

Patientenveränderungsbogen

Bitte füllen Sie diesen Erhebungsbogen zur Ermöglichung einer effizienten weiteren Behandlungstätigkeit sorgfältig aus. Es ist sehr wichtig, dass Sie diesen Bogen sorgfältig und vollständig ausfüllen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Im Rahmen von Supervision zur Qualitätssicherung und auch zur Beschleunigung der Formulierung des Antrages zur Übernahme der Therapie an Ihre Krankenkasse, wird dieser Bogen gegebenenfalls (ohne die Nennung Ihres Namens) anderen psychologischen Kollegen, die ebenfalls der Schweigepflicht unterliegen, zur Verfügung gestellt. Dies dient Ihrem Interesse an einer baldigen und effizienten Behandlung.

Bitte beantworten Sie in kurzen Sätze / Stichpunkten die folgenden Fragen

Erster Buchstabe des Nachnamens:

Geburtsdatum:

Geschlecht: M W anders (benennen):

Bitte beschreiben Sie in Stichpunkten Ihr aktuelles psychisches & physisches Befinden:

Was haben Sie in der Therapie getan? Was hat sich seit der Therapie verbessert? Was haben Sie gelernt? Was hat Ihnen besonders geholfen?

Was hat sich noch nicht ausreichend verändert? Haben sich auch neue Probleme ergeben?

Fällt Ihnen irgendetwas besonders schwer? Wenn ja, bitte beschreiben Sie:

Bitte benennen Sie kurz alle wichtigen Lebensereignisse, die sich im zurückliegenden Therapieabschnitt ereignet haben:

Warum benötigen Sie weiterhin Therapie? Was möchten Sie noch lernen? Welche Therapieziele haben Sie?