

DOKUMENTATIONSBOGEN
SUBSTITUTION - Verlaufserhebung -
(gemäß § 3 und § 6 der Anlage 1 Kapitel 2 der
Richtlinie Methoden Vertragsärztliche Versorgung)



Patientenpseudonym _____

Alter _____

Praxisstempel

7. Verlaufs- und Ergebniskontrollen einschließlich unangekündigter Beigebruchskontrollen

→ Verlaufsbericht/ Therapiekonzept

Bisheriger Behandlungsverlauf

Aktueller psychischer und physischer Zustand

Zielsetzung / erreichte Therapieziele (Perspektive)

Aktuelle soziale Situation (einschließlich Arbeitsplatz)

Begründung zur Fortführung der Substitutionsbehandlung / Reaktion bei Beigebruch

→ Übersicht Urinkontrollen, Leberwerte (Dokumentation aus dem zu prüfenden Quartal) *

DATUM:					
OPIATE					
BENZO					
THC					
COCAIN					
AMPHETAMIN					
BUPRENORPHIN					
METHADON					
PROMILLEWERT UND/ODER ETG					
EDDP					

Bemerkung

<u>Aktuelle Dosierung</u>	
Substitut	mg

Ort, Datum

Unterschrift

***Hinweis:** bei Nichttestung der Substitutionssubstanz führt die Einzelbewertung automatisch zu einer Einzelbewertung „mit Mängel“.