Adresse einfügen

|  |  |
| --- | --- |
|  | 15. Mai 2019 |
|  |  |

###### Abschlussbericht

Patient(in): geb.: , m/w

Wohnhaft:

Sehr geehrte(r) Frau/Herr ..................................................,

o.g. Pat. befand sich vom bis zum in der Institutsambulanz und Tagesklinik für

Psychotherapie in verhaltenstherapeutischer Behandlung. Insgesamt wurden xx Sitzungen durchgeführt, wobei die Therapie planmäßig beendet wurde. Zuständige Behandlerin war Dipl. Psych. xx xx. Die Kostenübernahme erfolgte durch die zuständige Krankenkasse: xx.

**Diagnosen zu Therapiebeginn:**

* (F)
* (F)

**Spontane Symptomschilderung und psychopathologischer Befund zu Therapiebeginn:**

**Lebensgeschichtliche Entwicklung und Krankheitsanamnese:**

(z.T. aus dem Antrag übernehmbar, jedoch unbedingt kürzen und auf wesentliche Inhalte unter Berücksichtigung des Datenschutzes auch hinsichtlich der Angaben über „3. Personen“ beschränken)

**Testpsychologische Prä-/Post-Befunde:**

**Therapieverlauf:**

(hier kurz aber aussagekräftig den tatsächlichen Verlauf der Therapie schildern – orientiert am Behandlungsplan, Besonderheiten im Verlauf, incl. der eingesetzten Interventionen)

Der Patient/Die Patientin zeigte im Verlauf eine mäßige/gute/sehr gute/zunehmende/abnehmende Therapiemotivation.

Bei Therapieende waren die o.g. Störungen vollständig/ deutlich/ teilweise/ nicht remittiert. Mit der/dem Pat. wurden am Ende der Therapie folgende Vereinbarungen getroffen/ Empfehlungen besprochen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Dr. Katrin von Consbruch |
| Behandler\*in | Supervisor\*in | Klinische Leitung  Ausbildungsambulanz |