig								
1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Ja Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. iitte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich nicht nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zu zu beurteilen zu zu berkennen sielen und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt dir sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	☐ Ja, mehrfach								
1. Wurde im lertzen Kalenderjahr eine Elektrokonvulsionstherapie / Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Ja Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich nicht nicht voll nicht nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in inimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt	□ Nein								
Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Ja Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich Trifft nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in inimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	□ Unbekannt								
Elektrokrampftherapie (EKT) bei dem/der Patient*in durchgeführt? Ja Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich Trifft nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in inimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	11 Wurde im lert	zon Kalondoriahr	· aina	Floktr	okony	ulsion	ethorar	nie /	
Ja Nein Unbekannt		-					-		
Nein Unbekannt 2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich Trifft nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessene Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt curverlässin in i	Elektrokramp	rtnerapie (EKI) b	ei dei	n/aer	Patien	t"in au	ircnger	unrt?	
2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme Stimme Kann ich Trifft nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessene Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt	□ Ja								
2. Bitte geben Sie hier Ihre fachliche Einschätzung an. itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme gar nicht voll nicht nicht nicht zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	□ Nein								
itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme	□ Unbekannt								
itte geben Sie in der nebenstehenden 5stufigen Likert-Skala an, in welchem Umfang Sie den folgenden ussagen zustimmen. Stimme	12. Bitte geben Si	ie hier Ihre fachli	che E	insch	ätzuna	an.			
Stimme gar nicht zu Stimme Woll nicht nicht beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	•				•		m I Imfan	a Sie den folgen	den
gar nicht zu 1 2 3 4 5	Aussagen zustimmen.	nebenstenenden 33ta	ingeri Lii	NOIT-ORE	aia aii, iii	Welche	in Oman	y ole dell'iolgen	den
zu zu beurteilen zu 1 2 3 4 5 (a) Der/die Patient*in nimmt						St			_
1 2 3 4 5			_	nicht					
(a) Der/die Patient*in nimmt zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen			Zu				Zu	beurtellen	Zu
zuverlässig am Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen			1	2	3	4	5		
Behandlungsprogramm teil. Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	(a) Der/die Patier	nt*in nimmt							
Patient*in nimmt regelmäßig an den Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	zuverlässig am								
Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt	Behandlungsprog	gramm teil.							
Therapieangeboten teil und bringt sich in angemessenem Maß in diese ein; fehlt nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt	Patient*in nimmt rege	elmäßig an den							
nur selten und hat hierfür angemessene Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	Therapieangeboten to	eil und bringt sich in							
Gründe (b) Der/die Patient*in übernimmt									
für sein/ihr Tathandeln Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	Gründe	enur angemessene							
Verantwortung. Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	(b) Der/die Patier	nt*in übernimmt							
Patient*in ist in der Lage, eigene Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	` '			_	_	_	_		
Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	Verantwortung.								
Verantwortung für sein/ihr Handeln im Rahmen des Anlassdeliktes zu erkennen	Patient*in let in dor L	age eigene							
Rahmen des Änlassdeliktes zu erkennen									
und einzuräumen anstatt z.B. die eigene I	Rahmen des Anlasso	leliktes zu erkennen							
Vergangenheit, äußere Umstände oder									

andere Personen für das begangene Unrecht verantwortlich zu machen							
(c) Der/die Patient*in konnte in	П	П	П	П	П	П	П
der Therapie Opferempathie		_	_	_	_		
entwickeln.							
Patient*in setzt sich mit den direkten und indirekten Folgen für Opfer seiner Straftat (und ggf. deren Angehörige) auseinander und entwickelt ein Verständnis für dessen Sichtweise; übernimmt Verantwortung für den zugefügten Schaden an Opfern, deren Angehörigen und ggf. der							
Gesellschaft							_
(d) Der/die Patient*in zeigt							
Einsicht in die Störung.							
Patient*in versteht und akzeptiert die Tatsache, dass er/sie krank ist (bezogen auf die dem Anlassdelikt zugrundeliegende Störung).							
(e) Der/die Patient*in setzt sich							
aktiv mit seinen/ihren Delikten							
auseinander und hat ein							
Verständnis wesentlicher							
Risikofaktoren entwickelt.							
Patient*in beschäftigt sich im Rahmen der Therapie intensiv mit dem eigenen Delikt und seinen Ursachen. Patient*in kennt Ursachen und Auslöser des Deliktverhaltens und arbeitet daran, mit diesen effektiv umgehen zu können							
(f) Der/die Patient*in ist impulsiv.							
Patient*in handelt häufig aus einem plötzlichen, augenblicklichen Impuls heraus, berücksichtigt dabei nicht mögliche Konsequenzen							
(g) Der/die Patient*in zeigt							
Motivation zur Behandlung.							
Patient*in zeigt von sich aus Motivation, vereinbarte Behandlungsmaßnahmen und eigene behandlungsrelevante Verhaltensweisen zu initiieren und aufrecht zu erhalten							
(h) Der/die Patient*in handelt							
proaktiv, um persönliche							
Probleme zu lösen.							
Patient*in ergreift Initiative, spricht Probleme von sich aus an und entwickelt zusammen mit dem behandelnden Team Lösungsstrategien							
(i) Der/die Patient*in nimmt alle							
verschriebenen Medikamente zuverlässig ein.							

Medikationspläne; Spricht ggf. Probleme mit der Medikation an, anstatt diese eigenmächtig anzupassen oder			
abzusetzen (Medikamenten-			
Compliance).			
13. Fixierung in den letzten drei Me	nnaten des letzten Kalenderiahr	es der	
Maßregelvollzugsbehandlung	onaten des letzten Raienderjam	C3 UCI	
Anzahl:			
□ 0 □ 1-2 □ 3-4 □ 5+			
☐ Ja, aber Anzahl unbekannt			
☐ Unbekannt			
14. Isolierung im eigenen Zimmer	in den letzten drei Monaten des	letzten	
Kalenderjahres der Maßregelvo	ollzugsbehandlung		
z. B. Zimmereinschluss, Zimmerseparierung			
Anzahl: □ 0 □ 1-2 □ 3-4 □ 5+ □ Ja, aber Anzahl unbekannt □ Unbekannt			
15. Krisenraumunterbringung in d	en letzten drei Monaten des letz	ten Kalende	rjahres
der Maßregelvollzugsbehandlu	ng		
Anzahl:			
□ 0 □ 1-2 □ 3-4 □ 5+			
☐ Ja, aber Anzahl unbekannt			
☐ Unbekannt			
16. Bestand im letzen Kalenderjah	r eine dauerhafte (kontinuierlich	ne) Isolierun	g
des/der Patient*in, d. h. eine Kı	risenraumunterbringung oder Z	immerisolier	ung, die
für mindestens 3 Monate anda	uerte?		
☐ Ja, im Krisenraum			
☐ Ja, im Patient*innenzimmer			
□ Nein			
☐ Unbekannt			
17. Wurden im letzten Kalenderjah	r standardisierte Instrumente a	ngewandt? I	Falls der

Gemeint sind standardisierte Instrumente zu Risikoeinschätzung, Einschätzung des Funktionsniveaus, Diagnostik oder im Rahmen anderer therapierelevanter Fragestellungen, die von Ihrer Einrichtung routinemäßig erfasst werden. Sollten die vorgegebenen Instrumente auf den/die Patient*in nicht zutreffen, lassen Sie die entsprechenden Instrumente bitte unausgefüllt.

aktuellste Test vor dem letzten Kalenderjahr erfolgte, geben Sie bitte diesen an.

Mehrfachauswahl möglich. Ignorieren, wenn nicht relevant. Das Testergebnis ist auf der nächsten Seite einzutragen.

Kategorie	Testverfahren
a. Risikoeinschätzung	 ☐ HCR-20 ☐ Level of Service Inventory-Revised (LSI-R) ☐ Violence Risk Appraisal Guides (VRAG) ☐ STATIC-99 ☐ STABLE-2007 ☐ Sexual Offender Risk Appraisal Guide (SORAG) ☐ Weitere: ☐ Nicht notwendig
b. Erfassung des allg. Funktionsniveaus	☐ Global Assessment of Functioning (GAF) ☐ Skala zur Erfassung des sozialen und beruflichen Funktionsniveaus (SOFAS) ☐ Barratt Impulsiveness Scale (BIS) ☐ Recovery Assessment Scale (RAS; Nutzende- und Fachpersonen-Version) ☐ Essen Climate Evaluation Schema (EssenCES, Patientenversion) ☐ Weitere: ☐ Nicht notwendig
c. Erfassung der Symptome	 □ Positive and Negative Symptom Scale (PANSS) □ Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS) □ Beck Depressions-Inventar (BDI) □ Beck Anxiety Inventory (BAI) □ Hare Psychopathy-Checklist (PCL-R) □ Barratt Impulsiveness Scale (BIS) □ Weitere: □ Nicht notwendig

d. Wichtigste sonstige Instrumente zur Erfassung der Risikoprognose:

Bitte geben Sie nur sonstige nicht-aufgeführte Instrumente an, wenn diese zur Erfassung der Risikoprognose angewandt wurden. Tragen Sie für diese das Testergebnis bitte entsprechend der Einstufung des standardisierten Fragebogens ein; falls Teilscores möglich sind, bitte nur Gesamtscore angeben.

