



## Anamneseblatt

<i>Familienname:</i>	
<i>Vorname:</i>	
<i>Versicherungsträger:</i>	
<i>Vers.-Nr.:</i>	
<i>Geburtsdatum:</i>	
<i>Nationalität:</i>	
<i>Alter:</i>	
<i>Geschlecht:</i>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
<i>Beruf:</i>	
<i>Familienstand:</i>	
<i>Kinder:</i>	davon im selben Haushalt:
<i>Alter der Kinder:</i>	

<i>Anschrift:</i> (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	
<i>Telefonnummer:</i>	
<i>E-Mail:</i>	

### Vorstellungsgrund

---

---

---

---

---

### Aktuelle Symptome

---

---

---

---

---

---

---

## Worüber machen Sie sich die meisten Sorgen?

---

---

---

## Ausmaß der aktuellen Einschränkung in verschiedenen Lebensbereichen

(bitte ankreuzen)	keine	gering	mäßig	groß	sehr groß
Ausbildung/Beruf:					
Lernen/Merken/Denken:					
Alltagserledigungen:					
Familienleben:					
Kontakt zu Freunden:					
Partnerschaft:					
Freizeitgestaltung:					
Körperliche Leistungsfähigkeit:					

## Sonstige körperliche / psychische Erkrankungen

Früher:

---

Aktuell:

---

## Familienkrankheiten in der Familie?

Diagnosen	Vater	Mutter	Geschwister	Kinder	sonstige
1.					
2.					
3.					

## Medikamente

---

## Alkohol (wie oft / wie viel)

---

## Suizidversuche / -gedanken

---

## Traumatische Erlebnisse

---

## **Informations- und Aufklärungsblatt**

Klinisch-psychologische Diagnostik ist die Untersuchung, Auslegung, Änderung und Vorhersage des Erlebens und Verhaltens von Menschen unter Anwendung wissenschaftlich-psychologischer Erkenntnisse und Methoden.

Im Falle krankheits- oder urlaubsbedingter Abwesenheit ist eine Vertretung durch eine andere klinische Psycholog\*in zulässig, sofern aus fachlicher Sicht nichts dagegenspricht.

Vereinbarte Einheiten sind bei Versäumen des Termins durch Sie zur Gänze zu bezahlen, es sei denn, der Termin wurde Ihrerseits nachweislich zumindest 24 Stunden vor Beginn der Behandlungseinheit abgesagt.

Gemäß den Bestimmungen des Psychologengesetzes erfolgte beim ersten Termin eine Aufklärung über die Vorgangsweise bei der klinisch-psychologischen Diagnostik, der voraussichtlichen Ablauf (Art, Umfang, Setting, Vertretungsregelung), die voraussichtliche Gesamtdauer, die Art der angewendeten Methoden, die Kosten der Diagnostik, allfällige Datenweitergabe, Verarbeitung von Daten sowie auf die Notwendigkeit der Konsultation eines Arztes bei Vorliegen eines Verdachts auf bestehende somatische Beschwerden hingewiesen.

Klinische Psycholog\*innen sind gesetzlich verpflichtet, über jede von ihnen gesetzte klinisch-psychologische Maßnahme Aufzeichnungen zu führen. Auf Verlangen sind Auskünfte über die geführte Dokumentation sowie Einsicht in die Dokumentation zu gewähren oder gegen Kostenersatz die Herstellung von Abschriften zu ermöglichen. Es besteht eine Verpflichtung, die Dokumentation zehn Jahre aufzubewahren.

Sie erklären sich mit ihrer Unterschrift einverstanden, dass die Dokumentation, Verarbeitung und Übermittlung ihrer personenbezogenen Daten - auch elektronisch - erfolgen kann.

Den gesetzlichen Sozialversicherungsträgern werden Daten übermittelt, die zur Abrechnung und Kontrolle notwendig sind. Es empfiehlt sich deshalb bei der Preisgabe von Inhalten, die Ihrer Ansicht nach nicht weitergegeben werden dürfen, zuvor explizit auf diesen Umstand hinzuweisen. Eine gesonderte Einverständniserklärung ist aufgrund der DSGVO diesbezüglich zu unterschreiben.

Ich habe obiges Informationsblatt gelesen und bin mit dessen Inhalt vollkommen einverstanden:

---

Datum

---

Unterschrift