

ÄRZTLICHE STELLUNGNAHME

Medizinische Notwendigkeit · Vergleichsversorgung · Dringlichkeit

BITTE NUR MEDIZINISCH ZUTREFFENDES BESTÄTIGEN

Die Stellungnahme soll den individuellen Fall beschreiben. Die Vorlage ersetzt keine ärztliche Bewertung und sollte nicht pauschal angekreuzt werden.

Patient/in

Geburtsdatum

Diagnose(n)

Behandler/in

Fachgebiet

Es liegt eine behandlungsbedürftige Kokain-/Crackkonsumstörung vor.

Bei Fortbestehen des Konsums bestehen relevante gesundheitliche oder psychosoziale Risiken.

Bisherige Behandlungen waren nicht ausreichend wirksam, nicht verträglich, nicht nachhaltig oder nicht rechtzeitig verfügbar.

Eine strukturierte kokainspezifische Behandlung mit Contingency Management ist im individuellen Fall medizinisch sinnvoll.

Eine gleiche oder ebenso wirksame Behandlung ist nach meiner Kenntnis im Inland nicht bzw. nicht innerhalb eines medizinisch vertretbaren Zeitraums verfügbar.

Eine weitere Verzögerung birgt konkrete medizinische Nachteile.

Bisherige Behandlungen / Verlauf

Warum ist die beantragte Behandlung medizinisch angezeigt?

Welche Nachteile drohen bei weiterer Verzögerung?

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift