

Angaben Absender:

Name, Geburtsdatum
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort
Telefonnummer

Amtsgericht Straubing
- Betreuungsgericht –
Kolbstraße 11
94315 Straubing

Az.: XVII

Betroffene Person:

Ich bitte, die Unterbringung der/des Betroffenen in/im

Bezeichnung der Einrichtung

Ich bitte, folgende unterbringungsähnliche Maßnahme(n)

Anbringen eines Bettgitters
Bauchgurt am Bett
Gurt am Stuhl
Tisch oder Brett am Stuhl
Fixierung der Extremitäten

betreuungsgerichtlich zu genehmigen, weil dies im Interesse ihrer/seiner Gesundheit erforderlich ist.

Bislang wurden folgende Alternativen zu unterbringungsähnlichen Maßnahmen getestet:

(Bitte alle durchgeführten Maßnahmen und deren Zeitraum auflisten, zum Beispiel: Kraft- und Balancetraining, Sicherung der Umgebung, Niederflurbetten, Protektoren, Antirutschsocken, RCN-Walker, Sensormatten, Anti-Rutschmatten, Überprüfung von Seh- und Hörhilfen, Medikamentenumstellung)

Die erprobten Alternativen waren erfolglos, weil

(bitte Begründung angeben)

Ohne die beabsichtigte Maßnahme würde die/der Betroffene

(bitte Begründung angeben)

Eine weitere Unterbringung/unterbringungsähnliche Maßnahme ist nicht erforderlich,
weil

Das ärztliche Attest liegt bei wird schnellstmöglich nachgereicht.

(Ort, Datum, Unterschrift)