

Entlassdoku Entzug

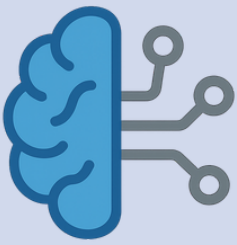
Entlassdokumentation: Entzugssyndrom
Entzugsabschluss, Motivation & Nachsorge
korrekt dokumentieren

Für Assistenzärzte in der Psychiatrie
ICD-10-konform · S3/DGPPN/AWMF

#PsychiatrieDigital

Dr. med. univ. Robert Trojak





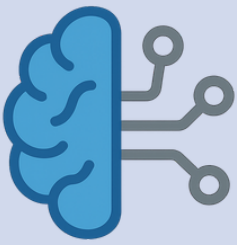
Warum Entlassdoku?

Entlassdokumentation Entzug – klinische Relevanz:

- Rückfallrisiko nach Entzug in ersten Wochen hoch
- Entzug abgeschlossen? CIWA-Ar/COWS bei Entlassung
- Toleranzverlust nach Abstinenz = Überdosisrisiko
- Motivationsstadium bei Entlassung = Prognoseindikator
- Entwöhnungsplanung: dokumentiert & eingeleitet?
- Suizidalität bei Entlassung: häufig unterschätzt

→ Entlassung nach Entzug = Beginn der eigentlichen Therapie





Entlassstatus

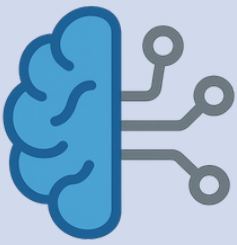
Psychopathologischer Befund bei Entlassung:

- CIWA-Ar/COWS: Score bei Entlassung dokumentieren
- Aktueller AMDP-Befund vollständig erheben
- Entzugssymptome: vollständig remittiert?
- Suizidalität: aktuelle Erhebung am Entlasstag
- Motivationsstadium: aktuell dokumentieren
- Komorbidität: psychiatrische Diagnose gesichert?



→ Entlassstatus nie ohne CIWA-Ar/COWS-Score





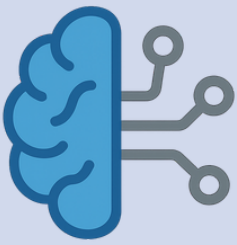
ICD-10 Entlass

ICD-10-Kodierung bei Entlassung:

- F1x.3x: Entzug ohne Delir (F1x.30/31)
- F1x.4x: Entzugsdelir (F1x.40/41)
- F1x.2x: Abhängigkeitssyndrom als Hauptdiagnose
- Remissionsstatus: F1x.20 (abstinent) nach Entzug
- Komorbidität: F32.x, F43.x vollständig kodieren
- Z-Kodes: Z71.4 Alkohol-/Drogenberatung

→ F1x.2 als Hauptdiagnose – Entzug ist Episode davon





Entzugsabschluss

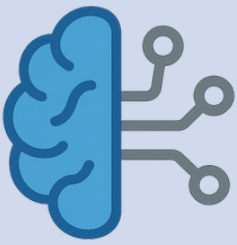
Entzugsabschluss dokumentieren:

- CIWA-Ar: <8 an mind. 24h vor Entlassung
- COWS: <5 an mind. 24h vor Entlassung
- Letzte Entzugsmedikation: Datum & Uhrzeit
- Clomethiazol: abgesetzt, kein Rebound dokumentiert
- BZD-Ausschleichen: Schema abgeschlossen oder ambulant?
- Somatische Parameter: Labor, Vitalzeichen unauffällig



→ Entzugsabschluss ohne CIWA-Ar =
Entlassung nicht dokumentiert





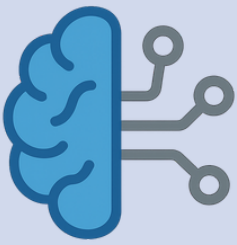
Medikation Entlass

Medikation bei Entlassung – vollständig dokumentieren:

- Entzugsmedikation: abgesetzt (Datum)
- Anticraving: Acamprosat, Naltrexon bei Alkohol
- Substitution: Buprenorphin/Methadon – Dosis, Schema
- Thiamin oral: Fortführung dokumentieren
- Psychiatrische Komorbidität: SSRI, Stimmungsstabilisierer
- Bedarfsmedikation: Substanz, Dosis, Indikation

→ Anticraving-Einleitung im Arztbrief explizit empfehlen





Alkohol-Entlass

ICD-10: F10.20, F10.2

Entlassung Tag 8

Pat. 47 J., männlich

CIWA-Ar: 2 (seit 36h <8). Entzug abgeschlossen.

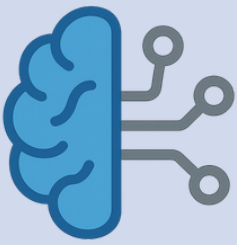
Psychopathologie: Affekt stabil, kein Craving. Suizidideen verneint. Motivationsstadium: Vorbereitung.

Medikation: Acamprosat 2g/d eingeleitet

Maßnahmen:

- Suchtambulanz: Termin Tag 10
- AA-Gruppe empfohlen & dokumentiert
- Thiamin oral fortgeführt (3 Monate)
- Krisenplan: Frühwarnzeichen Rückfall besprochen





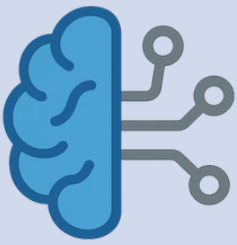
Suizidalität Entlassung

Suizidalität bei Entlassung – obligat:

- Aktuelle Erhebung am Entlasstag – nie aus Verlauf
- Post-Entzug-Depression: häufig, Suizidrisiko erhöht
- Hoffnungslosigkeit nach gescheitertem Entzug
- Krisenplan: Frühwarnzeichen Rückfall + Suizidalität
- Hausapotheke: Menge begrenzen & dokumentieren
- Angehörige: informiert (mit Einwilligung)

→ Entlassung mit aktiver Suizidalität = Kontraindikation



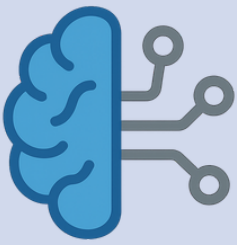


Arztbrief Pflicht

Psychiatrischer Arztbrief Entzug –
Pflichtinhalte:

- Aufnahme- & Entlassdiagnose (ICD-10 vollständig)
- Substanz, Menge, Konsumfrequenz bei Aufnahme
- Entzugsverlauf: Komplikationen, CIWA-Ar-Verlauf
- Entzugsmedikation: Substanz, Kumulativdosis
- Komorbidität vollständig
- Motivationsstadium bei Entlassung
- Nachsorge: Suchtambulanz, Entwöhnung, AA/NA

→ Entwöhnungsempfehlung im Arztbrief explizit



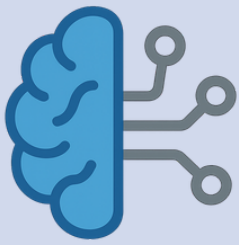
Nachsorgeplan

Nachsorgeplan bei Entlassung Entzug – obligat:

- Suchtambulanz/-beratung: Termin <1 Woche
- Substitutionsambulanz: Termin Tag nach Entlassung
- Hausarzt: informiert, Arztbrief übermittelt
- Entwöhnungsmaßnahme: beantragt/geplant
- Krisenplan: übergeben, besprochen, in Akte
- Selbsthilfe: AA, NA, Blaues Kreuz empfehlen

→ Substitution: Termin Tag 1 nach Entlassung obligat





Opioide-Entlassung

ICD-10: F11.22 (Opioideagonisten-Therapie/Substitution), F11.2

Entlassung Tag 5

Pat. 29 J., männlich

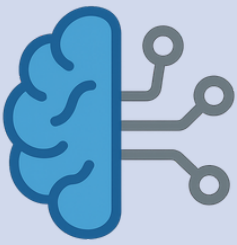
COWS: 3. Buprenorphin 16 mg/d
(Substitution eingeleitet).

