

Anmeldung für die Behandlung auf Station B8.01

Die Station B8.01 ist eine offen geführte Station, welche sich an akut behandlungsbedürftige Patienten mit einer psychotischen Störung richtet. Ein besonderer Schwerpunkt wird auf die diagnostische Abklärung und Behandlung von PatientInnen gelegt, bei denen der Verdacht auf eine beginnende Psychose besteht. Im Fokus stehen dabei in gleichem Maße die medikamentöse und psychotherapeutische Behandlung (im Einzel- und Gruppensetting), Psychoedukation, Sozialberatung sowie Angebote der Ergo- und Physiotherapie.

Auf der Station sind außerdem kurze Aufenthalte (Dauer maximal 2 Wochen) möglich für Patienten, die sich in einer akuten psychischen Krise befinden. Dabei liegt der Schwerpunkt auf der Stabilisierung der Symptome und der Mobilisierung von Ressourcen durch diagnosenübergreifende ergo-, physio- und soziotherapeutische Gruppenangebote. Eine psychotherapeutische Behandlung ist nicht möglich.

Checkliste für Aufnahme	<input type="checkbox"/> Akut behandlungsbedürftige psychotische Störung oder V.a. beginnende psychotische Störung ODER <input type="checkbox"/> Krisenintervention, wenn <u>alle</u> folgende Voraussetzungen erfüllt sind: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Die Behandlung muss nicht unter geschützten Bedingungen erfolgen. <input type="checkbox"/> Das Behandlungsziel ist voraussichtlich in max. 2 Wochen zu erreichen. <input type="checkbox"/> Es ist nicht vor allem eine psychotherapeutische Behandlung erforderlich.
--------------------------------	---

Bitte melden Sie nur Patienten an, wenn die Aufnahmekriterien erfüllt sind. Sonst halten Sie bitte Rücksprache mit den Stationsärzten vor der Anmeldung. Danke!

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Aufnahmeantrag (Seite 1 + 2), sowie Berichte zu Vorbehandlungen (soweit verfügbar) ans Aufnahmemanagement ZIP

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

Zuweiserdaten:

Name: _____ Funktion: _____

Tel.-Nr.: _____

Personendaten Patientin / Patient:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.-Nr.: _____

Klinische Informationen:

(Verdachts-)Diagnose(n): _____

Ziele der Behandlung:

- Kurzfristige Stabilisierung bei Krise
- Diagnostische Abklärung
- Medikamentöse Einstellung / Optimierung
- Psychosoziale Planung
- Andere: _____

Zusätzliche wichtige Informationen: _____

Wie schnell muss die Aufnahme erfolgen?

- in den nächsten Tagen
- in den nächsten Wochen

Bei Patienten mit psychotischen Störungen bzw. V.a. beginnende psychotische Erkrankung: Ist eine weiterführende störungsspezifische ambulante Behandlung durch das ZIP gewünscht?

- Ja
- Nein, der Patient ist ambulant bei _____ in Behandlung