

# DOKUMENTATIONSBOGEN SUBSTITUTIONSBEHANDLUNG/ BEFUNDBERICHT IM RAHMEN DER KONSILIARIUS-REGELUNG

(gemäß § 5 Absatz 4 BtMVV)

Konsiliarius \_\_\_\_\_

Substituierender Arzt \_\_\_\_\_

Patientenpseudonym \_\_\_\_\_

Untersuchung vom \_\_\_\_\_

## Vom substituierenden Arzt auszufüllen

Beginn der Substitution \_\_\_\_\_

Substitutionsmittel \_\_\_\_\_

Substitutionsdosis \_\_\_\_\_

Beigebrauch entsprechend vorgelegten Urinkontrollen \_\_\_\_\_

## Vom Konsiliarius auszufüllen

Eigene Untersuchungsergebnisse \_\_\_\_\_

Motivation \_\_\_\_\_

Soziale Integration \_\_\_\_\_

Beigebrauch \_\_\_\_\_

Körperlicher Befund \_\_\_\_\_

Neurologischer Befund \_\_\_\_\_

Psychischer Befund \_\_\_\_\_

Urinkontrolle vom \_\_\_\_\_

Erreichte Veränderungen \_\_\_\_\_

Eine Fortführung der Substitutionsbehandlung ist zu befürworten:

\_\_\_\_\_

Eine Fortführung der Substitutionsbehandlung ist aus folgenden Gründen  
nicht zu befürworten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Konsiliarius

\_\_\_\_\_  
Stempel des Konsiliarius