



Fornavn		Efternavn		Fødselsdato	
Adresse			Vikar	Stilling	
			Studerende		
Ulykkesdato	Ulykkestidspunkt	Center/ botilbud/ afdeling		Skadevolders navn (kun patient/beboer)	
Beskriv episoden					
Brug evt. bagsiden					
På hvilken lokalitet skete episoden? Fx gangareal, værelse, sengestue, fællesrum:					
<b>Hvilken situation udløste episoden?</b> Sæt ét X			<b>Hvor lang tid varede episoden?</b> Sæt ét X		
<input type="checkbox"/> Hjælp til daglige gøremål			<input type="checkbox"/> Kort øjeblik		
<input type="checkbox"/> Konflikt mellem medarb. – patient/beboer/pårørende			<input type="checkbox"/> Længerevarende episode		
<input type="checkbox"/> Konflikt mellem patienter/beboere			<input type="checkbox"/> Gentagne gange i løbet af vagten		
<input type="checkbox"/> Trøst/omsorg			<b>Vurdering af patientens/borgerens/pårørendes tilstand</b> Ja nej		
<input type="checkbox"/> Grænsesætning			<input type="checkbox"/> Var han/hun påvirket af stoffer/alkohol?		
<input type="checkbox"/> Afslag på ønske/krav			<input type="checkbox"/> Blev han/hun oplevet psykotisk?		
<input type="checkbox"/> Pludselig aggression			<input type="checkbox"/> Følte han/hun sig misforstået?		
<input type="checkbox"/> Udførelse af lovmæssig tvang			<input type="checkbox"/> Var han/hun dement/konfus?		
<input type="checkbox"/> Forflytning			<b>Muligheder for hjælp under episoden</b> Ja nej		
<input type="checkbox"/> Ved medicingivning			<input type="checkbox"/> Var du alene?		
<input type="checkbox"/> Ved vagtskifte			<input type="checkbox"/> Fik du hjælp af kollega?		
<input type="checkbox"/> Skærmning/fastvagt			<input type="checkbox"/> Fik du hjælp af pårørende, patienter eller beboere?		
<input type="checkbox"/> Ventetid			<input type="checkbox"/> Fik du den hjælp du havde brug for?		
<input type="checkbox"/> Behandling			<input type="checkbox"/> Blev personalarmen aktiveret?		
<input type="checkbox"/> Andet			<input type="checkbox"/> Blev politiet tilkaldt?		
<b>Voldens karakter</b>			<b>Er der efterfølgende taget foranstaltninger?</b> Sæt evt. flere X'er		
<b>Fysisk vold?</b> Sæt ét X			<input type="checkbox"/> Samtale med kolleger		
<input type="checkbox"/> Med krop (fx niv, krads, bid, skub, spark, slag med hånd)			<input type="checkbox"/> Samtale med leder		
<input type="checkbox"/> Vold med genstande (inventar, interimistiske våben, bestik eller værktøj)			<input type="checkbox"/> FALCK Healthcare		
<input type="checkbox"/> Hærværk			<input type="checkbox"/> Læge		
<input type="checkbox"/> Spyt			<input type="checkbox"/> Skadestue		
<b>Psykisk vold?</b> Sæt ét X			<input type="checkbox"/> Politianmeldelse		
<input type="checkbox"/> Trusler med krop eller genstande			<input type="checkbox"/> Andre foranstaltninger		
<input type="checkbox"/> Trusler mod andre			<input type="checkbox"/> Ønsker kontakt/opkald		
<input type="checkbox"/> Trusler mod sig selv (fx selvmord, selvskade etc.)			<input type="checkbox"/> Indberettet som magtanvendelse		
<input type="checkbox"/> Verbale trusler mod medarbejdere			<input type="checkbox"/> Nej, ikke behov for støtte eller hjælp		
<input type="checkbox"/> Seksuel karakter			<input type="checkbox"/> Andet		
<input type="checkbox"/> Skrig			<b>Forebyggende foranstaltninger -</b> Ja nej		
<input type="checkbox"/> Nedværdigende tale			<input type="checkbox"/> Har taget voldsforebyggende kursus?		
<input type="checkbox"/> Andet			<input type="checkbox"/> Har vedligeholdt kurset indenfor de to seneste år?		
<b>Umiddelbar fysisk reaktion på episoden?</b> Sæt ring			<b>Evt. vidne til episoden</b>		
Næsten ikke påvirket 1 2 3 4 5 meget påvirket					
<b>Umiddelbar psykisk reaktion på episoden?</b> Sæt ring					
Næsten ikke påvirket 1 2 3 4 5 meget påvirket					

Dato og underskrift fra medarbejder

Dato og underskrift fra nærmeste leder

\*Ej anmeldelse af ulykke: Dette skema er udelukkende beregnet til intern registrering af episoder omkring vold/trusler om vold. Arbejdsulykker, der kan begrunde krav efter loven (tab af erhvervssevne, varigt mén, udgifter til sygebehandling skal anmeldes i A-skade som ordinære arbejdsulykker)