

Erfassungsbogen / Fallvignette
zur Umsetzung von interdisziplinären Fallkonferenzen i.S.d.
Handlungsempfehlungen zu den GPVn nach § 7 PsychKG LSA



Name d. fallvorstehenden Person/ Einrichtung:

Datum:	
Lfd. Nummer:	/202_

FALLINFORMATIONEN:

1. Allgemeine Daten:

- **Geschlecht:** ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
- **(Geschätztes) Alter:** _____
- **Letzter Aufenthaltsort:** _____
 Wohnsituation: ☐ selbstständiges Wohnen ☐ stationäre Wohnform
☐ Obdachlos ☐ Sonstiges _____
- **Diagnosen/**
Verdachtsdiagnosen: _____
- **Bereits involviertes Netzwerk, soweit bekannt:** ☐ SpDi ☐ sozialpsychiatrische Einrichtungen _____
☐ Polizei ☐ _____
☐ Betreuungsbehörde ☐ Medizinische Einrichtungen _____
☐ Jobcenter ☐ Ausländerbehörde ☐ Suchtberatung
☐ Ordnungsamt
☐ Betreuer _____
☐ Sonstiges _____

2. Vorgeschichte

(hier: Beschreibung der Problematik, ggf. gescheiterte Hilfsangebote ...)

3. Vorhandene Ressourcen des Klienten und ggf. vorhandenes Helfersystem

(hier: Soziales Umfeld, Fähigkeiten ...)

Psychiatriekoordination	Erstellt	Lfd. Nummer	Datum	Seite
	Dr. Beau	D-05-001	28042025	1 von 2

Erfassungsbogen / Fallvignette
zur Umsetzung von interdisziplinären Fallkonferenzen i.S.d.
Handlungsempfehlungen zu den GPVn nach § 7 PsychKG LSA



4. Fallfrage

(hier: Welches Problem soll in der Interdisziplinären Fallkonferenz besprochen werden?)

5. Weiteres Verfahren

Psychiatriekoordination	Erstellt	Lfd. Nummer	Datum	Seite
	Dr. Beau	D-05-001	28042025	2 von 2