

PSYCHIATRISCHE/PSYCHOTHERAPEUTISCHE STELLUNGNAHME

Versicherte Person

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

1. Bestehen aktuell oder anamnestisch psychische Erkrankungen?

ja ☐ nein ☐

Wenn ja, bitte jeweils angeben (mit ICD-10-Kodierung):

2. Angaben zur aktuellen Symptomatik und psychopathologischem Befund

(mit Angaben zur Krankheits- und Behandlungseinsicht)

3. Angaben zu bisherigen Behandlungsmaßnahmen der psychischen Erkrankungen (Art der Maßnahme, Zeitraum, Angaben zu Erfolg/Misserfolg)

PSYCHIATRISCHE/PSYCHOTHERAPEUTISCHE STELLUNGNAHME

4. Besteht eine familiäre Disposition zur Adipositas?

ja ☐ nein ☐

(Angaben zu Essstörungen/Adipositas einzelner Familienmitglieder)

5. Seit wann besteht das gestörte Essverhalten bzw. die Essstörung?

(Angaben zum Essverhalten/Essstörungen in Kindheit und Adoleszenz, auslösende Ereignisse für Essstörung/Adipositas)

6. Bei Vorliegen einer aktuellen Essstörung/gestörtem Essverhalten

(Angaben zum Essverhalten, z. B. Kontrollverlust, nächtliches Essen, bevorzugte Getränke, Anwendung kompensatorischer Maßnahmen wie Erbrechen oder Einnahme von Laxanzien)

PSYCHIATRISCHE/PSYCHOTHERAPEUTISCHE STELLUNGNAHME

7. Welche konservativen Maßnahmen zur Gewichtsreduktion wurden bislang durchgeführt? (Art der Maßnahme, Zeitraum, Angaben zu Erfolg/Misserfolg)

Woran sind diese aus Sicht der Patientin/des Patienten gescheitert?

8. Ihre Einschätzung zu den Erwartungen des Patienten zur chirurgischen Maßnahme (Motivationslage; Erwartung an die Operation)? Wie offen geht sie/er mit der Operation um? Erfolgsaussichten zu einer Gewichtsreduktion? Was wird sich für sie/ihn im Falle einer erfolgreichen Operation in ihrem/seinem Leben ändern? Was bedeutet es für sie/ihn, wenn sie/er nicht mehr in üblichem Maße essen kann?)

PSYCHIATRISCHE/PSYCHOTHERAPEUTISCHE STELLUNGNAHME

9. Ist postoperativ soziale Unterstützung vorhanden?

Wenn ja, in welcher Form?

Liegen psychosoziale Stressoren vor?

Wenn ja, welche und wie werden diese kompensiert?

10. Ausschluss spezieller psychischer Störungen

Kann

- aktuell eine Bulimia nervosa
- eine akute Abhängigkeit von Alkohol oder psychotropen Substanzen
- eine akute psychotische Erkrankung oder
- eine erhebliche Intelligenzminderung

aus psychiatrisch/psychotherapeutischer Sicht ausgeschlossen werden?

Datum _____ Stempel/Unterschrift _____