

Anmeldung für die Behandlung auf Station B3.01 (Angst- und Zwangsstörungen, Depression)

Telefon: 0451/500-98882/-98886 Fax: 0451/500-98744

Wichtig: Die Anmeldung erfolgt durch die behandelnden Ärzt*innen/Psychotherapeut*innen.

(nicht durch Patienten selbst)

Checkliste

Bitte vollständig ankreuzen. Wir möchten hiermit möglichst verhindern, dass Ihre Patient*innen auf eine für sie ungeeignete Therapie warten.

<ul style="list-style-type: none">▪ Im Vordergrund stehende Angststörung, Zwangsstörung oder Depression.	
<ul style="list-style-type: none">▪ Eigene Motivation und Bereitschaft, im Rahmen einer intensiven Psychotherapie nicht hilfreiche Denk- und Verhaltensmuster zu verändern.	
<ul style="list-style-type: none">▪ Bei Patienten mit Abhängigkeitserkrankungen: Eine Entgiftung ist erfolgt; Dauer der Abstinenz und Zeit nach letzter stationärer Behandlung > 14 Tage	
<ul style="list-style-type: none">▪ <u>Bei externen Erstanmeldungen:</u> Ist bei Vorliegen von Psychosen, Autismus, Borderline-PS, Essstörung zusätzlich zu Angst/Zwang/Depression ein für die Aufnahme notwendiges ambulantes Vorgespräch im ZIP bereits erfolgt?	JA NEIN

Datum der Anmeldung:

Angaben zum Patienten:

- Name, Vorname:
- Geburtsdatum:
- Adresse:
- Telefonnummer(n):
- Diagnose(n):

Behandlungsziel:

Aufnahme möglich ab:

Anmeldung durch (Name und Telefon):