

### Strukturdaten zum OPS

## 8-985 Motivationsbehandlung Abhängigkeitskranker [Qualifizierter Entzug]

Krankenhausname \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Standort / Standortnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fachabteilung \_\_\_\_\_

Für alle personengebundenen Qualifikationen und obligatorisch vorzuhaltenden Therapiebereiche sind mindestens zwei Personen namentlich aufzuführen.

### Die Behandlungsleitung erfolgt durch einen:

Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Facharzt mit der Zusatzbezeichnung Spezielle Schmerztherapie:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

oder

Facharzt für Innere Medizin mit belegter Fachkunde bzw. Zusatzbezeichnung  
Suchtmedizinische Grundversorgung:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

Im letztgenannten Fall verfügt das für den qualifizierten Entzug zuständige Team über kontinuierlichen psychiatrisch-psychotherapeutischen Sachverstand (z. B. mehrmals wöchentliche Konsiliartätigkeit eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie):

Ja

Nein

Namen, Vornamen

**Die Behandlung erfolgt durch ein multidisziplinär zusammengesetztes, systematisch supervidiertes Behandlungsteam mit:**

Ärzten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

Psychologischen Psychotherapeuten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

oder

Fachpsychotherapeuten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

oder

Suchttherapeuten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

Sozialpädagogen:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

Physiotherapeuten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

Ergotherapeuten:

Ja

Nein

Namen, Vornamen

Krankenpflegern/-schwestern mit suchtmmedizinischer Zusatzqualifikation,  
wie z. B. Fortbildung in motivierender Gesprächsführung:

Ja

Nein

Namen, Vornamen, Qualifikationen

**Beschreibung der Systematik der Supervision des Behandlungsteams:**

**Die Richtigkeit der obigen Angaben wird von der verantwortlichen Person bestätigt.**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person für die Strukturdaten (Name, Funktion):

\_\_\_\_\_