

## Suchtmittelabhängige Patient\*innen in der ärztlichen und psychotherapeutischen Praxis

**Referenten:** **Dr. med. Jakob Koch**  
Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie  
**Marina Soltau**  
Dipl. Psychologin, Psychotherapeutin

Auf der einen Seite gibt es in Deutschland schätzungsweise ca. 1,6 Mio. alkoholabhängige und 1,4 Mio. medikamentenabhängige Menschen, auf der anderen Seite ist das Suchthilfesystem eines der differenziertesten Hilfesysteme im Bereich chronischer Erkrankungen. Alles prima, würde man denken. Wenn Betroffenen denn im Suchthilfesystem landen würden – tun sie aber nicht: Nur ca. 8 % aller suchtmittelabhängigen Menschen werden vom Suchthilfesystem erreicht. Aber 80 % der suchtmittelabhängigen Menschen werden in Haus- und Facharztpraxen sowie in psychotherapeutischen Praxen und in Akutkliniken vorgestellt. Diese Diskrepanz zwischen Angebot und Nachfrage hat verschiedene Ursachen, wie beispielsweise Scham- und Schuldgefühle der Betroffenen, Unkenntnis über Behandlungsmöglichkeiten oder die fehlende Passung der Behandlungsmöglichkeiten mit den Bedürfnissen der Betroffenen.

Der Vortrag beleuchtet das Suchthilfesystem mit seinen vielfältigen Angeboten (Schwerpunkt medizinische Rehabilitation – Alkohol u. Medikamente) und stellt die Schnittstelle zur haus- und fachärztlichen Praxis sowie zur psychotherapeutischen Praxis dar.

Im Anschluss an den Vortrag laden wir auf einen kleinen Imbiss ein.

**Termin:** **Mittwoch, 28. Februar 2024**  
**Uhrzeit:** **17:00-18:30 Uhr**  
**Gebühr:** gebührenfrei  
**Fortbildungspunkte:** 3 Punkte beantragt bei der AEKSH  
**Veranstaltungsort:** stadt.mission.mensch gemeinnützige GmbH  
TASK – Tagesrehabilitation für suchtkranke Menschen Kiel  
Haseer Str. 49  
24113 Kiel  
**Ansprechpartner:** Marina Soltau, [marina.soltau@stadtmission-mensch.de](mailto:marina.soltau@stadtmission-mensch.de)  
**Anmeldung:** telef. 0431-260 44 730  
fax: 0431-260 44 731  
mail: [task@stadtmission-mensch.de](mailto:task@stadtmission-mensch.de)

---

### Anmeldung per Fax: 0431-260 44 731

Ich nehme teil mit \_\_\_\_\_ Person(en).

Praxisstempel oder Name: