



Anmeldung zum Steuerungsgremium Psychiatrie Charlottenburg-Wilmersdorf

Erstanmeldung

Wiedervorstellung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Meldeadresse:

ohne festen Wohnsitz

Wenn Meldeadresse nicht in C-W, dann bitte zusätzlich auch den Berliner Ursprungsbezirk angeben

Einverständniserklärung der o.g. Person zur Vorstellung im Steuerungsgremium liegt bei:

Ja Nein (bitte begründen):

Behandlungs- und Rehabilitationsplan liegt bei:

Ja Nein (bitte begründen):

Vorstellung durch:

Gewünschte Vorstellung am:

Ansprechperson für Rückfragen:

Kostenträger:

unbekannt

Sozialamt,
wenn ja welcher Bezirk:

anderer Kostenträger,
wenn ja, welcher:

Beratung zum Eigenanteil:

ist erfolgt

muss noch erfolgen, nämlich durch:

Derzeitige Form der Hilfe:

Hauptdiagnose nach ICD-10:

Bisherige psychiatrische stationäre Aufenthalte (einschl. Entgiftung/Entwöhnung und ggf. aktuellem Aufenthalt):

keine

1

2 - 5

6 - 10

>10

unbekannt

Gewünschte Form der Betreuung:

Apartment-Wohnen

Therapeutische
Wohngemeinschaft

Betreutes Einzelwohnen

Intensiv Betreutes
Einzelwohnen

Tagesstätte

Persönliches Budget

überbezirkliches Projekt

Sonstiges

Voraussichtliche Hilfebedarfsgruppe:

Bemerkungen: