|  |
| --- |
| Anmeldung Zürcher Erstpsychosen Netzwerk (ZEN) |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokument8 | Dokument8 |

Anmeldung für externe Zuweiser

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldungen jeweils montags um 9:00 Uhr gesichtet und bei positivem Bescheid einer Fachperson zugeteilt werden. Diese Fachperson nimmt im Verlauf der Woche mit dem Patienten oder dem Zuweiser Kontakt auf. Dringende Anmeldungen können bei vorhandenen Ressourcen auch ausserordentlich aufgenommen werden.

Um die Behandlungskontinuität zu gewährleisten bitten wir um eine möglichst frühe Anmeldung sowie die Überbrückung der Behandlung bis zum Erstgespräch im ZEN.

Aufnahmekriterien

* Neu diagnostizierte F2 Diagnose
* Verdacht auf F2 Diagnose
* Psychoserisiko, „high-risk“-Patientinnen und Patienten
* Alter: 18-45 Jahren
* Früher Verlauf einer Psychose, bis zu 3 Jahre nach Erstmanifestation

Formulare per Mail an [zen@pukzh.ch](mailto:zen@pukzh.ch), bei Fragen oder Unklarheiten stehen wir Ihnen auch telefonisch zur Verfügung unter 079 566 92 88 (bitte eine Nachricht hinterlassen auf der Combox).

Wir bitten um folgende Informationen:

|  |  |
| --- | --- |
| Personalien Patient  Name, Vorname  Geburtsdatum  Adresse  Telefonnummer  E-Mail |  |
| **Anmeldung für** | **Früherkennung**  **Diagnostische Einschätzung bei psychotischer Symptomatik**  **Behandlung**  **Netzwerk-Coaching** |
| **Erstpsychose?**  **Wenn ja seit wann?** |  |
| **Verlauf & aktuelle Symptomatik** |  |
| **Aktuelle Behandlungs- oder Verdachtsdiagnose** |  |
| **Medikation** |  |
| **Behandlungsauftrag für das ZEN** |  |
| **Falls vorhanden Kontaktdaten niedergelassener Psychiater** |  |
| **Rückfragen an** |  |
| **Terminvereinbarung direkt via Patient?** |  |