

## Ihre individuelle Langzeittherapie

### Welche Maßnahmen passen zu mir?

Um Ihre Therapie so gut wie möglich auf Ihre Bedürfnisse und Ihre langfristigen Therapieziele abzustimmen, muss besprochen werden, welche Maßnahmen für Sie wichtig und sinnvoll wären. Diese müssen dann zum richtigen Zeitpunkt eingeleitet werden.

**Name Patient:** ..... **Datum:** .....

**Name behandelnder Arzt:** .....

Gibt es in Ihrer aktuellen Therapie Bereiche, denen wir uns in der nächsten Zeit widmen sollten?

Thema aktuelle Therapie:	Aktuelle Relevanz:		
	keine	gewisse	hohe
Anpassung der medikamentösen Dosierung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wechsel der Medikation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zusätzliche Psychotherapie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Teilnahme an Psychoedukation (PE)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gespräche mit Angehörigen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Anmerkungen:** .....



Thema Unterstützungsbedarf:	Aktuelle Relevanz in der Therapie:		
	keine	gewisse	hohe
Antrag auf medizinische Reha (stationär)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Antrag auf medizinische Reha (ambulant)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atteste bezüglich Leistungseinschränkungen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rentenantrag	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kontaktaufnahme zur Krankenkasse	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beratung Reha	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Thema berufliche Perspektive:	Aktuelle Relevanz in der Therapie:		
	keine	gewisse	hohe
Kontaktaufnahme Arbeitsamt	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kontaktaufnahme Arbeitgeber	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betriebliche und gestufte Wiedereingliederung	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umschulung, Weiterbildung, berufliche Trainingsmaßnahme	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Werkstatt für behinderte Menschen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kontaktaufnahme Berufsförderungswerk	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berufliche Belastungserprobung im .....	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Dieses Material enthält lediglich Beispiele für die im Rahmen einer Schizophrenie-Behandlung abzuklärenden medizinischen Gesichtspunkte und ist nicht als Diagnostik- oder Therapieempfehlung zu verstehen. Sie erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit! Patientenindividuell können weitere wichtige Behandlungsaspekte abzuklären sein. Die Entscheidung über Diagnose und Therapie obliegt allein dem behandelnden Arzt.

Alle im Bereich dieses Dokuments zur Verfügung gestellten Informationen wurden mit größtmöglicher Sorgfalt erarbeitet und zusammengestellt. Die Janssen-Cilag GmbH übernimmt dennoch keine Gewähr für ihre Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit. Für den Ersatz von Schäden, gleich aus welchem Rechtsgrund, haftet Janssen-Cilag nur, wenn ihr, ihren gesetzlichen Vertretern, Mitarbeitern oder Erfüllungsgehilfen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt. Schadensersatzansprüche wegen der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit oder aus einer zwingenden Gefährdungshaftung bleiben von der vorstehenden Regelung ausgeschlossen.