

Ärztliches Zeugnis zur Notwendigkeit einer Unterbringung (PsychKG)

betreffend **Herrn/Frau**

geboren am:

wohnhaft

1. Leidet d. Betroffene an einer **krankhaften seelischen oder geistigen Störung oder einer geistigen oder seelischen Behinderung**: (Bitte Diagnose und, wenn möglich, Symptome angeben!)

2. Geht von dem Betroffenen **eine Gefahr** für sich (z. B. Selbstverletzungen) oder andere aus?

Nein Mir nicht bekannt.

Ja, nämlich

die Gefahr, dass der/die Betroffene sich selbst tötet.

die Gefahr, dass der/die Betroffene sich erheblichen gesundheitlichen Schaden zufügt durch

die Gefahr, dass

3. Es ist **bereits** das Folgende **vorgefallen**:

4. Ist die Unterbringung erforderlich und geeignet, die **Gefahr abzuwenden** oder wesentlich zu **verringern**?
 Ja Nein
5. Gibt es **weniger einschneidende** Hilfsmöglichkeiten?
 Nein
 Ja, nämlich
6. Geht von der beabsichtigten Maßnahme eine Gefahr für den/die Betroffene aus (z. B. wegen möglicher Gegenwehr oder wegen Verletzungsgefahr)?
 Nein
 Ja, weil
7. Die Unterbringung Maßnahme ist notwendig für einen Zeitraum von _____ Tagen Wochen.
8. Kann d. Betroffene trotz der psychischen Krankheit bzw. geistigen oder seelischen Behinderung einen freien Willen im Hinblick auf die Unterbringung bilden und die Notwendigkeit der Maßnahme **einsehen**? Kann der Betroffene über die Maßnahme noch **selbst vernünftig entscheiden**?
 Ja Nein
9. Ist der Betroffene bereit, sich **freiwillig** in eine psychiatrische Klinik zu begeben?
 Ja Nein
10. Eine unverzügliche Unterbringung setzt voraus, dass **Gefahr im Verzug** ist. Besteht noch Zeit, ein Sachverständigengutachten über den Zustand des Betroffenen einzuholen?
 Ja Nein, weil
11. Ist für den Betroffenen ein **rechtlicher Betreuer** bestellt oder hat er einen **Bevollmächtigten** beauftragt? (Geben Sie bitte ggf. Anschrift, Tel.-Nr. und ggf. das gerichtliche Az. an!)
 Nein Ja, nämlich
12. Der/Die Betroffene ist
 seit _____ in meiner Behandlung
 wurde (zuletzt) am/vor _____ untersucht.

Aussteller dieses Zeugnisses ist

(Ort und Datum)

(Unterschrift)