



Anmeldung für die Tagesklinik der Kinder- und Jugendpsychiatrie u. Psychotherapie

- TK01 (Allgemein Kinder- und Jugendpsychiatrie)
- TK02 (Psychosomatik)

Patientendaten

Vor- und Nachname _____ Geburtsdatum _____
Geschlecht: m w
Adresse: _____

Kontaktdaten

Kindsmutter (Name, Vorname)

Festnetz: _____ Handy: _____
Email: _____

Kindsvater (Name, Vorname)

Festnetz: _____ Handy: _____
Email: _____

Personensorge

- beide Eltern verheiratet
- nur Mutter getrennt lebend
- nur Vater
- Vormund, Name: _____ Tel./Handy: _____

Diagnosen (ICD-10: ...)

relevante somatische Diagnosen:

Aktuelle Medikation (Psychopharmaka als auch somatische Medikation mit Dosierung)

Name / Dosisstärke / Tbl.,Kps.,Spray / Dosierungsschema

Somatische Diagnostik

- Letztes EKG nein ja, zuletzt am _____ / Termin aktuell _____
- Letztes Labor nein ja, zuletzt am _____ / Termin aktuell _____
- EEG nein ja

Ausstehende somatische Diagnostik (z. B. Körperlich-neurologische Untersuchung, notwendige Kontrolluntersuchungen komorbider somatischer Krankheitsbilder)

nein ja

Jugendhilfeinstallation / Eingliederungshilfen nach § 35a KJHG

nein
 ja vorhanden zu planen

Schule

Schulname: _____

Klasse: _____

Integrationshelfer

nein
 ja

Erstbrief/aktueller Brief

Bericht mit Anamnese (Eigen- und Familienanamnese) und Vorgeschichte

vorhanden folgt noch

Wenn vorhanden zusätzlich einen aktuellen Brief

vorhanden folgt noch

Vorbefunde (IQ-Deckblatt, andere testpsychologische Befunde)

vorhanden folgen noch

Ziele der Behandlung

- Diagnostik
- Psychotherapie
- konkrete therapeutische Ziele
- Überprüfung der Medikamentenwirksamkeit
- Einschaltung Sozialdienst
- Einleitung von Erziehungshilfen (ambulant, teilstationär, vollstationär)
- schulische/berufliche Perspektive klären
- Sonstige Aufträge

Anmeldung durch _____

Kinder- und Jugendpsychiater
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut

_____ Stempel

am (Datum) _____

Ist Ihrerseits ein telefonisches Vorgespräch mit uns gewünscht? ja nein

Tel.-Nr. für Rückfragen unsererseits: _____

Zeitfenster für telefonische Rückfragen: _____

Email-Adresse: _____