

ARBEITSHILFE ZUR INTERNEN ERFASSUNG VON AGGRESSIONSEREIGNISSEN

ALLGEMEINE ANGABEN

(1) Datum

.....

(2) Schicht

Früh Spät Nacht

(3) Station

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Altenpflege / Geriatrie | <input type="checkbox"/> Behindertenhilfe | <input type="checkbox"/> Psychiatrie / Neurologie / Maßregelvollzug |
| <input type="checkbox"/> Notfallambulanz | <input type="checkbox"/> Sonstige Stationen | |

(4) Berufsgruppe

- Pflegefachkraft Pflegehelfer Azubi/ Student AiP Arzt Praktikant / Bufdi / sonst.

(5) Unfallart

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sturz/ Stolpern/ Ausrutschen/- steigen | <input type="checkbox"/> Tätlichkeiten (verbal/ körperlich) | <input type="checkbox"/> fallende Gegenstände/ Stoßen, Zusammenstoß |
| <input type="checkbox"/> Schneiden/ Stechen | <input type="checkbox"/> biologische Gefährdung (Infektion) | <input type="checkbox"/> andere traumatische Ereignisse |
| <input type="checkbox"/> Absturz von Kante/ Leitern | <input type="checkbox"/> Bewegen v. Lasten/ Patienten | |

(6) Verletzungen

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stich/- Schnittverletzung | <input type="checkbox"/> Würgemale | <input type="checkbox"/> Brillenschaden |
| <input type="checkbox"/> Kratzwunden | <input type="checkbox"/> Zahnschäden | <input type="checkbox"/> Frakturen |
| <input type="checkbox"/> Psychische Verletzungen | <input type="checkbox"/> Zerrungen/ Verstauchungen | <input type="checkbox"/> Prellung/ Quetschung/ Bluterguss |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | | |

ANGABEN ZU AGGRESSIONSEREIGNISSEN

(7) Auslöser der Aggression

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wartezeit | <input type="checkbox"/> andere Patienten | <input type="checkbox"/> etwas verwehrt, z.B. Rauchen .. |
| <input type="checkbox"/> Alkohol / Drogen | <input type="checkbox"/> Hilfe bei den ATL´s/ AEDELS | <input type="checkbox"/> kein Auslöser |
| <input type="checkbox"/> Verwirrtheit durch Krankheitsbild | <input type="checkbox"/> Durchführung Untersuchung | |

(8) Eingesetzte Mittel

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Waffe | <input type="checkbox"/> Drohungen | <input type="checkbox"/> Mund/ Zähne |
| <input type="checkbox"/> Gegenstände der Einrichtung | <input type="checkbox"/> rassistische Beschimpfungen | <input type="checkbox"/> Hände |
| <input type="checkbox"/> mitgebrachte Gegenstände | <input type="checkbox"/> sexistische Beschimpfungen | <input type="checkbox"/> Füße |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | | |

(9) Konsequenzen für das Ziel / Opfer

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> keine Konsequenzen | <input type="checkbox"/> Bedroht fühlen | <input type="checkbox"/> Nicht-ärztliche Behandlung |
| <input type="checkbox"/> Gegenstand beschädigt | <input type="checkbox"/> Schmerzen < 10 Minuten | <input type="checkbox"/> ärztliche Behandlung |
| <input type="checkbox"/> Vandalismus | <input type="checkbox"/> Sichtbare Verletzungen | |

(10) Maßnahmen

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> keine Maßnahmen | <input type="checkbox"/> Perorale Medikation | <input type="checkbox"/> Fixation |
| <input type="checkbox"/> Gespräche mit dem Patienten | <input type="checkbox"/> Parenterale Medikation | <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst |
| <input type="checkbox"/> Ruhig wegführen | <input type="checkbox"/> unter Kräfteinsatz festhalten | <input type="checkbox"/> Polizei |