



## Fallbogen

Angaben zur anfragenden Institution	
Institution, Name, Vorname	
Anschrift	
Kontaktdaten	

Angaben zur betroffenen Person (auch anonym möglich)			
Name, Vorname			
Geburtsdatum		Bildungsstätte	
geschlechtliche Identität		kultureller Hintergrund	
Angehörige / Kontaktperson		Sorgerecht	
Adresse			
Wichtige Informationen (Diagnosen, Medikamente, Straftaten etc.)			
Schweigepflichtsentbindung liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein

Kontakte im Hilfesystem (aktuell, sowie Vergangenes)		
Institution	Welche Hilfen bzw. Unterstützungsangebote gab es bereits (angenommen, abgelehnt, wann, wie häufig, ... etc.)	besteht aktuell Kontakt (ja/nein)



**Welche Institutionen sollen an der Fallkonferenz beteiligt werden?**

(bspw. Kita, Schule, Schulpsychologischer Dienst, Frühförderstelle, weitere Partner siehe QR Code)



Institution	Ansprechperson / Kontaktdaten (falls vorhanden)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

**Anliegen und Fragestellung**

Zielbeschreibung:	
Datum, Ort, Unterschrift, Stempel	



## Ergebnis der Fallkonferenz

Ideen / Hinweise / Handlungsbedarfe	
Fazit / Folgetermin:	
Datum, Ort, Unterschrift, Stempel	

**Entbindung von der Schweigepflicht (gemäß § 203 StGB)**

Angaben zum jungen Menschen	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	

Von der Schweigepflicht entbundene Personen/Institutionen	
Bereich	Name, Anschrift
<input type="checkbox"/> Schule/Lehrer	
<input type="checkbox"/> Kindergarten	
<input type="checkbox"/> Beratungsstelle	
<input type="checkbox"/> Jugendhilfeanbieter	
<input type="checkbox"/> Ärztin	
<input type="checkbox"/> Psychologin/Therapeutin	
<input type="checkbox"/> Klinik/Krankenhaus	
<input type="checkbox"/> Jugendamt	
<input type="checkbox"/> ...	

Schweigepflichtentbindung	
<p>Ich/Wir entbinden die oben genannten Personen bzw. Einrichtungen – zum Zweck der geplanten Helferkonferenz – von der Schweigepflicht und erkläre(n) mich/uns bereit, dass diese Informationen sowie Untersuchungsergebnisse über unser oben genanntes Kind austauschen dürfen.</p>	
<p>_____</p> <p>Ort, Datum</p>	
Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1	
Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2	
Unterschrift junger Mensch (ca. ab 15 J.)	



## Textvorschlag

### Einladung zur institutionsübergreifenden Fallkonferenz

Sehr geehrte Damen und Herren,

die falleinbringende Institution für die Fallkonferenz ist .....

Worum geht es? Die institutsübergreifende Fallkonferenz dient der gemeinsamen fachlichen Beratung eines komplexen Falles sowie der Abstimmung des weiteren Vorgehens der beteiligten Institutionen.

Sie kann folgende Ziele haben:

1. Lernen – respektiv im Sinne von „Was hätte besser laufen können?“
2. Beraten – Professionen unterstützen sich gegenseitig bei Menschen, die uns besonders herausfordern
3. Berufliche Reflexion – Wiederkehrende Herausforderungen durch die Perspektive anderer neu bewerten
4. Lösen – Fallbezogene Lösungen suchen und sich gegenseitig stärken

Im vorliegenden Sachverhalt wird die Fallkonferenz mit dem Ziel \_\_\_\_\_ stattfinden.

In Vorbereitung auf die Fallkonferenz übersende ich Ihnen den anonymisierten Fallbogen.

Ziel der Fallkonferenz

- I. Beratung und Stärkung der am Fall beteiligten Institutionen
- II. ...
- III. ...

**Terminvorschlag:**                      **Datum**  
**Zeitfenster:**                              **von      bis**  
**Ort:**  
**Geplanter Teilnehmerkreis:**

....

Sollten Sie selbst nicht der korrekte Ansprechpartner für eine Fallkonferenz bei Ihrem Träger sein, bitte ich Sie diese Anfrage innerhalb Ihrer Trägerstruktur weiterzuleiten und mich über die Weiterleitung zu informieren.

Bitte teilen Sie mir **bis zum** \_\_\_\_\_ mit, wer an der Fallkonferenz teilnehmen kann.

Mit freundlichen Grüßen  
im Auftrag

Name