

§ 8 Unterbringungsgesetz

Bescheinigung

Untersuchte Person:

Name: _____	Geburtsdatum: _____
Adresse: _____	Geschlecht: _____
Beruf: _____	Staatsbürgerschaft: _____
Angehörige: _____	Telefon: _____

Untersuchung:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____

wurde veranlasst durch: _____

Außenanamnese und Sachverhaltsdarstellung:

Hinweise auf eine psychische Krankheit bei der Untersuchung

Störung:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> des Bewusstseins | <input type="checkbox"/> der Orientierung | <input type="checkbox"/> der Aufmerksamkeit |
| <input type="checkbox"/> des Gedächtnisses | <input type="checkbox"/> des Gedankenablaufs | <input type="checkbox"/> der Verstandestätigkeit |
| Stimmungslage | <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> agitiert <input type="checkbox"/> getrieben <input type="checkbox"/> aggressiv <input type="checkbox"/> dysthym <input type="checkbox"/> depressiv | |
| Affektlage | <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> abgeschwächt <input type="checkbox"/> nur im negativen Bereich affizierbar | |

Auffälligkeiten:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> in der Erscheinung | <input type="checkbox"/> im Verhalten |
| <input type="checkbox"/> in der aktuellen Beziehung zum Arzt | <input type="checkbox"/> im sozialen Verhalten allgemein |

Sonstiges:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Wahnideen | <input type="checkbox"/> Sinnestäuschungen |
| <input type="checkbox"/> Verfolgungswahn <input type="checkbox"/> religiös <input type="checkbox"/> politisch | <input type="checkbox"/> optisch <input type="checkbox"/> akustisch <input type="checkbox"/> taktil |

Auffälligkeiten des körperlichen Zustandes:

- verwahrlost Suchtgiftbeeinträchtigung alkoholisiert Verletzung

Gefährdung des Lebens/der Gesundheit der betroffenen Person selbst durch:

- Suizidversuch oder Selbstverletzung Suizid-Gedanken
 sonstiges aktuelles selbstschädigendes Verhalten

Gefährdung des Lebens/der Gesundheit anderer Personen durch:

- unbestimmte Drohungen Tötlichkeiten aktuell andere Personen gefährdende Verhaltensweisen

Vorläufige Diagnose (laut Schema)

Welche Alternativen zur Unterbringung wurden versucht:

- ambulante Therapie/Versorgung durch Facharzt/PSD derzeit nicht ausreichend
 derzeit stationär aufgenommen, keine ausreichende psychiatrische Versorgung möglich

Es wird bescheinigt, dass eine ärztliche Untersuchung gemäß § 8 Unterbringungsgesetz durchgeführt wurde. Die Voraussetzungen zur Unterbringung

- liegen vor (siehe vorherige Beschreibung) liegen nicht vor

An die Anstalt:

Anmerkung für die Polizei:

Anmerkungen für die Anstalt:

(Datum, Uhrzeit)

(Arzt/Ärztin, Stempel, Unterschrift)