



Dachverband  
Dialektisch Behaviorale  
Therapie e.V.

Stempel der Einrichtung

Digitale Zusendung an  
Frau Sophia Aliffi  
sekretariat@dachverband-dbt.de

Station: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

## Checkliste DBT-A-Behandlungseinheit

- Antrag für eine Zertifizierung**
- Antrag auf Anerkennung als Zertifizierungsanwärter** für 2 Jahre  
Für den Stuserhalt ist ein jährlicher Entwicklungsbericht notwendig.

Nachweis der Station, Tagesklinik, Ambulanz, Wohngruppe über ein multimodulares Behandlungsangebot nach den Richtlinien der DBT-A für Adoleszente mit Emotionsregulationsproblemen, Umsetzung durch ausgebildetes Fachpersonal, Gewährleistung regelmäßiger Supervision und Fortbildung.  
Bitte fügen Sie die einzelnen Nachweise in einer Anlage an.  
Die Zertifizierung als DBT-A-Station (DDBT) erfolgt jeweils für einen Zeitraum von zwei Jahren, unter Voraussetzung folgender struktureller und ergebnisorientierter Gegebenheiten:

### 1.) Schriftliches Behandlungskonzept

- Ein schriftliches Stations- und Behandlungskonzept, welches auch Patienten zur Einsicht vorliegt, ist beigelegt.

### 2.) Personalbesetzung (bitte namentlich benennen)

- Name/n: \_\_\_\_\_  
Mind. ein ausgebildeter DBT-A-Therapeut (DDBT) in verantwortlicher Position (DBT-A-Team-Leader)
- Name/n: \_\_\_\_\_  
Mind. ein zusätzlicher DBT-Therapeut oder DBT-A-Therapeut in Ausbildung (Kompakt I und II = 64 H Theorie)
- Name/n: \_\_\_\_\_  
Mind. zwei zertifizierte DBT-Therapeuten für Sozial- und Pflegeberufe (mind. einer davon sollte ein DBT-A-Therapeut für Sozial- und Pflegeberufe sein)
- Personalschlüssel mind. 80 % PsychPV       ja       nein

### 3.) Nachweis Behandlungsstruktur

- Anzahl Pat./Behandlungen pro Jahr \_\_\_\_\_  
Mind. 25 Behandlungen von adoleszenten Patienten mit Emotionsregulationsstörungen pro Jahr (Behandlungsdauer von mindestens vier Wochen) erforderlich
- DBT-A-Behandlungsplätze \_\_\_\_\_  
Zeitgleich Angebot von mind. 4 DBT-A-Behandlungsplätzen auf einer Behandlungseinheit/Station

### 4.) Therapieangebot

- DBT-A-Einzeltherapie pro Woche (1-2 Std.) Anzahl/Zeitraumen \_\_\_\_\_
- Skillstraining pro Woche (Gruppe oder Einzel, mind. 3 Std.) Anzahl \_\_\_\_\_
- Psychoedukation und/oder Commitmentgruppe (mind. 1 Std./Wo in den ersten 3 Wochen) Anzahl \_\_\_\_\_
- Wöchentliche Teambesprechung (= Consultation Team) Uhrzeit von bis \_\_\_\_\_

### 5.) Ergebnisqualität

Eine Arbeitsgruppe des DDBT arbeitet an der Entwicklung eines Benchmarking-Systems, um die Therapieergebnisse (operationalisiert am SCL-90-R und der Borderline-Symptom-Liste (BSL)) aller teilnehmenden Kliniken auszuwerten. Dafür wird dann voraussichtlich ein Beitrag zur Kostendeckung erhoben werden.

- Einverständnis

### 6.) Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

- Die betreffenden Institutionen treten dem Dachverband als "Fördernde Mitglieder" bei und bezahlen jährlich die Mitgliedsbeiträge für Fördermitglieder in Höhe von 200,- Euro.

### Hinweis zur Rezertifizierung alle 2 Jahre

Ab dem Zeitpunkt der Erstzertifizierung sind für eine Rezertifizierung folgende Kriterien zu erfüllen:

- Durchführung von Team-Audit und Team-Konsultation im jährlichen Wechsel durch unterschiedliche, anerkannte externe DBT-Supervisoren (jährlich 8 Std.)
- jährliche Teilnahme von min. zwei Personen des Teams an einem anerkannten Netzwerktreffen des DDBT e.V.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift