

Dokumentationsbogen bei Häuslicher Gewalt

Patientenangaben:

Name:
Geburtsdatum:
Adresse:

Angaben zum Untersucher:

Name:
Datum:
Uhrzeit:
Ort der Untersuchung:
Anwesende Personen:

Aufklärung zur Untersuchung erfolgt: Ja

Körpergröße: Gewicht: Schwangerschaft: Ja Nein

Kommunikationsfähigkeit: _____ Alkoholeinfluss? Dolmetscher?

Geschilderter Hergang

(Möglichst eigene Worte des Opfers.)
Zeitpunkt?
Gegenstände als Waffen?
Körperliche, sexuelle, psychische, ökonomische Gewalt?

Angaben zur Person, die die Verletzungen verursacht haben soll

Momentane Beschwerden

Schmerzen, Schmerzlokalisierung, Bewegungseinschränkung. Funktionseinschränkung (z. B. Heiserkeit, Hörstörung)

Untersuchungsbefunde

Körperlicher Untersuchungsbefund

Verletzungsarten:
A: Schnittwunde **B:** Stichwunde **C:** Bisswunde
D: Schürfwunde **E:** Platzwunde **F:** Hämatom
G: Kratzer **H:** Thermische Wunde **J:** Sonstiges:.....

Verletzungen ins Körperschema eintragen. Ziffern vergeben, Einzelheiten in der Tabelle vermerken. Auch Bagatellverletzungen und Kratzer dokumentieren. Mehrfachnennung möglich (Hämatom mit Kratzer).

Ziffer	Art (s. Kasten)	Größe	Charakteristika (Form, Farbe), Besonderheiten, Schmerz
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Charakteristika/Folgezustände:
a: Blutung **b:** Schwellung **c:** Zahnabbrüche **d:** Formung (Abdrücke) **e:** petechiale Stauungsblutung
f: Fraktur (-verdacht)

Zusätzliche Asservierungen / Untersuchungen

- Blut Urin Abstrich (wo:.....)
- Röntgen Sonographie Sonstiges.....

Erster Eindruck

z. B. Auffälligkeiten im Bewusstsein, aufgelöst, weinend, erregt, ruhig, zurückhaltend, teilnahmslos, Sprachauffälligkeiten,....

Psychische Beschwerden

z. B. Lustlosigkeit, gedrückte Stimmungslage, Antriebsminderung, emotionaler/sozialer Rückzug, Besorgnis, Anspannung, Übererregung, Angstgefühle, massive Ärgerimpulse oder emotionale Taubheit, Amnesien, Konzentrationsstörungen, Wiedererleben der belastenden Situation, unerklärte körperliche Beschwerden,....

Abschluss

- Schutzbedürfnis der Patientin / des Patienten prüfen!

- PatientIn geht nach Hause ins Frauenhaus zu Bekannten
- Folgeuntersuchungen vereinbart ja (Termin:.....) nein
- Überweisung veranlasst ja (wohin:.....) nein
- PatientIn hat Informationen über lokale Hilfeeinrichtungen erhalten ja nein
- Vorstellung bei einem Psychotherapeuten erforderlich ja nein
- Vorstellung bei einem Psychotherapeuten mit PatientIn besprochen ja nein
- Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung ausgestellt ja bis wann.....
- Patientin wurde auf die Schweigepflicht des Untersuchenden hingewiesen. ja

► Hinweis:

Dieser Bogen unterliegt der gesetzlichen Schweigepflicht und wird in der Praxis/in den persönlichen Krankenunterlagen aufbewahrt. Er darf nur nach vorheriger schriftlicher Einwilligung der Betroffenen an Dritte herausgegeben werden.

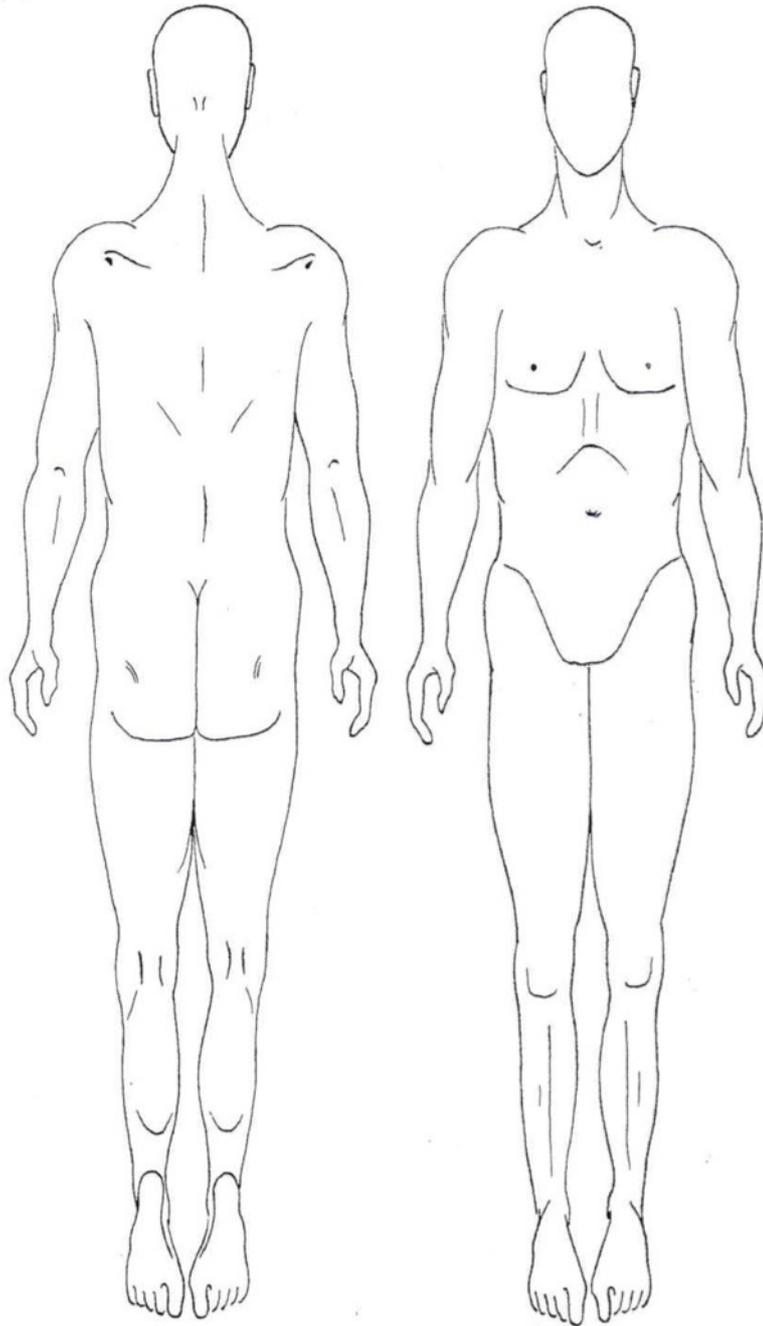
Körperschemata

Verletzungen hier eintragen, Ziffern vergeben, in der Tabelle (S. 1) Einzelheiten vermerken.

Name:

Untersuchungsdatum:

Uhrzeit:



Körperschemata

Name:

Untersuchungsdatum:

Uhrzeit:

