



Europski upitnik o uporabi droga među zatvorenicima (EQDP) Skraćena verzija

Listopad 2021.

Autori verzije iz 2021.

Luis Royuela, EMCDDA

Linda Montanari, EMCDDA

Katerina Grohmannova, Češka

Julian Vicente, EMCDDA

Liesbeth Vandam, EMCDDA

Nadine Berndt, Luksemburg

Ludmila Carapinha, Portugal

Laura Iasajeva, Latvija

Lina Jurgelaitiene, Litva

Ines Kvaternik, Slovenija

Marta Molino, Španjolska

Josefina Mavrou, Cipar

Els Plettinckx, Belgija

Caroline Protrais, Francuska

Aurelia Roversi, Francuska

Rita Seixas, Luksemburg

Janusz Sieroslowski, Poljska

Vana Sypsa, Grčka

Viktor Mravcik, Češka

Zaštita podataka:

Prikupljeni osobni podatci ili informacije koje su pružili korisnici obrađuju se u skladu s Uredbom (EU) 2018/1725 Europskog parlamenta i Vijeća od 23. listopada 2018. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka u institucijama, tijelima, uredima i agencijama Unije i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Uredbe (EZ) br. 45/2001 i Odluke br. 1247/2002/EZ. Ova se Uredba odnosi na zaštitu pojedinaca u vezi s osobnim podacima koji se pružaju institucijama i tijelima Europske unije i na slobodno kretanje takvih podataka.

Sadržaj

Opće informacije.....	4
2. Uporaba tvari izvan zatvora i u zatvoru.....	6
3. Injektiranje tvari i ostala ponašanja koja su opasna za zdravlje	11
4. Zdravstveni status	12
5. Korištenje zdravstvenih usluga i tretman ovisnosti	16

Opće informacije

1.1 Datum razgovora (GGGG/MM/DD)				
1.2 Spol	1. Muški	2. Ženski	9. Nije navedeno / odbijeno	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3 Dob	(u godinama):		<input type="text"/>	
<i>Specifikacije: Dob u vrijeme ispunjavanja ankete.</i>				
1.4 Koje je vaše državljanstvo?				
<input type="text"/>				
<i>Specifikacije: Državljanstvo kako ga je naveo ispitanik. Ovo otvoreno pitanje trebalo bi prilagoditi nacionalnim standardima.</i>				
1.5 Koja je vaša zemlja rođenja?				
<input type="text"/>				
<i>Specifikacije: Ako ne možete odgovoriti na bilo koje od ovih pitanja, navedite to u završnim komentarima.</i>				
1.6 Koji je vaš trenutni pravni status?			Da	Ne
1.	Istražni zatvor / prethodni postupak / još nije izrečena kazna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Osuđen, na odsluženju kazne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Administrativno zadržan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Nije navedeno / odbijeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Specifikacije: Ako se ove kategorije ne mogu primijeniti na zakonodavstvo i propise zemlje, navedite to u završnim komentarima. Svaka bi zemlja trebala prilagoditi te kategorije u skladu sa svojim zakonodavnim okvirima.</i>				
1.7 Koliko ste dugo proveli u zatvoru tijekom izdržavanja trenutne kazne zatvora?				
Godine: <input type="text"/>		Mjeseci: <input type="text"/>		
<i>Specifikacije: Ovo se odnosi na cijelo razdoblje izdržavanja kazne zatvora u svim zatvorima za trenutnu kaznu. Za razdoblja kraća od jedne godine, navedite 0 godina i broj mjeseci, a za razdoblja kraća od jednog mjeseca navedite odgovarajući dio mjeseca (npr. 0,5 za dva tjedna).</i>				
1.8 Koliko ste puta bili u zatvoru, ne računajući trenutnu kaznu zatvora (!)¹?				
Broj puta: <input type="text"/>		Ako je odgovor „Nula”, uputite ispitanika na pitanje 1.10 Vrste kaznenih djela.		
<i>Specifikacije: Ovo se odnosi na broj kazni zatvora prije trenutne kazne zatvora, bez obzira na pravni status. Ne odnosi se na broj kaznenih ustanova.</i>				
1.9 Koliko ste u svojem životu ukupno vremena proveli u zatvoru?				
Godine: <input type="text"/>		Mjeseci: <input type="text"/>		
<i>Specifikacije: Ovo se odnosi na cijelo razdoblje izdržavanja kazne zatvora u svim zatvorima za trenutnu kaznu. Za razdoblja kraća od jedne godine, navedite 0 godina i broj mjeseci, a za razdoblja kraća od jednog mjeseca navedite odgovarajući dio mjeseca (npr. 0,5 za dva tjedna).</i>				
1.10 Vrste kaznenih djela za koje je izrečena trenutna kazna zatvora				
Kaznena djela:			Da	Ne
1.	Kazneno djelo protiv imovine ili baštine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Posjedovanje/uzgoj/kupnja droga za osobnu uporabu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Uzgoj/trgovanje/trgovina/distribucija/prodaja droga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Nasilno kazneno djelo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Ugrožavanje sigurnosti prometa na cestama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Ostalo (navesti) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Nije navedeno / odbijeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Specifikacije: Ovo pitanje nije obvezno. Ispitanik bi trebao križićem označiti „Da” ili „Ne” u svakom redu. Zemlje bi trebale prilagoditi popis kaznenih djela svojim nacionalnim pravnim sustavima. Na temelju Međunarodne klasifikacije delikata za statističke svrhe (UNODC-ICCS). Za više pojedinosti vidjeti metodološke smjernice</i>				

(¹) Osjetljiva pitanja, osobito ona koja se odnose na trenutnu kaznu zatvora označena su uskličnikom (!).

1.11 Koja od navedenih mogućnosti najbolje opisuje gdje ste živjeli prije nego što ste došli u zatvor u kojem se trenutno nalazite?			
1.	Stabilan smještaj		<input type="checkbox"/>
2.	Beskućništvo ili nestabilan smještaj		<input type="checkbox"/>
8.	Ostalo (navesti) _____		<input type="checkbox"/>
9.	Nije navedeno / odbijeno		<input type="checkbox"/>
<p><i>Specifikacije: Mjesto na kojem je ispitanik živio (većinu vremena) u razdoblju od 30 dana prije trenutne kazne zatvora. Vrste stabilnog smještaja: smještaj u kući, stanu, hostelu ili potpomognuti smještaj. Vrste nestabilnog smještaja: privremeni smještaj, beskućništvo ili spavanje na otvorenom. Ako je ispitanik živio u nekom drugom zatvoru, to treba navesti pod opcijom „8. Ostalo”.</i></p>			
1.12 Koja od ovih situacija najbolje opisuje s kime ste živjeli prije nego što ste došli u zatvor u kojem se trenutno nalazite?			
1.	Ni s kim - živio sam		<input type="checkbox"/>
2.	S matičnom obitelji (roditeljima itd.)		<input type="checkbox"/>
3.	S partner(ic)om/mušerom/ženom		<input type="checkbox"/>
4.	S odraslom djecom (u dobi od 18 godina nadalje)	Broj djece	<input type="checkbox"/>
5.	S uzdržavanom djecom (mlađom od 18 godina)	Broj djece	<input type="checkbox"/>
6.	S prijateljima ili drugim osobama (ne s obitelji)		<input type="checkbox"/>
8.	Ostalo (navesti) _____		<input type="checkbox"/>
9.	Nije navedeno / odbijeno		<input type="checkbox"/>
<p><i>Specifikacije: S kime je ispitanik živio (većinu vremena) u razdoblju od 30 dana prije trenutne kazne zatvora. Ako je ispitanik živio u nekom drugom zatvoru, to treba navesti pod opcijom „8. Ostalo”. Ako je živio s djecom, navesti broj djece.</i></p>			
1.13 Koja od navedenih mogućnosti najbolje opisuje vaš radni status prije nego što ste došli u zatvor u kojem se trenutno nalazite?			
Gospodarska djelatnost / radni status; 30 dana prije dolaska u zatvor			
1.	Povremeno zaposlen		<input type="checkbox"/>
2.	Redovno zaposlen		<input type="checkbox"/>
3.	Učenik/student (redovno obrazovanje/osposobljavanje)		<input type="checkbox"/>
4.	Nezaposlen, <u>tražio</u> zaposlenje/osposobljavanje		<input type="checkbox"/>
5.	Nezaposlen, <u>nisam tražio</u> zaposlenje/osposobljavanje		<input type="checkbox"/>
6.	Primateelj socijalne naknade / umirovljenik ili umirovljenik/zaposlenik s invaliditetom		<input type="checkbox"/>
7.	Skrb za kućanstvo ili obitelj / kućanice		<input type="checkbox"/>
8.	Ostalo (navesti) _____		<input type="checkbox"/>
9.	Nije navedeno / odbijeno		<input type="checkbox"/>
<p><i>Specifikacije: Radni status prije nego što ste došli u zatvor u kojem se trenutno nalazite. Izraz „zaposlen” odnosi se na samozaposlenu osobu ili zaposlenika u punom ili nepunom radnom vremenu. Izraz „nezaposlen” odnosi se na osobu bez plaćenog zaposlenja.</i></p>			
1.14 Koja od navedenih mogućnosti najbolje opisuje vaš trenutni najviši stupanj obrazovanja?			
1.	Nikad nisam pohađao školu / Nisam završio osnovnu školu		<input type="checkbox"/>
2.	Primarna/osnovna razina obrazovanja		<input type="checkbox"/>
3.	Sekundarna/srednja razina obrazovanja		<input type="checkbox"/>
4.	Tercijarna/visoka razina obrazovanja		<input type="checkbox"/>
8.	Ostalo (navesti) _____		<input type="checkbox"/>
9.	Nije navedeno / odbijeno		<input type="checkbox"/>
<p><i>Specifikacije: Kategorije se odnose na Međunarodnu standardnu klasifikaciju obrazovanja (ISCED). Za više pojedinosti vidjeti metodološke smjernice. Ostalo: ne može čitati i/ili ne može pisati na službenom jeziku zemlje.</i></p>			

2. Uporaba tvari izvan zatvora i u zatvoru

2.0 Jeste li izvan zatvora upotrebljavali bilo koju od sljedećih tvari: duhan, alkohol, nezakonite droge (heroin, kanabis, ecstasy, LSD) ili lijekove izdane bez liječničkog recepta, makar samo jedanput? Da Ne

Specifikacije: Ako je odgovor „Ne”, uputite ispitanika na odjeljak 4. Zdravstveni status: pitanje 4.1.

(A) Uporaba tvari IZVAN zatvora, prije izdržavanja trenutane kazne zatvora[&]

2.1 Jeste li ikad upotrebljavali bilo koju od sljedećih tvari, makar samo jedanput? Izvan zatvora, prije trenutane kazne zatvora (!)

Tvar	Nikad	Tvar(i) koje ste upotrebljavali izvan zatvora <u>bilo kada</u> prije trenutane kazne zatvora (!)	Tvar(i) koje ste upotrebljavali izvan zatvora u <u>posljednjih 12 mjeseci</u> prije trenutane kazne zatvora (!)	Tvar(i) koje ste upotrebljavali izvan zatvora u <u>posljednjih 30 dana</u> prije trenutane kazne zatvora (!)
1. Duhan (cigarete)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
2. Alkohol (pivo, vino, žestoka pića)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3. Kanabis (marihuana, hašiš, džointovi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
4. Kokain u prahu (koka)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. Crack kokain (snješko, bijelo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
6. Amfetamin (<i>speed</i> , brzina)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
7. Metamfetamin (<i>met</i> , <i>crank</i> , led)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
8. Ecstasy (MDMA ili MDA)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
9. Halucinogene gljive (magične gljive; <i>boomers</i> , <i>champs</i> , gljive)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
10. Ketamin (K, posebni K)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
11. LSD (<i>acid</i> , <i>dots</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
12. Heroin (hors, smeđe, dop)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
13. Zloupotreba metadona* (<i>don</i> , <i>meth</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
14. Zloupotreba buprenorfina* (<i>Bup</i> , <i>B</i> , <i>subs</i> , <i>bupe</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
15. Nedopuštena uporaba / zloupotreba fentanila* (kinesko bijelo, TNT)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
16. Zloupotreba barbiturata* (barbovi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
17. Zloupotreba benzodiazepina* (benzovi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
18. GHB/GBL (G, tekući X)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
19. Hlapljivi inhalanti / otopine (ljepilo,	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
20. Nove psihoaktivne tvari: sintetički kanabinoidi (npr. <i>Spice</i> , lažna trava)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
21. Nove psihoaktivne tvari: sintetički katinoni (npr. mefedron, pentedron, alfa-PVP)** (<i>M-Cat</i> , <i>dron</i> , <i>Top Cat</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
22. Anabolički steroidi (<i>Juice</i> , <i>Gym</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
23. Ostale tvari (navedite u nastavku)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi trebao križićem označiti jednu mogućnost u svakom redu prema vlastitom iskustvu. Moguće je uključiti specifikaciju kako bi se ispitanike koji u posljednjih 30 dana nisu upotrebljavali nijednu od navedenih tvari usmjerilo na pitanje 2.3. u odjeljku 2B. Zemlje bi trebale navesti tvari na svojem nacionalnom jeziku i trebale bi, prema potrebi, uključiti nazive koji se za te tvari koriste u govornom jeziku te zemlje.

Napomene: [&] Prije dolaska u zatvor u kojem se trenutano nalazi, ne iz drugog zatvora; uporaba tvari kada je ispitanik živio izvan zatvora.

* Bez liječničkog recepta. ** Navedite nove psihoaktivne tvari iz skupine tvari koje prevladavaju u zemlji i prikažite slike droga kako biste olakšali odgovaranje, ako je to potrebno.

2.2 Jeste li prije trenutane kazne zatvora (!) izvan zatvora ikad upotrebljavali BILO KOJU od sljedećih tvari, makar samo jedanput(!)?

Da Ne

Specifikacije: Ako je odgovor „Ne”, uputite ispitanika na pitanje 2.3.

2.3 Koliko ste često upotrebljavali tvari navedene u nastavku izvan zatvora u posljednjih mjesec dana (posljednjih 30 dana) prije početka izdržavanja trenutane kazne zatvora (!)?

Tvar	Nisam upotrebljavao u posljednjih 30 dana	Upotrebljavao sam je 1 – 3 dana u posljednjih 30 dana	Upotrebljavao sam je 4 – 9 dana u posljednjih 30 dana	Upotrebljavao sam je 10 – 19 dana u posljednjih 30 dana	Upotrebljavao sam je 20 ili više dana u posljednjih 30 dana
1. Duhan (cigarete)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2. Alkohol (pivo, vino, žestoka pića)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3. Kanabis (marihuana, hašiš, džointovi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4. Kokain u prahu (koka)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5. Crack kokain (snješko, bijelo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6. Amfetamin (<i>speed</i> , brzina)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
7. Metamfetamin (<i>met</i> , <i>crank</i> , led)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
8. Ecstasy (MDMA ili MDA)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
9. Halucinogene gljive (magične gljive; <i>boomers</i> , <i>champs</i> , gljive)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
10. Ketamin (K, posebni K)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11. LSD (<i>acid</i> , <i>dots</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
12. Heroin (hors, smeđe, dop)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
13. Zloupotreba metadona* (<i>don</i> , <i>meth</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
14. Zloupotreba buprenorfina* (<i>bup</i> , <i>B</i> , <i>subs</i> , <i>bupe</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
15. Nedopuštena uporaba / zloupotreba fentanila* (kinesko bijelo, sintetički heroin, TNT)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
16. Zloupotreba barbiturata* (barbovi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
17. Zloupotreba benzodiazepina* (benzovi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
18. GHB/GBL (G, tekući X)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
19. Hlapljivi inhalanti / otopine (ljepilo, <i>poppers</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
20. Nove psihoaktivne tvari: sintetički kanabinoidi (npr. <i>Spice</i> , lažna trava)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
21. Nove psihoaktivne tvari: sintetički katinoni (npr. mefedron, pentedron, alfa-PVP)** (<i>M-Cat</i> , <i>dron</i> , <i>Top Cat</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
22. Anabolički steroidi (<i>Juice</i> , <i>Gym</i>)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

23. Ostale tvari (navedite u nastavku)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi trebao križićem označiti jednu mogućnost u svakom redu prema vlastitom iskustvu. Zemlje bi trebale navesti tvari na svojem nacionalnom jeziku i trebale bi, prema potrebi, uključiti nazive koji se za te tvari koriste u govornom jeziku te zemlje.

Napomene:

* Bez liječničkog recepta. ** Navedite nove psihoaktivne tvari iz skupine tvari koje prevladavaju u zemlji i prikažite slike droga kako biste olakšali odgovaranje, ako je to potrebno.

(B) Uporaba tvari U zatvoru

2.4 Jeste li u razdoblju koje ste proveli u zatvoru tijekom izdržavanja trenutne kazne zatvora ili prijašnjih kazni zatvora upotrebljavali BILO KOJU od sljedećih tvari, makar samo jedanput? Da Ne

Specifikacije: Ako je odgovor „Ne”, uputite ispitanika na odjeljak 4. Zdravstveni status: pitanje 4.1.

2.5 Jeste li u razdoblju koje ste proveli u zatvoru tijekom izdržavanja trenutne kazne zatvora ili prijašnjih kazni zatvora upotrebljavali sljedeće tvari, makar samo jedanput?

Tvar	Upotrebljavao bilo kada u bilo kojem zatvoru			Upotrebljavao tijekom izdržavanja trenutne kazne zatvora (!)		
	Da	Ne	Ne znam	Da	Ne	Ne znam
1. Duhan (cigarete)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Alkohol unesen u zatvor	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Alkohol proizveden unutar zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Jaki čaj***	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Kanabis (marihuana, hašiš, džointovi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Kokain u prahu (koka)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
7. Crack kokain (snješko, bijelo)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
8. Amfetamin (speed, brzina)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
9. Metamfetamin (met, crank, led)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Ecstasy (MDMA ili MDA)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
11. Halucinogene gljive (magične gljive; boomers, champs, gljive)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
12. Ketamin (K, posebni K)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
13. LSD (acid, dots)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
14. Heroin (hors, smeđe, dop)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
15. Zloupotreba metadona* (don, meth)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
16. Zloupotreba buprenorfina* (Bup, B, subs, bupe)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
17. Nedopuštena uporaba / zloupotreba fentanila* (kinesko bijelo, sintetički heroin, TNT)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
18. Zloupotreba barbiturata* (barbovi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
19. Zloupotreba benzodiazepina* (benzovi)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
20. GHB/GBL (G, tekući X)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
21. Hlapljivi inhalanti / otopine (ljepilo, poppers)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
22. Nove psihoaktivne tvari: sintetički kanabinoidi (npr. Spice, lažna trava)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
23. Nove psihoaktivne tvari: sintetički katinoni (npr. mefedron, pentedron, alfa-PVP)** (M-Cat, dron, Top Cat)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
24. Anabolički steroidi (Juice, Gym)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
25. Ostale tvari (navedite u nastavku)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ovo pitanje odnosi se na iskustvo uporabe tvari tijekom cijeloga života ispitanika u prostorijama bilo kojeg zatvora, tijekom izdržavanja trenutne kazne zatvora (!) ili prijašnje kazne zatvora, u ovoj zemlji ili inozemstvu.

Ispitanik bi trebao staviti križić u svaki stupac u skladu s vlastitim iskustvom. Zemlje bi trebale navesti tvari na svojem nacionalnom jeziku i trebale bi, prema potrebi, uključiti nazive koji se za te tvari koriste u govornom jeziku te zemlje. Moguće je uključiti specifikaciju kako bi se ispitanike koji nisu upotrebljavali ove tvari u zatvoru usmjerilo na odjeljak 3.

Napomene:

* Bez liječničkog recepta.

** Navedite nove psihoaktivne tvari iz skupine tvari koje prevladavaju u zemlji i pokažite slike droga kako biste olakšali odgovor na pitanje, ako je to potrebno.

*** „Jaki čaj” odnosi se na veoma snažnu mješavinu napravljenu od čaja, ponekad s duhanom ili drugim dopuštenim ili nedopuštenim tvarima. Zamijenite pojmom koji se upotrebljava u vašoj zemlji.

3. Injektiranje tvari i ostala ponašanja koja su opasna za zdravlje

3.1 Jeste li ikada injektirali bilo koju tvar (u nemedicinske svrhe, uključujući anaboličke steroide), makar samo jedanput, izvan zatvora ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Injektirao BILO KADA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Injektirao u posljednjih 30 dana <u>prije</u> izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Injektirao u posljednjih 30 dana <u>tijekom</u> izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Injektirao bilo kada tijekom izdržavanja BILO KOJE KAZNE ZATVORA (!)**	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Injektirao bilo kada tijekom izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE ZATVORA (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Jeste li prvi puta injektirali tvar u BILO KOJEM ZATVORU?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi trebao križićem označiti jednu mogućnost u svakom redu prema vlastitom iskustvu. Ako je odgovor na barem jedno od pet pitanja „Da“, ispitanik bi trebao prijeći na pitanje 3.2. U suprotnom, ispitanik bi trebao prijeći na odjeljak 4.:

Napomene:

* Injektiranje tvari prije trenutačne kazne zatvora (izvan zatvora).

** Injektiranje tvari u bilo kojem zatvoru tijekom cijelog života ispitanika.

3.2 Jeste li ikada dijelili igle, šprice ili drugi pribor koji se upotrebljava za injektiranje ili pušenje tvari (u nemedicinske svrhe, uključujući anaboličke steroide), makar samo jedanput?

	Da	Ne	Ne znam
1. Dijelio igle/šprice BILO KADA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Dijelio igle/šprice U BILO KOJEM ZATVORU*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Dijelio igle/šprice u posljednjih 30 dana prije izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE ZATVORA (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Dijelio igle/šprice u posljednjih 30 dana tijekom izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Dijelio žlicu/kuhalo, filter, vaticu, kiselinu / limunov sok, vodu za ispiranje itd. BILO KADA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Dijelio žlicu/kuhalo, filter, vaticu, kiselinu / limunov sok, vodu za ispiranje itd. U BILO KOJEM ZATVORU*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
7. Dijelio žlicu/kuhalo, filter, vaticu, kiselinu / limunov sok, vodu za ispiranje itd. u posljednjih 30 dana prije izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE ZATVORA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
8. Dijelio žlicu/kuhalo, filter, vaticu, kiselinu / limunov sok, vodu za ispiranje itd. u posljednjih 30 dana tijekom izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE ZATVORA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
9. Dijelio lule ili drugu opremu za pušenje droga BILO KADA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Dijelio lule ili drugu opremu za pušenje droga U BILO KOJEM ZATVORU*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
11. Dijelio lule ili drugu opremu za pušenje droga u posljednjih 30 dana prije izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE ZATVORA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
12. Dijelio lule ili drugu opremu za pušenje droga u posljednjih 30 dana tijekom izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE ZATVORA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
13. Dijelio elektroničke cigarete za pušenje droga BILO KADA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
14. Dijelio elektroničke cigarete za pušenje droga U BILO KOJEM ZATVORU*	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
15. Dijelio elektroničke cigarete za pušenje droga u posljednjih 30 dana prije izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE ZATVORA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
16. Dijelio elektroničke cigarete za pušenje droga u posljednjih 30 dana tijekom izdržavanja TRENUTAČNE KAZNE ZATVORA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi trebao križićem označiti jednu mogućnost u svakom redu prema vlastitom iskustvu. Ovo pitanje odnosi se na nedopuštenu uporabu tvari (uključujući anaboličke steroide) injektiranjem i dijeljenjem pribora za injektiranje i na pušenje droga uporabom ili dijeljenjem lula, elektroničkih cigareta ili drugog pribora za pušenje tijekom cijelog života ispitanika i tijekom izdržavanja bilo koje kazne zatvora.

Napomene:

* Odnosi se na praksu dijeljenja pribora u bilo kojem zatvoru tijekom cijelog života ispitanika.

4. Zdravstveni status

4.1 Jeste li se ikada testirali na HIV izvan zatvora i/ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Izvan zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Odgovori bi se trebali dati i za okruženje izvan zatvora i okruženje u zatvoru.

	Da	Ne	Ne znam
4.2 Jeste li ikada bili zaraženi HIV-om?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik, a ne na rezultatima testiranja.

4.3 Jeste li se ikada liječili od HIV-a izvan zatvora ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Izvan zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Odgovori bi se trebali dati za oba okruženja: izvan zatvora i u bilo kojem zatvoru.

4.4 Jeste li se ikada testirali na HBV (virus hepatitisa B) izvan zatvora ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Izvan zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Odgovori bi se trebali dati za oba okruženja: izvan zatvora i u bilo kojem zatvoru.

	Da	Ne	Ne znam
4.5 Jeste li ikada bili zaraženi HBV-om (virusom hepatitisa B)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik, a ne na rezultatima testiranja.

4.6 Jeste li se ikada cijepili protiv HBV-a (virusnog hepatitisa B) izvan zatvora ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Izvan zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Odgovori bi se trebali dati za oba okruženja: izvan zatvora i u bilo kojem zatvoru.

4.7 Jeste li se ikada liječili od HBV-a (virusnog hepatitisa B) izvan zatvora ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Izvan zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Odgovori bi se trebali dati za oba okruženja: izvan zatvora i u bilo kojem zatvoru.

4.8 Jeste li se ikada testirali na HCV (virus hepatitisa C) izvan zatvora ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Izvan zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Odgovori bi se trebali dati za oba okruženja: izvan zatvora i u bilo kojem zatvoru.

	Da	Ne	Ne znam
4.9 Jeste li ikada bili zaraženi HCV-om (virusom hepatitisa C)?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik, a ne na rezultatima testiranja.

4.10 Jeste li se ikada liječili od HCV-a (virusnog hepatitisa C)?

	Da	Ne	Ne znam
1. Izvan zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Odgovori bi se trebali dati za oba okruženja: izvan zatvora i u bilo kojem zatvoru.

4.11 Jeste li ikada imali TBC (tuberkulozu) izvan zatvora i/ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Outside prison	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Inside prison	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Odgovori bi se trebali dati za oba okruženja: izvan zatvora i u bilo kojem zatvoru.

4.12 Jeste li ikada bili zaraženi tuberkulozom?

Da	Ne	Ne znam
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik, a ne na rezultatima testiranja.

4.13 Jeste li ikad primili cjepivo (BCG) protiv tuberkuloze izvan zatvora ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Izvan zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

4.14 Jeste li se ikada liječili od tuberkuloze izvan zatvora ili u zatvoru?

	Da	Ne	Ne znam
1. Izvan zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovori bi se trebali temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Odgovori bi se trebali dati za oba okruženja: izvan zatvora i u bilo kojem zatvoru.

4.15 Jeste li se ikada predozirali nekom tvari (predoziranje je stanje nakon uporabe tvari koje zahtijeva profesionalnu intervenciju liječnika ili medicinske sestre, odnosno dolazak vozila hitne pomoći) u zatvoru ili izvan zatvora?

	(a) Izvan zatvora	(b) U zatvoru tijekom izdržavanja bilo koje	(c) Tijekom izdržavanja
1. Da, opioidima (uključujući mješavinu s drugim tvarima)	Koliko puta? /___/	Koliko puta? /___/	Koliko puta? /___/
2. Da, drugim tvarima koje nisu opioidi (navedite u nastavku) _____	Koliko puta? /___/	Koliko puta? /___/	Koliko puta? /___/
3. Ne	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
99. Ne znam	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Odgovor bi se trebao temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Ako predoziranje nije prijavljeno, ispitanik bi trebao preskočiti na odjeljak 5.

4.16 Kada ste se posljednji put predozirali? Prije /___/ godina Prije /___/ mjeseci

Specifikacije: Ispitanik bi na ovo pitanje trebao odgovoriti samo ako se prethodno predozirao i ako je odgovorio s „Da” (mogućnost 1 ili 2) na pitanje 4.15. (Jeste li se ikada predozirali nekom tvari?). U suprotnom, ispitanik bi trebao prijeći na pitanje 4.18.: Mentalni i emocionalni problemi. U slučaju da se taj događaj dogodio prije manje od godinu dana, navedite 0 godina i broj mjeseci.

