Formular

Zurückbehaltung durch ärztliche Leitung der Einrichtung (Verfügung)

Die/der unterzeichnende ärztliche Leiterin/ärztliche Leiter **verfügt** hiermit gestützt auf Art. 427 ZGB[[1]](#footnote-1) sowie Art. 28 Abs. 1 KESG[[2]](#footnote-2) die **Zurückbehaltung** von:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | | | Geburtsdatum |
| Strasse, Hausnummer | | | |
| PLZ | | | Ort |
| Heimatort | | | |
| Freiwillig eingetreten am | | | |
| Die Zurückbehaltung in der Einrichtung | | | |
| Erfolgt am (Datum)       um (Uhrzeit)       für max. 72 Stunden | | | |
| wegen | psychischer Störung | Selbstgefährdung oder  Drittgefährdung | |

Begründung der Gefährdungssituation (Selbstgefährdung an Leib oder Leben bzw. ernsthafte Gefährdung von Leben oder körperlicher Integrität Dritter)

Die Einrichtung entlässt die betroffene Person, sobald die Voraussetzungen für die Zurückbehaltung weggefallen sind. Die betroffene Person kann die Einrichtung nach maximal drei Tagen (72 Stunden) verlassen, wenn nicht eine ärztliche fürsorgerische Unterbringung oder eine fürsorgerische Unterbringung durch die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde vorliegt. Die ärztliche Unterbringung darf nicht durch die während des Aufenthalts mit der Behandlung befassten Ärztinnen oder Ärzte bzw. durch die ärztliche Leitung getroffen werden.

Rechtsmittelbelehrung

Die betroffene Person oder eine ihr nahe stehende Person kann **innert 10 Tagen** seit Mitteilung dieser Verfügung **schriftliche Beschwerde** erheben. Die Beschwerde ist beim Kindes- und Erwachsenenschutzgericht, Hochschulstrasse 17, Postfach 7475, 3001 Bern, einzureichen. Die Beschwerde muss nicht begründet werden, es genügt die Erklärung: «Ich erhebe Beschwerde» oder «Ich will entlassen werden».

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Der einweisende Arzt / Die einweisende Ärztin (Stempel und Unterschrift) |
| Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die betroffene Person über   * Grund und Ort der Einweisung informiert  wurde und dazu * Stellung nehmen konnte | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Diese Verfügung ist  **zwingend** zu übergeben | **sofern möglich** zu übergeben |
| Patient/Patientin *(Original)*  Einrichtung  zuständige Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde KESB | nahestehende Person  Name  Adresse,       PLZ, Ort |

1. Schweizerisches Zivilgesetzbuch vom 10. Dezember 1907 (ZGB; SR 201) [↑](#footnote-ref-1)
2. Gesetz vom 1. Februar 2012 über den Kindes- und Erwachsenenschutz (KESG; BSG 213.316) [↑](#footnote-ref-2)