

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:**

<input type="checkbox"/> SpDi	<input type="checkbox"/> sozialpsychiatrische Einrichtungen _____
<input type="checkbox"/> Polizei	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Betreuungsbehörde	<input type="checkbox"/> Medizinische Einrichtungen _____
<input type="checkbox"/> Jobcenter	<input type="checkbox"/> Ausländerbehörde <input type="checkbox"/> Suchtberatung
<input type="checkbox"/> Ordnungsamt	
<input type="checkbox"/> Betreuer _____	
<input type="checkbox"/> 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