**Behandelaar:**

Stefan Kapitany, vrijgevestigd psychiater

kampweg 10A, 3941 HH, Doorn

tel. 06-34020183

contact@stefankapitany.nl; www.stefankapitany.nl

**Cliënt:**

**Datum start behandeling:**

**Datum evaluatie:**

**Actuele klachten en problemen:**

Hoe gaat het met je?

Hoe hebben symptomen, klachten of problemen zich ontwikkeld sinds je behandeling is begonnen?

Wat zijn heden nog de symptomen, klachten of problemen waarvoor je behandeling wil hebben?

Komen je klachten en problemen voldoende ter sprake?

**Lichamelijke gezondheid:**

Hoe is op dit moment je lichamelijke gezondheid?

Welke medicatie gebruik je?

Spelen lichamelijke klachten een rol bij de problematiek waarvoor je wordt behandeld?

Komt je lichamelijke gezondheid voldoende manier ter sprake?

**Relaties:**

Hoe reageren mensen in je omgeving op (het effect van) je behandeling?

Welke mensen spelen een rol bij je problematiek?

Komen je relaties met mensen voldoende aan bod in de behandeling?

**Behandeling en behandelaar:**

Waar heeft je behandeling tot dusver toe geleid?

Ben je tevreden over de resultaten van je behandeling?

Wat zijn belangrijke momenten geweest in je behandeling tot dusver?

Wat doet je behandelaar goed?

Wat kan beter?

Wat helpt niet in je behandeling?

Heb je er een idee over hoe lang de behandeling nog minimaal of maximaal zal duren?

**Medicatie:**

Ben je tevreden over de medicatie die je gebruikt en de dosering daarvan?

Wat zijn de bijwerkingen die je van je medicatie ervaart?

Wil je de medicatie afbouwen en/of stoppen en zo ja, op welke termijn?

Komt je medicatie voldoende ter sprake in de behandeling?

**Bereikbaarheid:**

Ben je tevreden met de bereikbaarheid van je behandelaar tijdens of na kantooruren?

Is de waarneming tijdens vakantie van je behandelaar duidelijk geregeld?

**Maatschappelijke omstandigheden:**

Is er voldoende contact tussen je behandelaar en relevante maatschappelijke instanties (b.v. UWV) en naar tevredenheid?

Is er in de behandeling voldoende aandacht voor je omstandigheden zoals je werk, je financiën, wonen?

**Andere aanbieders gezondheidszorg of hulpverlening**

Ben je tevreden over het contact met andere hulpverleners? (B.v. medisch specialisten, therapeuten, maatschappelijk werk.)

Zijn de verschillende behandelingen voldoende op elkaar afgestemd?

**Doelen:**

Welke doelen in je behandelplan zijn inmiddels gehaald?

Welke doelen kunnen blijven staan?

Welke doelen kunnen worden verwijderd, veranderd of toegevoegd?

**Diagnose:**

Ontbreekt er een element aan de diagnose?

Kan er een element uit de diagnose worden geschrapt?

**Overige:**

heb je nog iets op te merken of te bespreken t.b.v. deze evaluatie?