Psychopathologie: Affekt stabil, Craving gering. Passiver Todeswunsch remittiert. Motivationsstadium: Aktion.

Maßnahmen:

- Substitutionsambulanz: Termin morgen (tägl. Ausgabe)
- Psychiater ambulant: Termin Tag 7
- Krisenplan: Überdosisrisiko bei Rückfall erklärt
- Toleranzverlust dokumentiert & besprochen



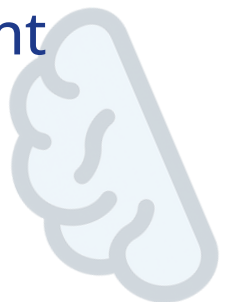


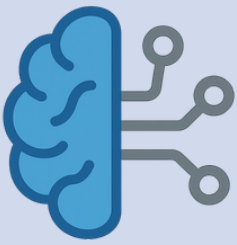
Entwöhnung

Entwöhnungsplanung bei Entlassung dokumentieren:

- Entwöhnung: stationär/ambulant/ganztägig ambulant
- Antrag: gestellt/in Vorbereitung/abgelehnt
- Rentenversicherung (DE): Kostenträger geprüft
- Wartezeit: geschätzt & dokumentiert
- Überbrückung: Suchtambulanz bis Entwöhnung
- Motivation: Stadium bei Entlassung dokumentieren

→ Entwöhnungsantrag im Arztbrief explizit empfehlen





Anticraving

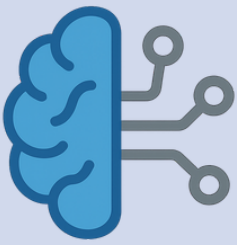
Anticraving-Therapie bei Entlassung dokumentieren:

- Alkohol: Acamprosat (Abstinenz gesichert) od. Naltrexon
- Naltrexon: Cave Opioide – Entzug muss abgeschlossen sein
- Opioide: Buprenorphin/Methadon als Substitution (Opioidagonist)
- Disulfiram: selten, nur mit schriftlichem Einverständnis
- Aufklärung: Wirkung, NW, Interaktionen dokumentieren



→ Anticraving-Entscheidung mit Begründung in Akte

→ Naltrexon + Opioide = absolut kontraindiziert



Toleranzverlust

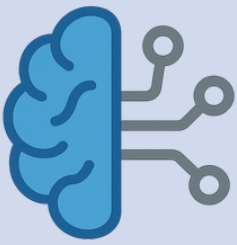
Toleranzverlust nach Entzug – Aufklärung obligat:

- Abstinenz reduziert Toleranz innerhalb Tagen
- Rückfall mit alter Dosis = Überdosisrisiko
- Opioide: lebensbedrohliche Atemdepression
- Alkohol: Intoxikation bei niedrigerer BAK
- Aufklärung: mündlich & schriftlich dokumentieren
- Naloxon: Mitgabe bei Opioidabhängigkeit empfehlen



→ Toleranzverlust-Aufklärung = Pflichtbestandteil Entlassung





Benzo-Entlassung

ICD-10: F13.20, F13.2, F41.1

Entlassung Tag 14

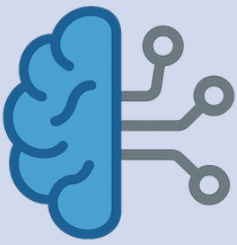
Pat. 62 J., weiblich

CIWA-Ar: 3. Diazepam 10 mg (ambulantes Ausschleichen über 8 Wochen geplant).

Psychopathologie: Rebound-Angst rückläufig, Insomnie persistiert. Suizidideen verneint.

