

Opferschutz, Dokumentation

AKH-FM

gültig ab: 03.01.2022

Version: 05

Seite 1 von 1

Datum:	Patient*innen-Etikette
Anmerkungen:	

Anamnesegespräch:

- Patient*in verneint, Verdacht bleibt
- Patient*in bestätigt, lehnt Gespräch ab

alle Opferschutzfälle sind per Konsil zu melden:
Zuweisung Gynäkologie/GY10S/OS Zuweisung

GefährderIn:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Partner*in | <input type="radio"/> Ehepartner*in/Lebensgefährte*in |
| <input type="radio"/> Ex-Partner*in | <input type="radio"/> Ex- Ehepartner*in/Lebensgefährte*in |
| <input type="radio"/> Sonstiges Beziehungsverhältnis | ----- |

Erstmaliges Ereignis:

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|--------------------------|----------------------------|

Gewaltart:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Körperliche Gewalt | <input type="radio"/> Psychische Gewalt:----- |
| <input type="radio"/> Sexualisierte Gewalt | <input type="radio"/> K.o.-Mittel (Verdacht) |
| <input type="radio"/> Vernachlässigung | <input type="radio"/> ----- |

Womit (Tatgegenstand):

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> ----- | <input type="radio"/> ohne |
|-----------------------------|----------------------------|

Maßnahme:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Gynäkologie 8C (28040)/6d (19640) | <input type="radio"/> Bezugsperson |
| <input type="radio"/> Unfallambulanz 6C (59310) | <input type="radio"/> Informationsmaterial |
| <input type="radio"/> Post_AKH_Opferschutz@akhwien.at | <input type="radio"/> Wr. Interventionsstelle (01/5853288) |
| <input type="radio"/> Krisenambulanz 8C (28040) | <input type="radio"/> Frauennotruf (01/71719) (0-24 Uhr) |
| <input type="radio"/> Psychologin / Psychologe | <input type="radio"/> Frauenhaus (057722) (0-24 Uhr) |
| <input type="radio"/> Aufnahme / Station: ----- | <input type="radio"/> Amt für Jugend und Familie/
Kinderschutzeinrichtungen |
| <input type="radio"/> Auskunftssperre: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> Weisser Ring (0800/112 112) (0-24 Uhr) |
| <input type="radio"/> Polizei (0/133) | <input type="radio"/> Sonstige:----- |

Vorfall polizeilich bekannt:

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|--|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> O Betretungsverbot bereits erfolgt |
|--------------------------|----------------------------|--|

Anzeigepflicht schwere Körperverletzung

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein (Revers und Dokumentation) |
|--------------------------|---|

Anzeigepflicht Vergewaltigung bzw. Versuch

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein (Revers und Dokumentation) |
|--------------------------|---|

Pat. wünscht Anzeige (leichte Körperverletzung):

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|--------------------------|----------------------------|

Waren minderjährige Kinder anwesend?

- | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> nicht relevant |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------------------|

Sind die Kinder in Sicherheit?

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> ja, wo:----- | <input type="radio"/> nein, Intervention:----- |
|------------------------------------|--|

Fotodokumentation:

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein, ----- |
|--------------------------|-----------------------------------|

CAVE: Polizei fertigt nicht immer die gesamte relevante Fotodokumentation an; „polizeilich bekannt“ bedeutet nicht automatisch, dass eine aktuelle Anzeige erstattet wurde – es muss nachgefragt bzw. die Anzeigepflicht wahrgenommen werden.

mit Spurensicherung (Fotodokumentation) und Weitergabe an ermittelnde Behörden einverstanden:

Unterschrift Patient*in

Handzeichen Mitarbeiter*in