

## Ärztlich angeordnete fürsorgerische Unterbringung (FU)

Der unterzeichnende Arzt / die unterzeichnende Ärztin ordnet gestützt auf Art. 426 Abs. 1 und Art. 429 Abs. 1 Schweizerisches Zivilgesetzbuch (ZGB; SR 210) i. V. m. § 41 Abs. 1b des Einführungsgesetzes zum Schweizerischen Zivilgesetzbuch (EGZGB; SRL Nr. 200) die fürsorgerische Unterbringung an von:

Name(n)	<input type="text"/>	Vorname(n)	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
In (Name der stationären Einrichtung)	<input type="checkbox"/> Luzerner Psychiatrie: Klinik St. Urban	<input type="checkbox"/> Luzerner Psychiatrie: Klinik Luzern	
	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="text"/>	

Sachverhalt / Diagnose / Gründe für die sofortige Einweisung / Zweck der Unterbringung (zwingend anzugeben):

Aus der Begründung müssen die psychische Störung, die geistige Behinderung oder die schwere Verwahrlosung, die der FU zugrunde liegt, sowie die Notwendigkeit einer sofortigen Behandlung oder Betreuung, welche nicht anders erfolgen kann, hervorgehen (Art. 426 Abs. 1 ZGB i. V. m. Art. 430 Abs. 2 Ziff. 3 ZGB).

Besteht eine	<input type="checkbox"/> Selbstgefährdung	<input type="checkbox"/> Selbst- und Fremdgefährdung	
Besteht eine Beistandschaft?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, welche?	<input type="text"/>

Die persönliche Untersuchung durch den unterzeichnenden Arzt / die unterzeichnende Ärztin hat stattgefunden:

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Wo (Ort)?	<input type="text"/>	Wann (Datum)?	<input type="text"/>

Stempel und Unterschrift des Arztes / der Ärztin

### Rechtsmittelbelehrung

Gegen diesen Entscheid kann die betroffene oder eine ihr nahestehende Person innert 10 Tagen seit der Mitteilung schriftlich das:

- Bezirksgericht Luzern, Grabenstrasse 2, Postfach 2266, 6002 Luzern**  
(bei Einweisung in die Luzerner Psychiatrie [Klinik Luzern] oder in eine ausserkantonale Einrichtung)
- Bezirksgericht Willisau, Menzbergstrasse 16, Postfach, 6130 Willisau**  
(bei Einweisung in die Luzerner Psychiatrie [Klinik St. Urban])

anrufen.

Ein Exemplar dieses Entscheids geht an:

- Die eingewiesene Person (Original)
- Die aufnehmende stationäre Einrichtung (Kopie)
- Den einweisenden Arzt / die einweisende Ärztin (Kopie)