Absender:
[Name und Anschrift des Betreuers]

_____

_____

Adressat:
[Name und Anschrift des Amtsgerichts – Betreuungsgericht]

_____

_____

Betreuung für: _____

Antrag auf Genehmigung der Einwilligung in einen ärztlichen Eingriff

_____, _____ [Ort, Datum]

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Beschluss des Amtsgerichts _____ vom _____ wurde ich für Frau _____ als Betreuer u.a. für den Aufgabenbereich Gesundheitssorge bestellt. In diesem Zusammenhang beantrage ich hiermit die betreuungsgerichtliche Genehmigung zur Einwilligung in eine zwingend notwendige Operation bei der Betreuten.

Die von mir betreute Person ist wegen einer Demenz vom Alzheimer-Typ einwilligungsunfähig. Bei Frau _____ wurde ein Karzinom am Magen diagnostiziert. Deshalb muss sie dringend operiert werden. Die Operation ist für die Betroffene allerdings wegen ihres schlechten Allgemeinzustands lebensgefährlich. Sie ist wegen ihres hohen Alters und ihres schlechten gesundheitlichen Allgemeinzustands sehr geschwächt. Darüber hinaus gehen die Ärzte von einer starken Herz- und Kreislaufbelastung während der Operation aus. Es besteht die begründete Gefahr, dass die Patientin aufgrund des operativen Eingriffs einen schweren und länger andauernden gesundheitlichen Schaden erleidet. Es besteht auch die Gefahr, dass sie bei der Operation stirbt. Unabhängig davon ist nach ärztlicher Auskunft davon auszugehen, dass die Betreute ohne Operation nur noch wenige Monate zu leben hat. Eine Patientenverfügung der Betroffenen liegt nicht vor. Auch ihr mutmaßlicher Wille kann nicht zweifelsfrei ermittelt werden. Deshalb halte ich die Genehmigung des ärztlichen Eingriffs durch das Betreuungsgericht für erforderlich.

[Und]

Eine fachärztliche Stellungnahme über die aktuelle gesundheitliche Situation von Frau _____ liegt diesem Antrag bei.

[Oder]

Eine fachärztliche Stellungnahme über die aktuelle gesundheitliche Situation von Frau _____ wird nachgereicht.

Mit freundlichen Grüßen

_____

[Unterschrift]