Johannesbad Adaption Dortmund	**Fragebogen zur Vorbereitung der Adaptionsbehandlung**	Adaption DORTMUND JOHANNESBAD

Schön, dass Sie Interesse an einer Adaptionsbehandlung in unserem Haus haben.

Ihre Angaben verwenden wir zur Kontaktaufnahme und um einen Termin für ein Vorgespräch mit Ihnen zu vereinbaren. Außerdem prüfen wir, ob wir Kapazitäten für eine Aufnahme haben und ob unser Behandlungskonzept für Sie passend ist.

Interessent:in für Adaptionsplatz

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Aktuelle Handynummer:

Aktuelle Rehaklinik

Name der Rehaklinik:

Name des/der Bezugstherapeut:in/Sozialarbeiter:in:

Telefonnummer des/der Bezugstherapeut:in/Sozialarbeiter:in:

E-Mail-Adresse des/der Bezugstherapeut:in/Sozialarbeiter:in:

Voraussichtliches Entlassdatum:

Wir behandeln Menschen mit folgenden Suchtstörungen:

(bitte alles auf Sie zutreffende ankreuzen)

☐Alkoholabhängigkeit

☐Medikamentenabhängigkeit

☐Drogenabhängigkeit

☐Mehrfachabhängigkeit

☐Begleitendes pathologisches Glücksspielverhalten (Spielsucht)

☐Begleitende zusätzliche psychische und körperliche Erkrankung (Komorbidität), die keine stationäre fachspezifische Behandlung erfordern

Voraussetzung für die Aufnahme in unserem Haus sind:

(bitte alles auf Sie zutreffende ankreuzen)

☐regulär abgeschlossene Entwöhnungsbehandlung (Reha-Phase 1) bzw. aktuell angefangene Entwöhnungsbehandlung (Reha-Phase 1)

☐Volljährigkeit

☐Freiwilligkeit

☐Bereitschaft suchtmittelfrei zu leben (Abstinenzmotivation)

☐Bereitschaft zur Behandlung

Aufgrund unserer Konzeptausrichtung und baulichen Gegebenheiten können bei uns nicht aufgenommen werden; Menschen mit:

(bitte alles auf Sie zutreffende ankreuzen)

☐hoher Sprachbarriere (Deutsch)

☐Pflegebedürftigkeit

☐schweren Mobilitätsstörungen (Rollstuhl)

☐schwersten Sehstörungen

☐Substitutionsbehandlung bei Aufnahme der Adaptionsbehandlung

☐Begleitkindern

☐Therapieauflagen nach § 35 BtMG („Therapie statt Strafe“)

Bei Unsicherheiten und Fragen - zum Beispiel zu diesen Aufnahmevoraussetzungen - kontaktieren Sie uns sehr gerne vorab.

Bitte senden Sie uns diesen Voranmeldefragebogen schnellstmöglich zurück. Der Postweg ist aus Datenschutzgründen der sicherste Weg.

Johannesbad Adaption Dortmund
Hacheneyer Str. 180
44265 Dortmund
Telefon: 0231 7109 5588
Fax: 0231 7109 5591

Der Voranmeldefragebogen wird in unserem elektronischen Patientensystem hinterlegt. Wenn eine Aufnahme erfolgt, besteht er als Teil Ihrer Patientenakte weiter. Wenn keine Aufnahme erfolgt, wird er gelöscht.

Für weitere Informationen zum Datenschutz weisen wir auf die Patienteninformationen zum Datenschutz auf unserer Homepage hin.

Vielen Dank.