

Station 3K

**Aufnahmebogen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Psychiater/ Neurologe: \_\_\_\_\_

Psychotherapeut: \_\_\_\_\_

gesetzliche Krankenkasse  \_\_\_\_\_ privat versichert 

Leistungsbezug (ALG2, ALG1, Krankengeld, Lohn usw.):

Gesetzlicher Betreuer:  Ja  Nein

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Sind Sie aktuell in **ambulanter** Psychotherapie?  Ja  NeinWerden Sie aktuell in einer anderen **Institutsambulanz** behandelt?  Ja  Nein**Familienstand:** ledig  verheiratet  getrennt  geschieden  verwitwet **Berufliche Situation:**Sind Sie derzeit arbeitsunfähig?  Ja  NeinBesteht ein fester Wohnsitz?  Ja  NeinHaben Sie in der Vergangenheit Drogen genommen?  Ja  NeinHaben Sie in den letzten 3 Monaten Drogen genommen?  Ja  NeinHaben Sie schon einmal Selbstmordgedanken gehabt?  Ja  NeinSind bei Ihnen Selbstmordversuche in der Vorgeschichte bekannt?  Ja  Nein

Wenn ja, in welchem/n Jahr/en? \_\_\_\_\_

**Vorerkrankungen und Behandlungen**Waren Sie schon einmal in **stationärer** psychiatrischer/ psychosomatischer Behandlung? Nein  Ja

Jahr: \_\_\_\_\_ Klinik: \_\_\_\_\_

**Station 3K**Jahr: \_\_\_\_\_ Klinik: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Sind bei Ihnen neben der Suchterkrankung weitere psychiatrische Begleitdiagnosen bekannt?****Falls ja, welche?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Haben Sie schwere körperliche Erkrankungen?  **Nein**       **Ja** Welche?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?  **Nein**       **Ja** Welche?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Welche Suchtmittel konsumieren Sie zurzeit?**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Sind Sie substituiert?**     **Ja**       **Nein****Welches Substitutionsmittel in welcher Dosierung erhalten Sie?**

- L-Polamidon \_\_\_\_\_ mg
- Methadon \_\_\_\_\_ mg
- Methaddict \_\_\_\_\_ mg
- Subutex \_\_\_\_\_ mg
- Suboxone \_\_\_\_\_ mg
- Substitol \_\_\_\_\_ mg

**Bei welchem Arzt sind Sie in Behandlung / Substitution? (Adresse, Telefonnummer)**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Rückmeldung geplant am:** \_\_\_\_\_**Aufnahme geplant am:** \_\_\_\_\_