

Patientendaten:

| | | |
|----------------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| PLZ | Ort | Straße |
| | | Hausnummer |
| Telefon privat | | Alter |



Datum

Einsatzdauer min

Gefahrene Kilometer

und für die eigenen Unterlagen aufbewahren ! Bitte abschneiden und für die eigenen Unterlagen aufbewahren ! Bitte abschneiden und für die eigenen Unterlagen

Einsatzprotokoll

Datum : **9,9**

Einsatzbeginn :

Ankunftszeit :

Einsatzende :

Einsatzort : _____

Einsatzindikation :

- Hinterbliebene
- Überbringen einer Todesnachricht
- Akute depressive / suizidale Krise
- Hinterbliebene nach Suizid
- Gewaltopfer
- S. _____
- Fehleinsatz

Einsatzort :

- Wohnung
- Arbeitsplatz
- Öffentlicher Bereich
- S. _____

Anforderung durch: / Vor Ort:

- Rettungsleitstelle selbst
- Rettungsdienst
- Feuerwehr
- Polizei
- S. _____

BetreuerIn: _____

- 1. Betreuer Hintergrund örtlich
- Bereich : Bernau Eberswalde
- Als Hintergrunddienst alarmiert !
- Insgesamt _____ter Einsatz
- Für den Einsatz gefahrene Km : _____

Betreute Person ist : männlich weiblich

Ungefährtes Alter : _____

Anzahl der betreuten Personen: _____

Wurde nachalarmiert ? ja nein

Für einen günstigen Verlauf der Intervention
 zu spät rechtzeitig eingetroffen.

Reaktion des Patienten auf den Betreuer :

- reserviert Beginn Verlauf Ende
- aggressiv Beginn Verlauf Ende
- freundlich Beginn Verlauf Ende
- klammernd Beginn Verlauf Ende
- intens.Kontakt Beginn Verlauf Ende

Aufnahme des KID durch die Patienten:

- positiv gleichgültig ablehnend

Aufnahme des KID durch den Rettungsdienst:

- positiv gleichgültig ablehnend

Aufnahme des KID durch die Feuerwehr :

- positiv gleichgültig ablehnend

Aufnahme des KID durch die Polizei :

- positiv gleichgültig ablehnend

Aufnahme des KID durch S. _____ :

- positiv gleichgültig ablehnend

Weiterführende Betreuung durch (!) :

Patient weiterempfohlen an :

1. _____
2. _____