

Bitte ausgefüllt zurück an:

per E-Mail: psychosomatik@segebergerkliniken.de (bitte als PDF, nicht als JPEG)

oder

per Fax: 04551 802-4895

oder

per Post: Sekretariat der Psychosomatik, SEGEBERGER KLINIKEN GMBH, Klosterkamp 1 A, 23795 Bad Segeberg

Datum: _____

Kurzbericht des Behandlers (bitte ankreuzen)

Ich behandle Frau/Herrn _____, geb. _____

- als Fachärztin/Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
- als Fachärztin/Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie
- als Fachärztin/Facharzt für Allgemeinmedizin
- als Fachärztin/Facharzt für _____
- als Psychologischer Psychotherapeut seit _____

Aufgrund der Diagnose(n):

Eine ambulante Psychotherapie besteht seit _____

- Verhaltenstherapie Tiefenpsychologie Psychoanalyse

Es besteht die Indikation für eine stationäre Krankenhausbehandlung, weil

- eine ambulante Psychotherapie nicht ausreichend ist
- das Störungsbild schwergradig und komplex ist
- eine Herausnahme aus dem häuslichen Umfeld dringend notwendig ist
- die Alltagstauglichkeit zunehmend eingeschränkt ist
- ein somatisches Krankheitsmodell/behandlungsbedürftige Komorbiditäten bestehen
- eine Differentialdiagnostik indiziert ist
- eine medikamentöse Ein- oder Umstellung nur unter stationären Bedingungen erfolgen kann

Sollten Ihnen fachspezifische Befunde vorliegen, fügen Sie diese bitte bei.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Unterschrift/Stempel