

Bewerbungsbogen für die Reha-Einrichtung

Schloss Börstingen



Rottenburger Str. 6, 72181 Starzach-Börstingen

Tel.: 07031 2181-430

Fax: 07031 2181-9430

E-Mail: info@reha-boerstingen.de

Ich bewerbe mich für: Langzeit Mittelzeit Kurzzeit Kombinations-Behandlung

Angaben zur Person

Vor- und Nachname: _____ Tel./Handy: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____ feste Partnerschaft: nein ja Kinder: nein ja

Konsumiert ihr/e PartnerIn ebenfalls Suchtmittel: nein ja

Wohnsituation derzeit: eigene Wohnung bei Eltern mit/bei PartnerIn
 ohne Wohnsitz Jugendwohngruppe im Strafvollzug

Abhängigkeit

Alkohol Drogen Medikamente Spielsucht sonstige Süchte

Drogenkonsum seit: _____ Substitution: nein ja, mit _____

Hauptdroge/n: _____

Fügen Sie bitte diesem Bogen einen **ausführlichen Suchtverlauf** bei, der Angaben über Beginn, Häufigkeit, Art des Konsums und cleanen Phasen beinhaltet.

Weitere Erkrankungen (bspw. Infektionskrankheiten, Zahnschäden, etc.):

nein ja welche: _____

In psychiatrischer Behandlung: nein ja, seit: _____

Suizidversuche nein ja, wann: _____

Frühere Therapieversuche: nein ja, wann/Wo: _____

Dauermedikation: nein ja, welche: _____

Drogenberatungsstelle

Name der Beratungsstelle _____ **BetreuerIn:** _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Wenn möglich, Unterschrift des Beraters/der Beraterin: _____

Schulische/berufliche Angaben

Erreichter Schulabschluss: _____ Erlerner Beruf : _____

Zuletzt ausgeübte Tätigkeit: _____

Rentenversichert bei: _____ Krankenversichert bei: _____

Zur Zeit: unbefristet berufstätig befristet berufstätig bis: _____
 arbeitslos seit: _____ krankgeschrieben seit _____

Tragen Belastungen am Arbeitsplatz zu Ihren gesundheitlichen Beschwerden (auch Drogenkonsum) bei?
 nein ja, welche: _____

Fügen Sie bitte diesem Bogen einen **ausführlichen arbeitsbezogenen Werdegang** bei. Dieser sollte Angaben über die schulische und berufliche Entwicklung, den aktuellen Erwerbsstatus, sowie berufliche Schwierigkeiten / Ressourcen beinhalten.

Ernährung

vegan vegetarisch kein Schweinefleisch kein Rindfleisch

Lebensmittelunverträglichkeiten, sowie Allergien: nein ja, welche: _____

Bemerkungen

Für die Aufnahme in unserer Einrichtung ist eine qualifizierte **Entgiftungsbehandlung** Voraussetzung. Sollten Sie bei der Suche nach einer Einrichtung Unterstützung benötigen, stehen wir Ihnen gerne zur Seite. Wir haben eine enge Kooperation mit dem Zentrum für Psychiatrie Nordschwarzwald in Calw-Hirsau (Tel.: 07051 / 5860) sowie weiteren regionalen Entgiftungseinrichtungen.

Informationen, die das Aufnahmeverfahren betreffen, werden zwischen den MitarbeiterInnen der Beratungsstelle, der Reha-Einrichtung und Entzugsklinik ausgetauscht. Mit der Speicherung umseitiger Namen, Anschriften, Telefonnummern und Versicherungsträger in der Patientendatei der Reha-Einrichtung erkläre ich mich einverstanden. Die MitarbeiterInnen unterliegen der Schweigepflicht und halten die **Datenschutzbestimmungen** des Sozialdatenschutzgesetzes ein.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____