Tragen Sie hier die Bezeichnung Ihrer Institution ein...
Raum für ergänzende Informationen

Basisdokumentation – Aufnahme – Therapeutenbogen

Name, Vorname : ______________________________

Geb. - Datum : ____________ **Aufnahmedatum :** ____________

1.1. Krankheitsanamnese

Beschwerdendauer bezogen auf Hauptdiagnose

- ☐ bis 1 Jahr
- ☐ bis 2 Jahre
- ☐ bis 5 Jahre
- ☐ bis 10 Jahre
- ☐ bis 15 Jahre
- ☐ mehr als 15 Jahre

1.2 Zuweisende Einrichtung

- ☐ Allgemeinmedizin
- ☐ Augenklinik
- ☐ Chirurgie
- ☐ Dermatologie
- ☐ Gynäkologie
- ☐ HNO
- ☐ Innere Medizin
- ☐ Neurologie
- ☐ Orthopädie
- ☐ Psychiatrie
- ☐ Psychotherapie/ Psychosomatik
- ☐ Suchtberatung
- ☐ Urologie
- ☐ Zahnmedizin
- ☐ Anderes :____________

2.1. Vorbehandlung

Krankenhausaufenthalte in den letzten 12 Monaten

- ☐ keine
- ☐ bis 1 Woche
- ☐ bis 2 Wochen
- ☐ bis 4 Wochen
- ☐ bis 6 Wochen
- ☐ bis 8 Wochen
- ☐ > 8 Wochen: ☐☐ (Dauer in Wochen)

2.2. Psychotherapeutische Vorbehandlung

	früher	zur Zeit	keine
Ambulant	☐	☐	☐
Stationär	☐	☐	☐

2.3. Anamnesedaten

	früher	zur Zeit	keine
Sucht	☐	☐	☐
Suizidversuch	☐	☐	☐

3.1. Symptomatik

Symptom		seit… (Monat/Jahr)?
1. Symptom	☐☐☐	☐☐☐☐
2. Symptom	☐☐☐	☐☐☐☐
3. Symptom	☐☐☐	☐☐☐☐

3.2. psychother./psychiatr. Diagn. (ICD-10)

Symptomdiagnose und Persönlichkeitsdiagnose bitte separat verschlüsseln:

- F☐☐ ☐☐ symptom. Hauptdiagnose
- F☐☐ ☐☐
- F☐☐ ☐☐ Persönlichkeitsdiagnose

3.3. somatische Diagnosen (ICD-10)

- ☐☐☐ ☐☐ Hauptdiagnose
- ☐☐☐ ☐☐
- ☐☐☐ ☐☐

3.4. Beeinträchtigungsschwere (BSS)

Beurteilung für: letzte 7 Tage

Körperlich	☐
Psychisch	☐
Sozialkommunikativ	☐
Summe	☐☐

Skalierung:
0 = gar nicht
1 = geringfügig
2 = deutlich
3 = stark
4 = extrem

3.5. Funktionsniveau

nur 1 Ankreuzung

☐ Ebene 1 (higher level)
integr. Über-Ich – stabiles Selbstkonzept – Trauer kann erlebt werden – Verdrängung, Intellekuali-sierung

☐ Ebene 2 (intermediate level)
überstrenge Moral, überhohes Ich-Ideal – prägenitale (orale) Impulse – verminderte Fähigkeit Schuld zu empfinden – Spaltung, Verleugnung, Omnipotenz

☐ Ebene 3 (lower level)
Überwiegen prägenit.Aggr. – sadist. Über-Ich-Vorläufer – Dominanz von Partialobj.-Bez. – mangelh. Obj.-konstanz – Einfühlung in andere und Schulderleben kaum möglich

4. Motivation zur vorgesehenen Behandlung

Nicht motiviert 0 · · 1 · · 2 · · 3 · · 4 Sehr motiviert

5. Festlegung individueller Therapieziele:

Bitte legen Sie für Ihre Patientin/Ihren Patienten drei individuelle Therapieziele fest. **Bitte orientieren Sie sich daran, was Sie für diesen Patienten unter den gegebenen Umständen mit großer Wahrscheinlichkeit (knapp 40-50%) für erreichbar halten.** Die Therapieziele tragen Sie bitte in der obersten Zeile der Tabelle (Therapieziel 1 bis 3) ein. Therapieziele sollten konkret, mit einfachen Worten und **möglichst ohne theoretische Formulierungen** beschrieben werden.

Bitte legen Sie dann möglichst **mit einer konkreten Beschreibung** fest, **woran erkennbar sein soll**, ob das Ziel erreicht wurde. Tragen Sie diese Marker dann in die Zeile "erwartetes Therapieergebnis" der Tabelle ein.

Legen Sie dann fest, woran erkennbar sein soll, ob die Therapieziele "etwas weniger" oder " etwas mehr" oder "sehr viel weniger" oder "sehr viel mehr" erreicht wurden. Bitte verwenden Sie auch hier möglichst konkrete Formulierungen und tragen Sie die Marker in die entsprechenden Zeilen der Tabelle ein.

Grad der Zielerreichung - Score - Prozent der Fälle		Therapieziel 1	Therapieziel 2	Therapieziel 3
sehr viel weniger als erwartet	**−2** **≈ 7%**			
etwas weniger als erwartet	**−1** **≈ 21%**			
erwartetes Therapie-ergebnis	**±0** **≈ 43%**			
etwas mehr als erwartet	**+1** **≈ 21%**			
sehr viel mehr als erwartet	**+2** **≈ 7%**			

Datum :

Unterschrift des Therapeuten :