Überlastungsanzeige in der Pflege

Muster zur Meldung einer konkreten Gefährdungssituation

Bei unmittelbarer erheblicher Gefahr sofort die zuständige Leitung informieren und notwendige Hilfe anfordern. Diese schriftliche Dokumentation darf Sofortmaßnahmen nicht verzögern. Nur zutreffende Angaben eintragen und den betrieblichen Meldeweg beachten.

An die zuständige Leitung: _____

Einrichtung und Bereich: _____

Name und Funktion der meldenden Person: _____

Datum der Meldung: _____ Uhrzeit: _____

Betreff: Überlastungsanzeige / Anzeige einer Gefährdungssituation

1 Situation und Besetzung

Betroffener Dienst / Zeitraum: _____

Station / Wohnbereich / Tour: _____

Sollbesetzung mit Qualifikation: _____

Istbesetzung mit Qualifikation: _____

Anzahl der zu versorgenden Personen: _____ Besondere Aufgaben: _____

Ausfälle, Zusatzaufgaben, fehlende Arbeitsmittel oder Einweisung

_____

_____

2 Konkrete Gefährdungen

Unter den beschriebenen Bedingungen kann ich folgende Aufgaben nicht oder nicht sicher und rechtzeitig erfüllen. Daraus ergeben sich diese konkreten Risiken:

Aufgabe, beobachtete Einschränkung und mögliches Risiko

_____

_____

_____

Datensparsam dokumentieren: keine unnötigen Patientennamen, Diagnosen oder identifizierenden Zimmerangaben. Erforderliche personenbezogene Details nur über den geschützten betrieblichen Meldeweg an berechtigte Personen geben.

Maßnahmen und Rückmeldung

Fortsetzung der Überlastungsanzeige vom: _____ Bereich: _____

3 Bereits veranlasste Schritte

Wen habe ich wann informiert? Welche Hilfe wurde angefragt und welche Antwort kam?

Person, Zeitpunkt, Kontaktweg und Rückmeldung

_____

_____

_____

Bereits getroffene Schutzmaßnahmen und fachlich begründete Priorisierung

_____

_____

Aufgaben, die bisher nicht oder nur verzögert möglich waren

_____

_____

4 Erforderliche Entscheidung der Leitung

Ich bitte um unverzügliche Prüfung und geeignete Abhilfe sowie um eine klare Entscheidung zur sicheren Organisation der Versorgung. Benötigte Unterstützung / vorgeschlagene Maßnahmen:

Zum Beispiel zusätzliche qualifizierte Unterstützung oder organisatorische Entlastung

_____

_____

Rückmeldung erbeten bis: _____ Erreichbar unter: _____

Bei fortbestehender akuter Gefahr erfolgt die weitere Meldung sofort über den betrieblichen Eskalations- oder Notfallweg. Eine Rückmeldefrist ist keine Wartefrist für notwendige Hilfe.

5 Unterschrift und Eingangsnachweis

Ort, Datum, Uhrzeit: _____

Name und Unterschrift: _____

Eingang bestätigt durch: _____ Datum / Uhrzeit: _____

Übermittlungsweg / Nachweis: _____

Diese Anzeige dokumentiert die gemeldete Situation. Sie ersetzt weder erforderliche Sofortmaßnahmen noch fachgerechtes Handeln oder eine individuelle rechtliche Prüfung.