|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anmeldung Tagesklinik Militärstrasse  Vielen Dank für Ihre Zuweisung. Bitte beachten Sie, dass ausschliesslich Anmeldungen von Psychologen/Psychologinnen und Psychiaterinnen/Psychiatern entgegengenommen werden.  Die Wartezeit für ein Vorgespräch beträgt in der Regel ca. 4 Wochen und nochmals ca. 4 Wochen bis zum Beginn der Behandlung.  Für eine Aufnahme in die Tagesklinik sind folgende Punkte Voraussetzung:   * Stabile Wohnsituation * Möglichkeit einer selbständigen Anreise * Fähigkeit zur regelmässigen Teilnahme * Gruppenfähigkeit * Ausreichende Deutschkenntnisse * ärztliche Verordnung * ambulante psychologische/psychiatrische Behandlung   Sollte eine akute Selbst- und/oder Fremdgefährdung, eine primäre Suchterkrankung, eine schwere somatische Erkrankung, ausgeprägte kognitiv oder organisch bedingte Einschränkungen vorliegen, wird ebenfalls von einer Behandlung in der Tagesklinik abgesehen.  Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung und etwaige Beilagen an: [triage.zsp@pukzh.ch](mailto:triage.zsp@pukzh.ch).  a) Kontaktangaben der Patientin/ des Patienten   |  |  | | --- | --- | | Name: |  | | Geb.datum: |  | | Adresse: |  | | Telefon: |  |   b) kurze Anamnese  c) Diagnose    d) Soziale Situation  e) Tagesklinischer Auftrag/ Zielsetzung für den Aufenthalt  f) Medikation  g) ambulante/r Psychiater\*in/Psycholog\*in und Angaben Zuweisende/r sofern abweichend |

|  |  |
| --- | --- |
| H:\Tim\Triage\Anmeldung Tagesklinik MilitärstrassemitneuemLOGO.docx | Anmeldung Tagesklinik MilitärstrassemitneuemLOGO.docx |