

Zuweisung

Tagesklinik Barmelweid in Baden

Angaben zur Patientin / zum Patienten (* Pflichtfelder)

Name*	_____	Geschlecht*	m	w	d
Vorname*	_____				
Strasse / Nr.*	_____	Geburtsdatum*	_____		
PLZ / Ort*	_____				
Telefon / Mobile*	_____				
E-Mail	_____				

Angaben zur Versicherung (* Pflichtfelder)

Zuweisung wegen*	Krankheit	Unfall
Patient/in im Hausarztmodell versichert?	ja	nein
Krankenversicherung*	_____	
Vers.-Nr.*	_____	
Sozialversicherungsnummer*	_____	

Bei akuter Selbst- und/oder Fremdgefährdung, einer primären Abhängigkeitserkrankung oder ausgeprägten kognitiven oder organischen Einschränkungen ist eine Behandlung in der Tagesklinik nicht indiziert.

Angaben zur Anmeldung

Aktuelle Situation und Problematik*

siehe Zuweisungsschreiben (als Beilage anhängen)

Psychiatrische und somatische Diagnosen*

siehe Zuweisungsschreiben (als Beilage anhängen)

Aktuelle Medikation*

siehe Zuweisungsschreiben (als Beilage anhängen)

Gewünschte Behandlung / Behandlungsziele*

Familien- / Sozialanamnese* (Wohnsituation, berufliche Situation, AUF/IV, soziale Kontakte)

siehe Zuweisungsschreiben (als Beilage anhängen)

Um ein umfassendes Bild der Vorgeschichte und Befunde zu bekommen, bitten wir um Zusendung relevanter psychiatrischer und somatischer Berichte.

Folgende Fragen müssen für den Eintritt in die Tagesklinik Baden beantwortet werden*

	Ja	Nein
Ist eine akute Suizidalität ausgeschlossen?		
Besteht eine Gruppenfähigkeit?		
Besteht eine stabile Wohnsituation mit Meldeadresse im Kanton Aargau? (ausserkantonale Zuweisungen nur nach Absprache möglich)		
Besteht eine Alkohol- und / oder Drogenabhängigkeit?		
Kann die selbstständige Anreise respektive Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln bewältigt werden? (Keine kostenfreien Parkplätze, wenig Parkmöglichkeiten vorhanden)		
Besteht eine Fähigkeit zur regelmässigen Teilnahme an fünf Tagen pro Woche für etwa 12 Wochen?		
Sind fließende Deutschkenntnisse vorhanden?		
Ist eine Schizophrenie/Psychose die behandlungsbegründende Diagnose?		
Ist eine schwere kognitive Beeinträchtigung / Demenz vorhanden?		
Die Patientin / der Patient ist über die Anmeldung für die Tagesklinik Baden informiert und einverstanden.		
Wunscheintrittsdatum		

Angaben Zuweisende (* Pflichtfelder)

Anrede*	_____	Titel	_____
Praxis / Klinik	_____		
Name*	_____	Vorname*	_____
Strasse / Nr.*	_____		
PLZ / Ort*	_____		
E-Mail*	_____	Telefon	_____
Ort / Datum	_____		

Wir bitten Sie, das Formular vollständig auszufüllen und inklusive zusätzlichen Berichten per E-Mail an die Tagesklinik Barmelweid in Baden (tagesklinik.baden@barmelweid.ch) zu senden. Der Entscheid über eine Aufnahme der Patientin / des Patienten in die tagesklinische Behandlung wird nach einem Vorgespräch gefällt.

Alle Angaben können an die vertrauensärztlichen Dienste der Kostenträger weitergeleitet werden.

Kontakt

Tagesklinik Barmelweid
Husmatt 1
5405 Baden-Dättwil
Telefon: 062 857 25 50
E-Mail: tagesklinik.baden@barmelweid.ch