

Betreuungsplan bedeutet Betreuungsqualität

Es ist die Aufgabe des rechtlichen Betreuers, das Wohl des Betreuten im Rahmen der ihm übertragenen Aufgabenkreise zu vertreten, und zwar auf der Grundlage seiner gesamten Lebenszusammenhänge.

Betreuungsarbeit heißt Hilfe zur Selbsthilfe.

Der Betreuungsplan wird vom Betreuer innerhalb von drei Monaten nach Einrichtung der Betreuung zusammen mit seinem Betreuten und ggf. in enger Absprache mit Angehörigen, Ärzten, Gericht und Betreuungsstelle auf Anordnung des Betreuungsgerichts (§1901 Abs. 4 S. 2 BGB) erstellt und dem Betreuungsgericht und der Betreuungsstelle zur Kenntnis gegeben. Ein aktualisierter Folge-Betreuungsplan ist unaufgefordert mit dem jährlichen Bericht beim Betreuungsgericht einzureichen.

Der von der „Arbeitsgemeinschaft Betreuungsrecht im Landkreis Aichach-Friedberg“ verabschiedete Betreuungsplan ist eine Hilfestellung, die formulierten Ziele zu erreichen, und dient der Qualitätssicherung der Betreuungsarbeit.

Der „Betreuungsplan“ beinhaltet folgende Punkte:

- Personalbogen
- Beschreibung der aktuellen Situation
- Erwartungen
- Zielbeschreibung
- Maßnahmen
- Zielkontrolle
- Reflexion

1. Personalbogen

Datum: _____

Betreute/r

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsname: _____
Steuer Id.-Nr.: _____ Konfession: _____
Geburtsort: _____ Telefon/E-Mail: _____
Familienstand: _____ Diagnose: _____
Adresse: _____ GdB: _____
Schule: _____ Beruf: _____

Betreuer/in

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon/Fax: _____ E-Mail: _____

Amtsgericht

Anschrift: _____
Richter/in: _____ Telefon/Fax: _____
Rechtspfleger/in: _____ Telefon/Fax: _____
Geschäfts-Nr.: _____ Beschluss vom: _____

Einwilligungsvorbehalt: ja nein

Aufgabenkreise: Sorge für die Gesundheit Aufenthaltsbestimmung
 Ambulante Versorgung Entscheidung ü. Unterbringung
 Empfang und Öffnen d. Post Vermögenssorge
 Wohnungsangelegenheiten _____
 Vertretung geg. Sozialhilfeträgern, Behörden und Versicherungen

Betreuungsstelle

Anschrift: _____
Ansprechpartner/in: _____
Telefon/Fax: _____ E-Mail: _____

Angehörige/Kontaktpersonen

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Ort:	_____
Verhältnis:	_____	Telefon:	_____
		E-Mail:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Ort:	_____
Verhältnis:	_____	Telefon:	_____
		E-Mail:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Ort:	_____
Verhältnis:	_____	Telefon:	_____
		E-Mail:	_____

Krankenkasse/Pflegeversicherung

Name: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Pflegestufe: _____

Status der Versicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Hausarzt

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Facharzt

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Lebensunterhalt wird bestritten durch:

2. Beschreibung der aktuellen Situation

3. Erwartungen

Betreute/r

Betreuer/in

Betreuungsstelle

Soziales Umfeld

Gutachter/in

4. Zielbeschreibung

5. Maßnahmen

6. Zielkontrolle

7. Reflexion

Ort, Datum

Unterschrift