Maßnahmen:

- Psychiater ambulant: Ausschleichplan übermittelt
- KVT-Indikation: GAD-Behandlung ambulant
- Krisenplan: Angstattacken-Management besprochen
- Schlafprotokoll fortgeführt ambulant



Angehörige

Angehörige bei Entlassung einbeziehen:

- Einwilligung des Patienten dokumentieren
- Rückfallrisiko: Angehörige aufgeklärt
- Krisenplan: Angehörige kennen

Frühwarnzeichen

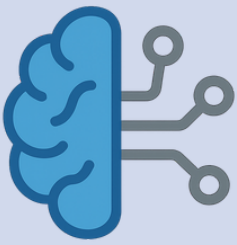
• Hausapotheke: Angehörige übernehmen
Medikamente

• Co-Abhängigkeit: Beratungsangebote
dokumentieren

• Notfallkontakt: Angehörige wissen wann
handeln

→ Co-Abhängigkeit ansprechen & Beratung
empfehlen





Entlassung gegen Rat

ICD-10: F10.24, F10.2

Tag 4

Pat. 54 J., männlich

Entlassung gegen ärztlichen Rat. CIWA-Ar: 12.

Entzug nicht abgeschlossen.

Psychopathologie: Craving stark, Ablehnung

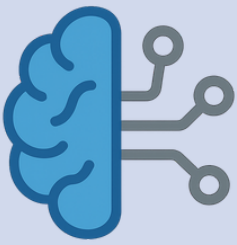
Weiterbehandlung. Passiver Todeswunsch.

Agitiertheit.

Maßnahmen:

- Risikoaufklärung: Delirgefahr, Suizidrisiko dokumentiert
- Unterschrift eingeholt
- Krisenplan ausgehändigt
- Suchtambulanz: Termin morgen (telefonisch bestätigt)
- Hausapotheke: Partner informiert (Einwilligung)

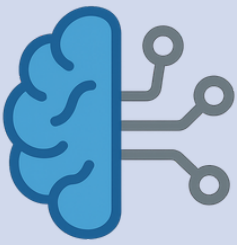




Häufige Fehler

- ✗ CIWA-Ar/COWS bei Entlassung nicht dokumentiert
- ✗ Toleranzverlust-Aufklärung nicht in Akte
- ✗ Entwöhnungsantrag nicht erwähnt im Arztbrief
- ✗ Anticraving nicht eingeleitet/empfohlen
- ✗ Suizidalität am Entlasstag nicht neu erhoben
- ✗ Substitutionstermin nicht für Tag 1 nach Entlassung
- ✗ Nachsorge >1 Woche – Rückfallrisiko erhöht

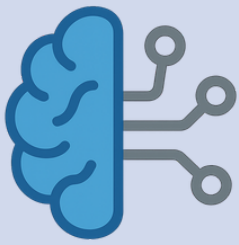




Checkliste

- ☐ CIWA-Ar/COWS bei Entlassung dokumentiert?
- ☐ Entzug vollständig abgeschlossen (24h <8/<5)?
- ☐ Suizidalität am Entlasstag explizit erhoben?
- ☐ Toleranzverlust-Aufklärung dokumentiert?
- ☐ Anticraving/Substitution eingeleitet?
- ☐ Nachsorgetermin <1 Woche vereinbart?
- ☐ Entwöhnungsempfehlung im Arztbrief?
- ☐ Krisenplan mit Rückfall-Frühwarnzeichen übergeben?

Faustregel: Entlassung Entzug = CIWA/COWS + Toleranzverlust aufklären + Nachsorge <1 Woche + Krisenplan.



[psychiatrie-digital.com](https://www.psychiatrie-digital.com)

Deine Dokumentation

Vereinfacht. Rechtssicher. Effizient.

Moderne Lösung für psychiatrische
Dokumentation

- ✓ Zeitersparnis im klinischen Alltag
- ✓ ICD-10 konforme Textbausteine
- ✓ Rechtssichere Formulierungen
- ✓ Speziell für Assistenzärzte entwickelt



Psychiatrie Digital

www.psychiatrie-digital.com

