

Anmeldebogen für ein pseudonymisiertes Perspektivgespräch im Rahmen der Örtlichen Fallkonferenz des Gemeindepsychiatrischen Verbundes (GPV)

Geschlecht: w m d

Jahrgang:

Wohnungslos/obdachlos oder akut davon bedroht: Ja Nein

Derzeit im Südkreis von Euskirchen:

Derzeit im Nordkreis von Euskirchen:

Herausforderung/ Lebenslage:

Bisherige Lösungsversuche:

Wichtig: Mit der Fallkonferenz soll Folgendes erreicht werden?
(Ziel des Perspektivgespräches):

Ergebnis des Perspektivgespräches im Rahmen der Fallkonferenz:

Angedachte Handlungsschritte (To dos):

Hinweis: Im Rahmen der pseudonymisierten Perspektivgespräche übernimmt die
Falleinbringende Person auch die Koordination der angedachten Handlungsschritte.

Evaluation durch die Koordination GPV - Abteilung Gesundheit:

Anmeldung zum Perspektivgespräch am:

Termin des Perspektivgespräches:

Umgesetzte Handlungsschritte (To dos):

Bedarf für (fakultativ) geschützte Unterbringung: Ja Nein

Abfrage zur Realisierung von Hilfen nach dem Perspektivgespräch:

Ergebnis nach ≤ 3 Monaten:

Ergebnis nach ≤ 6 Monaten:

Ergebnis nach ≤ 9 Monaten:

Ergebnis nach ≤ 12 Monaten:

Ort der Hilfe (regional/ überregional):

Anmerkungen/ Sonstiges:

Anmeldung:

Kontaktdaten der Fall einbringenden Person:

Institution:

Vor-/Nachname:

Telefon:

E-Mail:

Ich erkläre hiermit, dass die von mir im Rahmen dieses Formulars übermittelten Daten korrekt sind und ich der Verarbeitung, insbesondere Erhebung, Speicherung und Weiterleitung meiner personenbezogenen Daten an die Mitglieder des Gemeindepsychiatrischen Verbunds im Rahmen des Aufnahmeantrags und der möglichen weiteren Zusammenarbeit mit dem GPV freiwillig zustimme. Die Daten werden vertraulich behandelt und nur im Rahmen des Aufnahmeprozesses sowie zum Zwecke der späteren pseudonymisierten Auswertung verwendet.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Meine Widerrufserklärung kann ich schriftlich, elektronisch oder zur Niederschrift gegenüber dem Kreis Euskirchen – Gemeindepsychiatrischer Verbund, A 53.2 Gesundheitsamt Sozialpsychiatrischer Dienst, Koordination GPV, Jülicher Ring 32, 53879 Euskirchen, E-Mail: gpv@kreis-euskirchen.de richten.

Ja, ich stimme der Datenverarbeitung zu

Nein, ich stimme der Datenverarbeitung nicht zu

Ort, Datum, Unterschrift