

Angaben des/ der EinzeltherapeutIN zur Gruppenanmeldung von externen PatientINNen



Um eine möglichst erfolgreiche Kombinationsbehandlung zu ermöglichen geben Sie bitte im Folgenden Auskunft zu der Patientin / dem Patienten, die/ den Sie für die Gruppe anmelden möchten.

Training sozialer Kompetenzen, frühester Starttermin: _____

Verhaltensaktivierung bei Depression, frühester Starttermin: _____

Skills - Gruppe, frühester Starttermin: _____

Kontakt Daten Patient/in:

Vorname, Nachname: _____; Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Email: _____

Kontakt Daten Einzeltherapeut/in:

Vorname, Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Email: _____

Beim zu stellenden **Antrag** auf Kombinationsbehandlung durch zwei
TherapeutINNen, handelt es sich um

KZT 1

KZT 2

LZT Erstantrag

LZT Umwandlung

LZT Fortführung

Aktuelle **Diagnosen**:

Aktueller Themenschwerpunkt der Einzeltherapie (Stichworte ausreichend
z.B. Biographische Arbeit; Expos; Emotionsregulation):

Ziele für die Gruppe:

Weitere Anmerkungen (Gibt es weitere wichtige Informationen für die GruppentherapeutINNen: z.B. zur Stabilität d. Pat., Besonderheiten im Gruppensetting, zu erwartende Schwierigkeiten usw.):

Ort, Datum

Unterschrift TherapeutIN