

# Sofort Hilfe Vorfallprotokoll

Vorfall Nr.:

Einrichtung / Schule:		Bereich:	
Ort:		Datum:	
Beobachter:		Uhrzeit:	
Involvierte Personen Vorfall:			
Schutzengel Zeugen: (Roadname):			

## Schilderung des Vorfalls

**Feststellbare Verletzungen bei KlientInnen und/oder beteiligten Personen bzw. Sachschäden**

**Interventionen in der Reihenfolge, wie sie gesetzt wurden**

**Verständigungskette**

<input type="checkbox"/> Leitung	Uhr	<input type="checkbox"/> Bereichsleitung	Uhr
<input type="checkbox"/> Notarzt	Uhr	<input type="checkbox"/> Familienangehörige	Uhr
<input type="checkbox"/> Direktion	Uhr	<input type="checkbox"/> SachwalterIn	Uhr
<input type="checkbox"/> BewohnervertreterInnen	Uhr		Uhr

**Personen und Stellen, welche noch zu verständigen sind  
Interventionen, welche noch zu setzen sind**

**Anmerkung**

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Verfasser

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte