Stempel d. Arztes	

Amtsgericht Schweinfurt Betreuungssachen Jägersbrunnen 6 97421 Schweinfurt

Ärztliches Zeugnis

Zweck des Attestes: Vorlage beim Betreuungsgericht zur Prüfung der Anordnung einer vorläufigen Betreuung der Verlängerung einer Betreuung bei offensichtlich unveränderter Betreuungsbedürftigkeit einer unterbringungsähnlichen Maßnahme (Bettgitter u.a.) einer Unterbringung (geschlossen / beschützend, s.u.)		
Der letzte Untersuchungstermin war am		
☐ Die Betroffene konsultiert mich als Hausarzt / Facharzt seit		
Aufgrund meiner Untersuchungen gehe ich von folgender Diagnose aus: hirnorganisches Psychosyndrom Psychose aus dem schizophrenen Formenkreis senile Demenz Suchtkrankheit (Alkoholismus, Politoxikomanie u.a.) geistige Behinderung:		
☐ Ich rege an, eine Betreuung für meinen Patienten anzuordnen mit folgendem Aufgabenkreis:		

☐ Gesu ☐ Verm	thaltsbestimmung ndheitsfürsorge ögensverwaltung ten, Entgegennahme und Öffnen der Post send
folgendem Aufgabenkre wie bi Aufen Gesu	sher thaltsbestimmung ndheitsfürsorge ögensangelegenheiten ten, Entgegennahme und Öffnen der Post
in ein unterzub besch Die B Krankhei Behandlu Es be zufügt.	die Betroffene em geeigneten Krankenhaus / einer geeigneten Klinik geschlossen ringen. ützend in einer Pflegeeinrichtung unterzubringen. etroffene bedarf dringend ärztlicher Behandlung, die wegen der fehlenden tseinsicht ohne Unterbringung nicht erfolgen kann. Ohne ärztliche ing besteht eine erhebliche Gefährdung der Betroffenen. etetht die Gefahr, dass die Betroffene sich tötet oder erheblichen Schaden ergibt sich aus folgenden Feststellungen:
genehmigen: Bettgi Bauch Bauch	ür die Betroffene folgende unterbringungsähnliche Maßnahmen zu tter ngurt am Rollstuhl ngurt im Bett rende Medikamentierung, die nicht hauptsächlich zu Heilzwecken dient
	ßnahme ist notwendig weil graph aufgrund des körperlichen Zustands von einer Sturzgefahr uszugehen ist. die Betroffene allein nicht mehr gehfähig ist.
	erständnis zu dieser Maßnahme wurde vom Patienten ausdrücklich verweigert. kann der Patient nicht selbst erklären, da ihm die hierfür erforderliche atürliche) Einsichtsfähigkeit fehlt.

	freiheitsentziehende Maßnahme wird voraussichtlich für die Dauer Wochen / Monaten / Jahr(en) erforderlich sein.
(Bitte alle dure Sicherung der	rden folgende Alternativen zu unterbringungsähnlichen Maßnahmen getestet chgeführten Maßnahmen und deren Zeitraum auflisten, zum Beispiel: Kraft- und Balancetraining, Umgebung, Niederflurbetten, Protektoren, Antirutschsocken, RCN-Walker, Sensormatten, itten, Überprüfung von Seh- und Hörhilfen, Medikamentenumstellung)
	en Alternativen waren erfolglos, weil
(Begründung an	igeben)
_	
Sonstige A	ngaben (z.B. Eilbedürftigkeit) :
	, den
(Ort) Namensstemp	(Datum) (Unterschrift) pel)
Das Formbl werden.	att enthält nur Mindestangaben. Für weitere Angaben sollte ein Beiblatt verwendet
ausstellende entschädigu Anlage 2 zu binnen 3 Mo	hinweis: e Zeugnis wird im Auftrag des Amtsgerichts Schweinfurt erstellt. Die Vergütung des en Arztes richtet sich nach den Vorschriften des Justizvergütungs- und - ungsgesetzes (JVEG). In der Regel entsteht hier ein Vergütungsanspruch nach der § 10 Abs. 1 JVEG. Der Anspruch erlischt gemäß § 2 Abs. 1 JVEG, wenn dieser nicht onaten bei dem vorgenannten Gericht geltend gemacht wird. Die Frist beginnt mit dem es ärztlichen Zeugnisses beim Gericht.
Auszug aus	Anlage 2:
	stellung eines Befundscheins oder Erteilung einer schriftlichen Auskunft e nähere gutachterliche Äußerung 25,00 €
kurz auf	gnis über einen ärztlichen Befund mit von der heranziehenden Stelle geforderter zer gutachterlicher Äußerung oder Formbogengutachten, wenn sich die Fragen Vorgeschichte, Angaben und Befund beschränken und nur ein kurzes Gutachten rdern 45,00 €