
Betreff: Betreuung für

geb. am , in

Zuständiges Betreuungsgericht:

ich bin vom o. g. Betreuungsgericht zum Betreuer für Ihren Patienten bestellt worden. Mein Aufgabenkreis umfasst die Gesundheitsfürsorge. Als gesetzlicher Vertreter trage ich für sämtliche ärztliche Untersuchungs- und Behandlungsmaßnahmen Verantwortung. Informieren Sie mich deshalb bitte über jede wesentliche Erkrankung und erfragen Sie meine Einwilligung, bevor Sie Untersuchungs- oder Behandlungsmaßnahmen durchführen, falls mein Betreuer Ihre Aufklärung nicht verstehen sowie Art, Bedeutung und Tragweite der vorgeschlagenen Maßnahme nicht erfassen kann.

In wirklichen Notfällen treffen Sie selbstverständlich auch ohne meine Einwilligung die erforderlichen Entscheidungen.

Falls die begründete Gefahr besteht, dass mein Betreuer auf Grund einer bestimmten Untersuchung, einer Heilbehandlung oder eines Eingriffs stirbt oder einen schweren und länger dauernden gesundheitlichen Schaden erleidet, ist zusätzlich zu meiner Einwilligung noch eine betreuungsgerichtliche Genehmigung des örtlichen Amtsgerichts erforderlich (§ 1904 BGB). Ohne diese Genehmigung wäre die ärztliche Maßnahme nicht rechtmäßig. Bitte konsultieren Sie mich, sobald Sie eine solche „gefährliche“ Maßnahme in Erwägung ziehen, damit ich für den Patienten eine Entscheidung treffen kann.

Ich bin unter der oben angegebenen Telefon- bzw. Faxnummer/E-Mail-Adresse erreichbar und melde mich bei einer entsprechenden Aufforderung umgehend bei Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen