

PATIENTENFRAGEBOGEN ZUR ANMELDUNG



Klinik für Akutpsychosomatik und Psychotherapie

Lug ins Land 5, 31848 Bad Münster
www.deister-weser-kliniken.de

Bitte füllen Sie diesen Bogen in Ruhe aus und senden Sie ihn uns vorab zu.
Das hilft uns, Ihr Vorgespräch gut vorzubereiten.

> **PER FAX** 0 50 42 600 600 oder 0 50 42 600 671

> **PER POST** MEDICLIN Deister Weser Kliniken, Stationsassistentin der Akutpsychosomatik
Lug ins Land 5, 31848 Bad Münster

PERSÖNLICHE DATEN

Name Vorname

Geburtsdatum

Telefon (privat) Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

ANREISE & AUFNAHME

Warum möchten Sie zu uns in die stationäre Therapie kommen? (kurze Beschreibung)

.....
.....

KOSTENTRÄGER

Privat versichert	☐ Ja	☐ Nein
Gesetzlich versichert	☐ Ja	☐ Nein
Zusatzversicherung	☐ Ja	☐ Nein

MEDIZINISCHE ANGABEN

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, welche?

.....
.....

MEDIZINISCHE ANGABEN

Sind psychiatrische Erkrankungen diagnostiziert worden?
Wenn ja, welche?

☐ Ja

☐ Nein

Bestehen körperliche Erkrankungen?
Wenn ja, welche?

☐ Ja

☐ Nein

Größe (cm)

Gewicht (kg)

Gab es bereits psychotherapeutische / psychiatrische Vorbehandlungen?
Wenn ja, wann und wo?

☐ Ja

☐ Nein

☐ ambulant

☐ stationär

SOZIALRECHTLICHE ANGABEN

Gesetzliche Betreuung?
Patientenverfügung?
Vorsorgevollmacht?

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nein

Kontaktperson (Name, Telefon)

Pflegegrad

Grad der Behinderung (GdB)

Bedarf an Unterstützungsleistungen (technischer oder persönlicher Hilfen)

☐ Ja

☐ Nein

☐ Arbeitsfähig (AF)

Arbeitsunfähig seit

☐ ALG I

☐ ALG II

Berentet seit

Wurde ein Reha-Antrag gestellt?

☐ Ja

☐ Nein

☐ abgelehnt

HINWEISE / BESONDERHEITEN

Ist eine Aufnahme mit Begleitkind gewünscht?
Ist eine Aufnahme mit Hund gewünscht?
Gibt es etwas, das wir vorab wissen sollten?
Wenn ja, was?

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nein

☐ Ja

☐ Nein

WIE ES WEITERGEHT

Nachdem Sie uns den ausgefüllten Bogen zugesendet haben, benötigen wir umgehend eine Verordnung von Krankenhausbehandlung im Original (2 Durchschläge) von Ihrem Hausarzt, Facharzt oder Psychologischen Psychotherapeuten, damit wir ein Vorgespräch mit Ihnen führen können. Dies erfolgt telefonisch oder vor Ort. Hier haben Sie auch die Möglichkeit Fragen zum Aufenthalt und zum Behandlungskonzept zu stellen.

Bitte senden Sie uns Ihre Verordnung von Krankenhausbehandlung mit allen Durchschlägen im Original, zu.

SO ERREICHEN SIE UNS

MEDICLIN Deister Weser Kliniken

Lug ins Land 5
31848 Bad Münster S

Sekretariat Akutpsychosomatik

Telefon 0 50 42 600 585
Telefax 0 50 42 600 671

akut.dwk@mediclin.de