

## Fürsorgerische Unterbringung (FU) durch Ärztin/Arzt:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Adresse:

wird zur  **Behandlung** und/oder  **Betreuung** eingewiesen in (Name und Adresse der **Einrichtung**):

---



---

aus folgenden **Gründen**:

 psychische Störung geistige Behinderung schwere Verwahrlosung

es besteht:

 Selbstgefährdung Fremdgefährdung

Befund und Gründe (kurze Darstellung des Zustandsbildes und der Umstände, unter denen die Patientin/der Patient angetroffen wird und aus denen sich die Notwendigkeit der Unterbringung zur Behandlung oder Betreuung ergibt – **zwingend**. Falls vorhanden, Angaben zu einer bestehenden Anamnese.):

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Ort und Datum der persönlichen ärztlichen Untersuchung durch die/den die vorliegende FU-Anordnung unterzeichnende/n und anordnende/n Ärztin/Arzt:

---

Die Patientin/der Patient wurde über die Gründe der Anordnung der Unterbringung und die vorgesehene Einrichtung orientiert und dazu angehört.

Die Anhörung konnte aus folgenden Gründen nicht durchgeführt werden:

---



---

### Rechtsmittelbelehrung

Gegen diese Anordnung kann die betroffene oder eine ihr nahestehende Person innert 10 Tagen seit Mitteilung das Bezirksgericht des Bezirkes, in welchem sich die aufnehmende Einrichtung befindet, anrufen.

### Angaben der anordnenden Ärztin / des anordnenden Arztes:

Name / Adresse (Stempel)

Facharzttitel (Kinder- und Jugend-) Psychiatrie/Psychotherapie:  ja  nein

hauptsächlich tätig:  stationär  ambulant (inkl. Notfalldienst)

Ort, Datum:

Unterschrift:

- vierfach

### Mitteilung an:

1. Patientin/Patient (durch Aushändigung)  Annahme verweigert

2. Einrichtung

3.a Gemäss Angaben der Patientin / des Patienten zu informierende nahestehende Person  
(durch Aushändigung  postalisch )

Name und Adresse der nahestehenden Person:

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

3.b  keine nahestehende Person bezeichnet

4. FU anordnende/r Ärztin/Arzt