4.17 Prisjetite se svojeg posljednjeg predoziranja nekom tvari. Gdje ste bili kada ste uočili prve simptome?

1. U ovom zatvoru ili u nekom drugom zatvoru	1 <input type="checkbox"/>
2. Izvan zatvora, manje od 30 dana nakon isteka prethodne kazne zatvora:	2 <input type="checkbox"/> Broj dana nakon puštanja iz zatvora /___/
3. Izvan zatvora, više od 30 dana nakon isteka prethodne kazne	3 <input type="checkbox"/>
4. Izvan zatvora, prije moje prve kazne zatvora	4 <input type="checkbox"/>
5. Tijekom privremenog izlaska iz zatvora	5 <input type="checkbox"/>
9. Ne znam	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi na ovo pitanje trebao odgovoriti samo ako se prethodno predozirao i ako je odgovorio s „Da” (mogućnost 1 ili 2) na pitanje 4.15. (Jeste li se ikada predozirali nekom tvari?). U suprotnom, ispitanik bi trebao prijeći na pitanje 4.18.: Mentalni i emocionalni problemi. Odgovor bi se trebao temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Pitanje se odnosi na posljednje predoziranje nekom tvari.

4.18 Jeste li posjetili liječnika, psihologa, savjetnika ili centar za tretman mentalnih ili emocionalnih problema?

Da	Ne	Ne znam
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

4.18.1 Ako je odgovor „Da”, koliko puta u posljednjih _____ puta

Specifikacije: Odgovor bi se trebao temeljiti na onome što je rekao ispitanik. Pitanje se odnosi na tretman izvan zatvora i/ili tijekom izdržavanja bilo koje kazne zatvora. Ako nije korištena nijedna usluga, ispitanik bi trebao prijeći na pitanje 4.20.

4.19 Je li vam propisan bilo koji lijek za mentalne ili emocionalne probleme?

	Da	Ne	Ne znam
1. U posljednjih 12 mjeseci prije trenutačne kazne zatvora (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru tijekom izdržavanja trenutačne kazne zatvora (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi trebao staviti jedan križić u svaki stupac u skladu s vlastitim iskustvom. Odgovor bi se trebao temeljiti na onome što je rekao ispitanik.

4.20 Jeste li si pokušali oduzeti život uzimanjem tvari ili samoozljeđivanjem?

	Da	Ne	Ne znam
1. U posljednjih 12 mjeseci prije trenutačne kazne zatvora (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. U zatvoru tijekom izdržavanja trenutačne kazne zatvora (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi trebao staviti jedan križić u svaki stupac u skladu s vlastitim iskustvom. Odgovor bi se trebao temeljiti na onome što je rekao ispitanik.

4.21 Pitanja u nastavku odnose se na to kako se osjećate ili kako je vaš život izgledao tijekom posljednjih 30 dana. Za svako pitanje navedite odgovor koji je najbliži tome kako se osjećate.

	Cijelo vrijeme	Većinu vremena	Znatan dio vremena	Dio vremena	Manji dio vremena	Nikad
1. Jeste li vrlo nervozna osoba?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
2. Osjećate li se tako depresivno da vas ništa ne može oraspoložiti?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
3. Osjećate li se mirno i spokojno?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
4. Osjećate li se depresivno i potišteno?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
5. Jeste li sretna osoba?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi trebao staviti jedan križić u svaki stupac u skladu s vlastitim iskustvom. Odgovor bi se trebao temeljiti na onome što je rekao ispitanik.

5. Korištenje zdravstvenih usluga i tretman ovisnosti

5.1 Jeste li ikada bili ili ste trenutačno na tretmanu ovisnosti, izvan zatvora ili u zatvoru?

Razdoblje	(a) Supstitucijska terapija za opijatsku ovisnost			(b) Tretman ovisnosti koji ne uključuje supstitucijsku terapiju za opijatsku ovisnost		
	Da	Ne	Ne znam	Da	Ne	Ne znam
1. Bilo kada	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. 30 dana PRIJE IZDRŽAVANJA TRENUTAČNE kazne zatvora (!)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Tijekom izdržavanja BILO KOJE kazne zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Tijekom izdržavanja TRENUTAČNE kazne zatvora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi trebao unijeti odgovor u svaki red. Za definiciju tretmana ovisnosti vidjeti metodološke smjernice.

5.2 Jesu li, prema vašim saznanjima, te usluge bile dostupne u posljednjih 30 dana tijekom izdržavanja vaše trenutačne kazne zatvora (!)?

Vrsta usluge	Da, bile su dostupne	Ne, nisu bile dostupne	Ne znam
1. Liječnički pregled	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Supstitucijska terapija za opijatsku ovisnost	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Detoksifikacija	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Savjetovanje o problemima povezanim s ovisnosti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Pregled otkrivanja zaraznih bolesti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Cijepljenje protiv hepatitisa B	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
7. Liječenje hepatitisa B			
8. Liječenje hepatitisa C	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
9. Liječenje zaraze HIV-om antiretrovirusnom terapijom	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Cijepljenje protiv tuberkuloze	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
11. Liječenje tuberkuloze	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
12. Razmjena igli i šprica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
13. Distribucija drugog sterilnog materijala	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
14. Tablete za dezinfekciju / izbjeljivač	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
15. Savjetovanje o predoziranju / prevencija predoziranja	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
16. Distribucija naloksona i osposobljavanje za njegovu primjenu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Distribucija prezervativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

5.3 Jeste li upotrebljavali bilo koju od sljedećih usluga u posljednjih 30 dana tijekom izdržavanja trenutne kazne zatvora (!)?

Vrsta usluge	Da	Ne, zato što mi usluga nije potrebna	Ne, iako mi je usluga potrebna	Ne znam
1. Liječnički pregled	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
2. Supstitucijska terapija za opijatsku ovisnost	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
3. Detoksifikacija	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
4. Savjetovanje o problemima povezanim s ovisnosti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
5. Pregled otkrivanja zaraznih bolesti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
6. Cijepljenje protiv hepatitisa B	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
7. Liječenje hepatitisa B				
8. Liječenje hepatitisa C	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
9. Liječenje zaraze HIV-om antiretrovirusnom terapijom	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
10. Cijepljenje protiv tuberkuloze	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
11. Liječenje tuberkuloze	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
12. Razmjena igli i šprica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
13. Distribucija drugog sterilnog materijala	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
14. Tablete za dezinfekciju / izbjeljivač	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
15. Savjetovanje o predoziranju / prevencija predoziranja	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
16. Distribucija naloksona i osposobljavanje za njegovu primjenu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Distribucija prezervativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

Specifikacije: Ispitanik bi trebao staviti jedan križić u svaki red u skladu s vlastitim iskustvom.

„Savjetovanje o predoziranju” može uključivati educiranje ovisnika o tvarima o rizicima poliuporabe droga; čimbenicima rizika od predoziranja, visokom riziku od predoziranja u razdoblju nakon oslobađanja tvari, prepoznavanju znakova predoziranja, suzbijanju predoziranja tvarima i postupanju u slučaju predoziranja.

Zahvale i osobe koje su sudjelovale u izradi prethodnih verzija, abecednim redom

Stručnjaci koji su sudjelovali u oblikovanju upitnika EQDP, abecednim redom:

Elena Alvarez, Španjolska	Sara Van Malderen, Belgija
Daniele Berto, Italija	Laurent Michel, Francuska
Chloe Carpentier, Ured Ujedinjenih naroda za droge i kriminal (UNODC)	Lars Möller, WHO (do 2018.)
Johnny Connolly, Irska	Felice Nava, Italija
Natalia Delgrande, Švicarska	Marie Jauffree Routside, Francuska
Stefan Enggist, Švicarska	Rosario Sendino, Španjolska
Seenaa Fazel, Ujedinjena Kraljevina	Harald Spirig, Austrija
Tim Pfeiffer-Gerschel, Njemačka	Imrich Steliar, Slovačka
Fabienne Hariga, UNODC	Heino Stöver, Njemačka
Marc Lehmann, Njemačka	Robert Teltzrow, skupina Pompidou, Vijeće Europe
Niels Loeenthin, Danska	Federica Tognazzo, Italija
Kieran Lynch, Ujedinjena Kraljevina	Anália Torres, Portugal
Diana Maciel, Portugal	Sandra R. Thyberg, Švedska
Nino Maddalena, Ujedinjena Kraljevina	Craig Wright, Ujedinjena Kraljevina
Elsa Maia, Portugal	

Za nacionalne kontaktne točke mreže REITIOX od 2013., abecednim redom:

Katri Abel-Ollo, Estonija	Maud Pousset, Francuska
Charlotte Davies, Ujedinjena Kraljevina	Ieva Pugule, Latvija
Brian Galvin, Irska	Sofia Santos, Portugal
Neoklis Georgiades, Cipar	Elisabetta Simeoni, Italija
Kari Grasaasen, Danska	Joakim Strandberg, Švedska
Lies Gremeaux, Belgija	Manina Terzidou, Grčka
Ruxanda Iliescu, Rumunjska	Franz Trautmann, Nizozemska
Gergely Horváth, Mađarska	Vili Varjonen, Finska
Milan Krek, Slovenija	Momtchil Vassilev, Bugarska
Ernestas Jasaitis, Litva	Lidija Vugrinec, Hrvatska
Sofia Lopes Costa, Luksemburg	Silvia Zanone, Italija
Alain Origer, Luksemburg	

Osoblje EMCDDA-e, abecednim redom:

Gregor Burkhart, Isabelle Giraudon, Eleni Kalamara, Joao Matias Andre Noor, Deborah Olszewski, Danica Thanki, Lucas Wiessing