Anfangsbericht

.....
*Vorname, Name d. Betreuer*in*

.....
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

.....
Tel.-Nr. / Fax-Nr.

Anschrift des Amtsgerichtes

Aktenzeichen: .....

Betreuung für: ..... , geb. am .....
Vorname, Name d. Betreuten *Geburtsdatum d. Betreuten*

Die Betreuung wurde von mir übernommen am: .....
Datum

1.) Persönliche Situation

A. Wohnsituation

Die/Der Betreute ist wie folgt gemeldet:

.....
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Derzeitiger Aufenthaltsort:

.....
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

- ☐ in der eigenen Häuslichkeit
- ☐ in einer Reha- oder Therapieeinrichtung
- ☐ Heim/Einrichtung
- ☐ im Krankenhaus
- ☐ sonstige Unterkunft
- ☐ geschlossene Abteilung

Folgende Veränderungen sind geplant:

Bemerkungen zur Wohnsituation:

B. Wer versorgt die/den Betreute/Betreuten?

Behandelnder Arzt/Ärztin bzw. Ärzte:

Schwerwiegende Krankheiten:

Behandlungen/Pflege:

Fähigkeiten d. Betreuten/Ressourcen:

Beeinträchtigungen/Schwierigkeiten:

Pflegegrad: ☐ bereits festgestellter Pflegegrad ..... ☐ Pflegegrad wurde bewilligt bzw. ☐ beantragt

Bemerkungen:

C. Soziale Situation

Angehörige d. Betreuten (sofern möglich mit Anschriften):

Familiäre Situation (z. B. Verhältnis zu Angehörigen, Umgang, Kontakt):

Weitere soziale Kontakte und wichtige Bezugspersonen d. Betreuten:

Verhältnis d. Betreuer*in zu d. Betreuten:

Bemerkungen:

D. Aktuelle Lebenslage/Arbeitssituation

☐ Die/der Betreute steht in einem Arbeitsverhälnis bei: .....

☐ Die/der Betreute geht folgender Beschäftigung nach: .....

Die Alltagssituation gestaltet sich wie folgt:

2.) Ziele der Betreuung und Maßnahmen

Folgende Ziele sollen durch die Betreuung erreicht werden (mit ungefährer Zeitvorgabe):

Folgende Maßnahmen konnten bereits eingeleitet werden:

Besondere Angelegenheiten, die zu regeln sein werden:

Bemerkungen:

3.) Wünsche des/der Betreuten

Kann d. Betreute persönliche Wünsche äußern? ☐ ja ☐ nein ☐ bedingt

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Betreuung hat d. Betreute benannt:

Folgende Wünsche und Erwartungen hinsichtlich der Vermögensverwaltung hat d. Betreute benannt:

Was soll aus Sicht d. Betreuten erreicht werden:

Was soll aus Sicht d. Betreuten verhindert werden:

Welche Wünsche und Erwartungen d. Betreuten können aus Sicht des Betreuers/der Betreuerin nicht erfüllt werden und aus welchen Gründen:

Welchen Teil ihres Vermögens wird d. Betreute selbst verwalten:

Kontakte zu d. Betreuten:

Der erste persönliche Kontakt fand am ..... statt.

Zahl der Kontakte seitdem (auch telefonisch): .....

Weitere Kontakte sind in folgenden zeitlichen Abständen geplant:

Kann d. Betreute von sich aus den Kontakt zum/zur Betreuer*in aufnehmen?

☐ ja ☐ nein, weil .....

Bemerkungen:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

....

Ort, Datum *Unterschrift Betreuer*in*

.....

*Unterschrift Betreute*r*