

Vertrag zur Konsumraum-Nutzung

Vertrag zwischen Fixpunkt e.V. / vista gGmbH vertreten durch

_____ und
(MitarbeiterIn)
Fixpunkt e.V.
vista gGmbH

_____ KlientIn: Name, Vorname (in **Druckbuchstaben bitte!**)

männlich

weiblich

_____ Geburtsdatum

_____ Nationalität

Der Klient/die Klientin verpflichtet sich, die folgenden Regeln zu akzeptieren und einzuhalten:

1. Ich beachte die in den Räumlichkeiten/im Mobil ausgehängte Hausordnung
2. Ich bestätige, dass ich
 - a) bereits konsumerfahren bin (d.h.: kein Erst- oder Gelegenheitskonsument).
 - b) nicht ärztlich substituiert bin.
3. Ich trage selbst die Verantwortung (und das Risiko!) für den Gebrauch von Drogen und bin mir über die negativen Folgen des Drogenkonsums für meine Gesundheit bewusst.
4. Ich akzeptiere die Weisungen der Konsumraum-Mitarbeiter (z.B. Warteliste, Ablehnung wegen starker Intoxikation, Verlassen des Konsumraums bei Notfällen)
5. Ich weiß, dass ich keinen Zugang zum Konsumraum habe, wenn ich durch Drogen-/Alkoholkonsum bereits stark beeinträchtigt bin.
- ⇒ 6. Ich führe innerhalb der Einrichtung und in unmittelbarer Nähe der Einrichtung nur Drogen zum Eigenbedarf mit mir¹.
- ⇒ 7. Ich kaufe, erbettele und verkaufe oder verschenke keine illegalen Drogen und keine Substitutionsmittel bzw. Medikamente im Konsumraum, im Gebäude und in unmittelbarer Nähe des Konsumraums, zumindest während der Öffnungszeiten und unmittelbar vor und nach der Öffnung des Konsumraums.
8. Ich unterlasse jegliches Stehlen oder Hehlen im Konsumraum und im Gebäude,
9. Drogenkonsum außerhalb der dafür vorgesehenen Räumlichkeiten ist nicht erlaubt. Der Konsum von Alkohol und Haschisch ist grundsätzlich in der gesamten Einrichtung nicht gestattet.
10. Wenn ich minderjährig und mindestens 16 Jahre alt bin, brauche ich die Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für die Benutzung des

¹ Unmittelbare Umgebung heißt: um die Mobile herum bzw. vor der Einrichtung im Umkreis von ca. 100m

Konsumraums. Andernfalls ist die Leitung der Einrichtung zur Zusammenarbeit/Kontaktaufnahme mit dem Jugendamt verpflichtet.

11. Ich bin darüber informiert worden, dass ich von Fixpunkt und vista medizinisch-pflegerische und sozialarbeiterische Informationen und Beratung zu Safer-Use, Safer-Sex, und zu Hilfsleistungen der Drogenhilfe erhalten kann. Wenn ich möchte, kann ich außerdem zu weiterführenden Hilfen (Drogenberatung, betreutes Wohnen etc.) vermittelt werden.
12. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten (Deutscher Kerndatensatz, Konsumraum-Nutzungsverhalten) von mir erhoben werden. Ich bin bereit und in der Lage, mich gegenüber den Mitarbeitern auszuweisen. Die Daten unterliegen dem Datenschutz und werden anonym statistisch ausgewertet. Alle Mitarbeiter der Einrichtung unterliegen der Schweigepflicht und haben ein Zeugnisverweigerungsrecht. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass personenbezogene Informationen zwischen den MitarbeiterInnen von Fixpunkt und vista ausgetauscht werden.

Der Vertrag ist gültig, solange keine ärztliche Substitutionsbehandlung beim Klienten/der Klientin durchgeführt wird.

Verstöße gegen die Benutzungsregeln des Konsumraums können zum sofortigen und eventuell auch zum dauerhaften Hausverbot führen.

Ich habe die Bedingungen gelesen und verstanden und erkläre mich mit den Regeln einverstanden und unterschreibe diese.

Unterschrift Klientin/Klient

Unterschrift Mitarbeiterin/Mitarbeiter

Checkliste für Mitarbeiterin/Mitarbeiter:

- Es liegt bereits ein Vertrag vor (bitte ankreuzen): Birkenstube Bus SKA
- Alle obigen Punkte wurden im einzelnen durchgesprochen. Die Klientin/der Klient hat sie verstanden und akzeptiert.
- Die Klientin/der Klient ist nicht substituiert.
- Die Klientin/der Klient ist volljährig, ein gültiges Ausweisdokument lag vor.
- Die Klientin/der Klient ist minderjährig aber mindestens 16 Jahre alt, und:
 - Einverständnis der Erziehungsberechtigten liegt vor.
 - Kontaktaufnahme mit dem Jugendamt wurde eingeleitet.