

Bitte zurück an:  
AIDS.Hilfe NRW e.V.  
Imke Sagrudny  
Hohenzollernring 48  
50672 Köln  
oder per Fax: 0221.92 59 96-9 / oder per Email: imke.sagrudny@nrw.aidshilfe.de

Fragebogen zu möglichen Nebenwirkungen einer Methadon-Substitution  
Zutreffendes bitte ankreuzen, unterstrichene, leere Stellen bitte ausfüllen.  
Danke!

Ich werde seit                      Monaten / Jahren mit  
 Methadon  
 Polamidon  
  
substituiert

Ich bin  
 weiblich  
 männlich

18-25 Jahre  
 26-35 Jahre  
 36-45 Jahre  
 46-55 Jahre  
 56-65 Jahre

Im Verlauf der letzten zwölf Monate hatte ich  
mehrfach folgende gesundheitliche Probleme, die  
erst im Verlauf der Substitutionszeit begannen:

häufige Kopfschmerzen  
 splitternde Fingernägel  
 Kopfschuppen  
 Allergien  
 Magenschmerzen /-probleme  
 Probleme mit der Verdauung  
 Neurodermitis  
 Schuppenflechte  
 Haut-Ekzeme  
 Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse  
 Anderes (im Anschluss kurz aufführen)