

Übergabeinformation

Bitte vollständig ausfüllen!

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Email:

Ärztl. Behandler:

Ansprechpartner Klinik:

Krankheitsverlauf, z.B. letzte Klinikaufenthalte, Zeitpunkt Ersterkrankung

Psychiatrische Diagnose/n; Suchterkrankungen; dementielle Erkrankungen:

Soziale und Aktuelle psychische Situation

Aktuelle Wohnsituation, soziale Kontakte/ Integration

Aktuelle Wochenstruktur (Termine bei Arzt (z.B. Depot), Therapeuten, TWG/BEW, usw.):

Hobbies/Interessen oder sonstige Freizeitbeschäftigungen?

Aktuelle psychische Situation? (stabil/instabil; Suizidalität; Motivierbarkeit)

Zielsetzung

Kurzfristige oder langfristige Ziele des Klienten. Was erhofft er/sie sich vom Besuch der Tagesstätte?

An welchen Bereichen der Tagesstätte hat ihr Klient Interesse (Arbeit/ Freizeit/ Gruppenangebote/ Cafeteria)?

An welchen Zielen arbeiten Sie derzeit mit dem Klienten?

Ergänzende Informationen und Unterlagen

Gesetzl. Betreuung: ja nein ist beantragt

Einkommen: EM-Rente GruSi/HLU ALG II Sonstige Einkünfte

Anlagen: ärztlicher Bericht Schweigepflichtentbindung (bitte immer mitsenden!)

Diese Übergabeinformation wurde erstellt von:

Name:

Einrichtung:

Telefonnummer:

Email:

Klient wird betreut seit:

Schweigepflichtentbindung

Bitte vollständig ausgefüllt und
vom Klient unterschrieben zurücksenden!

Hiermit entbinde ich (Klient) _____

geb. am _____

wohnhaft _____

Frau/ Herrn (Ersteller dieser Übergabeinformation): _____

Gegenüber folgenden Mitarbeitern des Vereins insel e.V.:

Alexander Fischer, Johann Geier, Thomas Handl, Ursula Pinzinger, Martin Sandmann, Peggy Schmitz,
Petra Schreiber, Anja Schwebs, Anke Speth

von der Schweigepflicht. Diese Entbindung von der Schweigepflicht gilt gegenseitig.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass der/die Mitarbeiter/in des Vereins insel e.V. mit oben
genannter Person bezüglich meiner sozialen Situation, meiner ärztlichen Behandlung und den
Angelegenheiten innerhalb des Besuchs der Tagesstätte des Vereins insel e.V. Kontakt aufnehmen
und Auskünfte erteilen sowie uneingeschränkt erhalten dürfen.

Die Schweigepflichtentbindung endet bei Widerruf, spätestens jedoch nach 12 Monaten. Mit
Beendigung der Schweigepflichtentbindung ist die Erklärung im Original durch den Berechtigten
herauszugeben oder zu vernichten. Der Erklärende hat Kenntnis, dass nur durch die Herausgabe der
Urkunde im Original eine weitere Verwendung im Geschäfts- und Rechtsverkehr ausgeschlossen
werden kann.

Ingolstadt, den _____

Unterschrift: _____