(bitte Instrument, Ergebnis und Testdatum angeben)

1. (Instrument)	(Ergebnis)	(JJJJ)	
2. (Instrument	(Ergebnis)	(JJJJ)	
3. (Instrument)	(Ergebnis)	(JJJJ)	

Entlassungsmodul (8 Fragen)

1. Juristisches Entlassungsdatum

Datum, an dem der/die Patient*in die Einrichtung mit richterlichem Beschluss dauerhaft verlassen hat. Bitte geben Sie das Datum des gerichtlichen Bescheids an.
(Tag/Monat/Jahr)
2. Entlassgrundlage
 □ Aussetzung der Unterbringung zur Bewährung (§ 67d Abs. 2 StGB) □ Änderung der Reihenfolge der Vollstreckung/Überweisung in den Strafvollzug (§ 67 Abs. 1 und 3 StGB)
 □ Erledigungserklärung der Maßregel (§ 67d Abs. 6 bei § 63 StGB) □ Abschiebung (§ 456a StPO) bei vorherigem § 63 StGB □ Andere:
□ Unbekannt
3. Wohin wurde der/die Patient*in entlassen?
☐ Eigene Wohnung, allein lebend
☐ Wohnen mit Partner*in
☐ Wohnen bei Angehörigen (z. B. Geschwister, Eltern, Pflegeeltern)
□ Betreutes Wohnen
☐ Wohnheim (ink. Nachsorgeeinrichtung, Übergangswohnheim)
□ Pflegeheim
☐ Justizvollzugsanstalt
□ Sonstiges:
□ Unbekannt
4. Sozialkontakte bei Entlassung
Personen, zu denen bereits zum Zeitpunkt der Entlassung regelmäßige Kontakte bestanden, die nach der Entlassung mit großer Wahrscheinlichkeit weitergeführt werden
(Mehrfachauswahl möglich)
☐ Feste Partnerschaft
☐ Kinder
☐ Sonstige Familie
☐ Freund*innen
□ Andere:
□ Keine
□ Unbekannt
5. Ist derzeit erkennbar, dass der/die Patient*in nach der Entlassung wahrscheinlich

einer Beschäftigung oder Ausbildung nachgeht?

Gemeint sind hier sozialversicherungspflichtige Tätigkeiten inkl. Tätigkeiten in einer beschützten Umgebung (z. B. einer Förderwerkstatt), exkl. Hobbys, ehrenamtliche Tätigkeiten o.ä. (Mehrfachauswahl möglich) ☐ erwerbstätig, 1. Arbeitsmarkt regulärer Arbeitsmarkt ☐ erwerbstätig, 2. Arbeitsmarkt Arbeitsplätze o. Beschäftigungsverhältnisse, die nur mithilfe von öffentl. Fördermitteln erhalten o. geschaffen worden sind (z. B. Ein-Euro-Jobs, Arbeitsbeschaffungsmaßnahmen, Werkstätten für □ Ausbildung/Lehrgang ☐ Beschützter Arbeitsplatz ☐ Keine Arbeit/Gelegenheitsarbeit ☐ Sozialpsychiatrische tagesstrukturierende Maßnahmen □ Berentung □ Sonstiges : □ Unbekannt 6. Ambulant psychiatrische Weiterbehandlung geplant? Wird der/die Patient*in nach der Entlassung voraussichtlich weiterhin psychiatrisch betreut? Falls ja, in welcher Form? (Mehrfachauswahl möglich) ☐ Allgemeine □ Forensische ☐ Andere: ☐ Keine □ Unbekannt 7. Steht der/die Patient*in nach der Entlassung unter Führungsaufsicht? It. richterlicher Anordnung ☐ Ja: ____ (Dauer in Monaten) □ Nein □ Unbekannt 8. Weisungen nach § 68b (1) StGB (Mehrfachauswahl möglich) ☐ Den Wohn- oder Aufenthaltsort oder einen bestimmten Bereich nicht ohne Erlaubnis zu ☐ Sich nicht anbestimmter Orten aufzuhalten ☐ Zu bestimmten Personen / Gruppen keinen Kontakt aufzunehmen ☐ Bestimmte Tätigkeiten nicht auszuüben ☐ Bestimmte Gegenstände nicht zu besitzen ☐ Bestimmte Fahrzeuge nicht zu halten oder zu führen ☐ Sich zu bestimmten Zeiten bei der Aufsichtsstelle zu melden ☐ Den Wechsel von Wohnung oder Arbeitsplatz zu melden ☐ Sich bei Erwerbslosigkeit ber der zuständigen Agentur für Arbeit zu melden ☐ Keine alkoholischen Getränke oder andere berauschende Mittel zu sich zu nehmen

CONNECT – Stichtagserhebung für Patienten mit Unterbringungsgrundlage nach § 63 StGB

☐ Sich bei einer Ärzt*in, Psychotherapeutin*en oder einer forensischen Ambulanz vorzustellen
□ Die elektronische Überwachung zuzulassen
☐ Andere:
□ Keine
□ Unbekannt