

## Sehr geehrte Fachärzt\*innen für Psychiatrie!

## Sehr geehrte Ärzt\*innen für Allgemeinmedizin!

Wir erlauben uns, Ihnen unser neues Angebot auf Station 6 des Therapiezentrums Ybbs vorzustellen, welches für die folgenden Krankheitsbilder entworfen wurde:

- **Depression**
- **Angststörungen:**
  - Generalisierte Angststörung (GAD)
  - Panikstörung
  - Soziale Phobie
  - Spezifische Phobien (wie z. B. Agoraphobie ...)
- **Zwangsstörungen:**
  - Zwangsgedanken und Zwangshandlungen
- **Belastungs- und Anpassungsstörungen:**
  - Anpassungsstörungen durch belastende Lebensereignisse
  - Posttraumatische Belastungsstörung (PTBS) bei Monotrauma
- **Burnout**
- **Somatoforme Störungen**

Der Fokus des Therapieangebotes liegt bei einer **hochfrequenten stationären Einzelpsychotherapie**, sowie Gruppentherapien, Bewegungsgruppen, Imaginations- und Kreativgruppen, Skills-Training, Übungen zu Atem und Achtsamkeit, Nada-Ohrakupunktur und Aromapflege. Das Therapieprogramm ist auf einen dreimonatigen Aufenthalt ausgelegt, kann in Einzelfällen aber dem individuellen Bedarf angepasst werden.

Der Schwerpunkt des Therapieaufenthaltes auf Station 6 liegt bei einem umfassenden, ganzheitlich orientierten psychotherapeutischen Prozess. Um uns so gut wie möglich diesem Aspekt der Erkrankungen widmen zu können, bitten wir Sie, die im Anhang befindlichen Bestätigungen mit ihren Patient\*innen durchzugehen und ihnen diese zur Aufnahme an unserer Station mitzugeben.

Bedingungen für die Aufnahme sind eine stabile medikamentöse Einstellung durch Fachärzt\*innen für Psychiatrie, eine vorhandene somatische Abklärung durch Ärzt\*innen für Allgemeinmedizin und die Abwesenheit einer akuten somatischen Erkrankung.

Somatische Abklärungen und medikamentöse Einstellungen sind, abgesehen von Notfällen, nicht teil des Therapiekonzeptes unserer Station.

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Kooperation und freuen uns über Zuweisungen Ihrer Patient\*innen!

---

Formular A: Bestätigung Fachärzt\*innen für Psychiatrie für die Aufnahme

Formular B: Bestätigung Ärzt\*innen für Allgemeinmedizin für die Aufnahme