

# 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, Steffi Gesche,  
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: \_\_\_\_\_