

Prof. Dr. med. M. Weisbrod  
Leitender Arzt  
Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie  
SRH-Klinikum Karlsbad  
Guttmannstr. 1  
76307 Karlsbad

Fax-Nr. 07202-616154

**Prof. (apl.) Dr. M. Weisbrod**  
Ärztlicher Leiter Abteilung  
für Psychiatrie und Psychotherapie  
Guttmannstrasse 1  
76307Karlsbad-Langensteinbach  
Telefon +49 (0) 7202 61-3343, -3321  
Telefax +49 (0) 7202 61-6154  
[Psychiatrie.Sekretariat@kkl.srh.de](mailto:Psychiatrie.Sekretariat@kkl.srh.de)

**Anmeldung zur psychiatrischen tagesklinischen  
Krankenhausbehandlung gemäß §39 SGB V**

Patientenname, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Wohnort:

Telefonnummer:

Aufnahme möglich ab .....

Ansprechpartner Praxis/ Klinik

Name / Station (Abtlg.):

Telefonnummer:

Faxnr.:

email:

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift und Stempel

**Medizinische Angaben**

Diagnose(n): (ICD 10):

Ersterkrankung im Jahr: .....

Aktuelle Symptomatik/ Syndrom:

Aktuelle Medikation:

Indikation für stationäre Behandlung

- Schwere der Symptomatik  ambulante Maßnahmen ohne Erfolg  
 Behandlungsziel nur im multimodalen stationären Setting erreichbar

- Bisherige Behandlung  stationär in .....  
 teilstationär in .....  
 ambulant

- Substanzmissbrauch  Alkohol  Medikamente  Abhängigkeitserkrankung  illegale Drogen  unklar  keine

- selbstverletzendes Verhalten  ja  nein  unklar  
fremdaggressives Verhalten  ja  nein  unklar  
Suizidalität  keine  akut  chronisch

Suizidversuche in der Vorgeschichte:  ja  nein

**Soziale Angaben**

- ledig  verheiratet  getrennt/geschieden  in Partnerschaft  
 lebt mit Familie/Kindern  lebt allein  lebt in Institution

Krankenkasse  pflichtversichert  privat  privat mit stationärer  
Chefarztbehandlung

Ausbildung/Studium  begonnen  abgeschlossen  abgebrochen

Arbeitsplatz  vorhanden  nicht vorhanden

Berentung  ja  nein  beantragt

Gesetzl. Betreuung  ja  nein  beantragt

**Wichtig:**

**Wir bitten Sie dieser Anmeldung eine „Verordnung zur Krankenhausbehandlung“  
beizulegen (auch gerne per Fax)**

**Sonstiges**