

Anwendung Ketamin Nasenspray

Vorgespräch psychologischer Teil

PatientIn

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Indikation zur Ketaminassistierten Psychotherapie

Hauptdiagnose:

- ☐ Schwere Depression
- ☐ PTSD
- ☐ anderes:
- ☐ Diagnosestellung durch PsychiaterIn erfolgt (Bitte Bericht beilegen)

Datum Bericht:

- Bisherige Gesprächstherapien
 - Ambulant:
 - Stationär:
- Psychiatrische Medikamente:
 - Aktuell:
 - Vergangen:
 - Nebenwirkungen:
 - Erfolg:
- Psychotische Erkrankungen
 - Depression mit psychotischen Symptomen:
 - Manische / hypomanische Phasen:
 - Bipolare Störung:
 - Wahnhaft-paranoide Episoden:
 - Halluzinationen:
 - Verwirrtheitszustände (Delir):
- Weitere psychologische Diagnosen
 - Angsterkrankungen:
 - Abhängigkeitserkrankungen:
 - Andere: