



### **Antrag fürsorgliche Unterbringung; auszufüllen durch Arztpersonen**

Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen.

Die betroffene Person wird im Folgenden als „NN“ bezeichnet.

1. Wie beurteilen Sie den körperlichen Zustand von NN?
- 2.1. Wie beurteilen Sie den psychischen Zustand von NN?
- 2.2. Insbesondere: Leidet NN an einer psychischen Störung i.S der anerkannten Krankheitsbilder der Psychiatrie nach ICD-10? Leidet NN an einer geistigen Behinderung i.S. angeborener oder erworbener Intelligenzdefekte?
3. Wie können sich allfällige gesundheitliche Störungen hinsichtlich der Gefahr einer Selbst- bzw. Drittgefährdung oder einer Verwahrlosung auswirken?
4. Ergibt sich daraus ein Behandlungs- bzw. Betreuungsbedarf?
5. Ist aufgrund des festgestellten Handlungsbedarfs eine stationäre Behandlung unerlässlich?
6. Mit welcher konkreten Gefahr für die Gesundheit oder das Leben von NN bzw. von Dritten ist zu rechnen, wenn die Behandlung bzw. die Betreuung unterbleiben würde?
7. Wie würde sich eine Behandlung bzw. Betreuung von NN voraussichtlich auf die gesundheitliche Situation von NN auswirken?
8. Verfügt NN zurzeit über glaubwürdige Krankheits- und Behandlungseinsicht?
9. Steht eine Einrichtung zur Verfügung, die für die Behandlung bzw. Betreuung der betroffenen Person in Frage kommt?
10. Falls einschlägig: Welche Aussagen können gemacht werden in Bezug auf den Bedarf einer künftigen dauernden Pflege von NN?
11. Inwieweit kann NN zur Frage der Anordnung einer Fürsorglichen Unterbringung Stellung beziehen?
12. Haben Sie weitere Bemerkungen?