Universitätsklinik für Forensische Psychiatrie und Psychotherapie

Forensische Tagesklinik
Dr. med. Walter Gekle, verantwortlicher Arzt

Ärztliche Leitung der FTK Burgdorf
Dunantstrasse 9 | 3400 Burgdorf
058 630 60 00 | triage-etoine@upz-bern.ch

upz Universitäres Psychiatrisches Zentrum Bern

Ärztliche Anmeldung für die Forensische Tagesklinik im Regionalgefängnis Burgdorf

Angaben Zuweiserin/Zuweiser

Vor- und Nachname Ärztin/Arzt

Telefonnummer

Institution / Forensischer Dienst

E-Mail-Adresse

Angaben Patientin/Patient

Vor- und Nachname

Nationalität

Geschlecht

Krankenkasse

Geburtsdatum

Versicherungsnummer

Adresse

☐ **Kanton Bern**
☐ **Ausserkantonal**

Schriftenort

Kanton

Behörde und Rechtsstatus

Zuständiges Amt

Vor- und Nachname zuständige Person

E-Mail-Adresse zuständige Person

Zustimmung der Behörde Defizit KK Pauschale

☐ Ja
☐ Nein

Bei **ausserkantonalen** Patientinnen und Patienten kann eine Differenz zwischen der in Bern zu verrechnenden und durch die KK gewährten Pauschale entstehen. **Im Fall eines Defizit muss dieses durch die einweisende Behörde getragen werden.**

Rechtsstatus

- ☐ Massnahmenvollzug (Art. 59, 60, 51 StGB, inkl. Vorzeitig)
- ☐ Administrativhaft
- ☐ Verwahrung (Art. 64 StGB)
- ☐ Vorläufige Festnahme (Polizeihaft)
- ☐ Untersuchungshaft
- ☐ Sicherungshaft
- ☐ Strafvollzug (inkl. Vorzeitig)
- ☐ Anderes (Haftstatus)

Relevante Delikte/Anlassdelikt

Zur Beurteilung sicherheitsrelevanter Informationen für die Behandlung in einer Tagesklinik sowie Zusammenhang mit der zu behandelnden Psychopathologie

Weitere Angaben für die Disposition

Genehmigungs- und meldepflichtiger Fall (GMP)

- ☐ Ja
- ☐ Nein

ROS-Fall

- ☐ Ja, FaST Triage: Kategorie
- ☐ Nein

Angaben zum Austritt (obligatorisch bei einer Anmeldung)

Anstalt/Institution, welche die Patientin/den Patienten nach Austritt von FTK im gegebenen Fall (zurück-) übernehmen wird.

Name Anstalt/Institution

Adresse

Krankheitsbezogene Angaben

Eigengefährdung

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Fremdgefährdung

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Wenn ja, bitte beschreiben

Diagnose(n)/Verdachtsdiagnose(n)

Ziel des Aufenthaltes/Behandlungsauftrag

- ☐ Diagnostik
- ☐ Behandlung
- ☐ Anderes

Aktuelle Anamnese

Aktuelle Medikation

Weitere patientenbezogene Angaben

Relevante körperliche Vor- und Begleiterkrankungen
Zum Beispiel (ansteckende) Infektionserkrankungen, limitierte somatische Diagnosen usw.:

Konsum psychotroper Substanzen

☐ Nein
☐ Ja, folgende

Beistand/Vormund

☐ Nein
☐ Ja, folgende

Angaben zum Eintritt

Nach medizinischer Indikationsstellung für die Behandlung in der FTK wird dies dem Zuweisenden/der Zuweisenden gemeldet.
Der Übertritt ins Regionalgefängnis Burgdorf muss in Rücksprache mit der Leitung des RGBU durch die zuständige Behörde verfügt werden.
Im Regelfall erfolgen die Eintritte in die FTK dienstags (8:00 Uhr).

Angaben zum Austritt

Der Entscheid über die Beendigung des Aufenthalts liegt bei der ärztlichen Leitung der FTK.
In der Regel erfolgt die Verlegung in ein geeignetes Setting des Vollzugs.
Ist das vorbestehende Setting bereits das ideale Setting oder wird kein geeigneteres Setting gefunden, ist nach abgeschlossener Abklärung/Behandlung/Krisenintervention grundsätzlich die einweisende Institution rückübernahmeverpflichtet.
Eine Behandlung in der FTK kann nicht aufgrund behördlicher Prozesse verlängert werden.

Ort und Datum

Unterschrift zuweisende Ärztin / zuweisender Arzt

Bemerkungen