

# Dokumentationsbogen bei Fällen mit Verdacht auf häuslicher Gewalt

## - Bogen für Erwachsene (Erwitte) -

### Punkt 1

Untersucher / Untersucherin \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_  
Anwesende / Begleitpersonen \_\_\_\_\_  
Patient / Patientin \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Schwangerschaft Ja  Nein  Puls / Blutdruck \_\_\_\_\_

### Punkt 2

Wie schildert die Patientin, bzw. der Patient den Hergang oder vermeintlichen Unfall ?

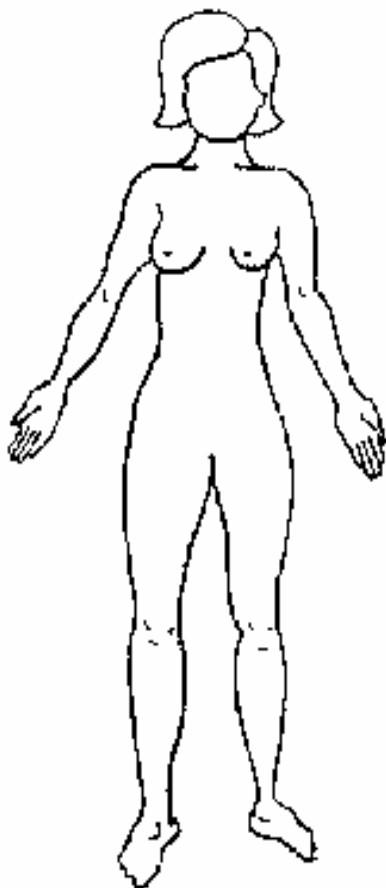
---

---

---

### Punkt 3

Kennzeichnen Sie mit einem Pfeil und dem entsprechenden Buchstaben, welche Verletzungen festgestellt wurden. Geben Sie die Anzahl jeder Verletzung an.

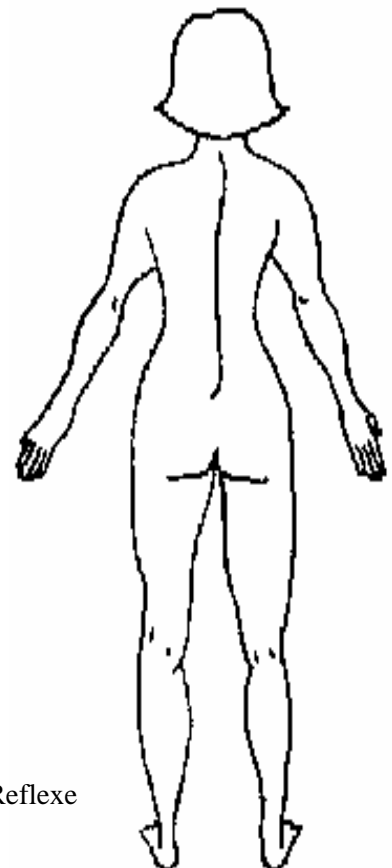


#### BEFUND

##### Art

##### Anzahl

- |     |                                     |     |
|-----|-------------------------------------|-----|
| (a) | Hämatome (Maße)                     | ___ |
| (b) | Schwellung                          | ___ |
| (c) | Gelenkschwellung                    | ___ |
| (d) | Zahnabdruck                         | ___ |
| (e) | Hautrötung                          | ___ |
| (f) | Abschürfung                         | ___ |
| (g) | Kratzspuren                         | ___ |
| (h) | Platzwunde                          | ___ |
| (i) | Stichwunde                          | ___ |
| (k) | Offene Bisswunde                    | ___ |
| (m) | Schnitte                            | ___ |
| (o) | Brandwunden                         | ___ |
| (p) | Knochenbruch                        | ___ |
| (q) | Bewusstseinsstörung/Amnäsie/Reflexe | ___ |
| (r) | sonstige Auffälligkeiten            | ___ |



Markieren (Pfeil) und benennen (Angabe des entsprechenden Buchstabens) Sie alle Verletzungen mit Angabe der Anzahl. Geben Sie bitte auch ältere Verletzungen an und kennzeichnen diese mit einem \* (evtl. mit Datum der Entstehung).

## Punkt 4

### Befund zur seelischen Verfassung

Die Patientin  ist ängstlich  ist desorientiert  
 ist schockiert  ist alkoholisiert,  
 apathisch  wirkt verzweifelt  
 spricht zusammenhanglos  weicht Fragen aus  
**sonstige Auffälligkeit**

---

## Punkt 5

### Procedere

Stationäre Aufnahme  ambulante Behandlung

### Fotodokumentation machen!!

### Folgende Stelle oder Einrichtung mit Einverständnis der Patientin informiert

#### stationärer Aufnahme

- Frauenhaus Soest  02921/17585
- Ordnungsamt Erwitte (Herr Öffler, Herr Wieners)  02943/896-106
- Polizei stellt Kontakt zum Bereitschaftsdienst d. Ordnungs- oder Jugendamtes her  02941/9100-0
- Jugendamt Kreis Soest Frau Dworack  02921/30-2514  
Jugendamt Kreis Soest Frau Jänsch 02921/302009  
Team Kindeswohl 02921/302051

#### stationäre Aufnahme oder ambulante Beratung/Begleitung (auch Hausbesuche)

- Frauenhaus Soest  02921/17585

#### ambulante Angebote

- Caritas-Verband für den Kreis Soest  02921/3590-50 oder  
Beratungsstelle für Eltern, Jugendliche und Kinder, Lippstadt 02941/5038  
(Caritas); Lippstadt
- Beratungsstelle für Ehe-, Familien- und Lebensfragen, kath.  02941/57575  
Lippstadt
- Beratungsstelle für Ehe-, Familien- und Lebensfragen, Soest  02921/3620-140  
Diakonie Hochsauerland-Soest e.V.  
Brigitte Kortmann, Ina König, Uwe Madeia
- Beratungsstelle für Eltern, Jugendliche und Kindes des  02941/5038  
Caritas Verbandes für den Kreis Soest e.V.,  
Soest, Lippstadt, Werl, Warstein  
Reinhilde Zacharias
- Sozialamt Erwitte, Frau Münzel  02943/896-128
- Sozialpsychiatrischer Dienst  02921/302147 oder  
Frau Dr. Linnhoff, Frau Wrzesinski 02921/303584
- Frauenberatungsstelle Arnsberg  02931/2038
- Opferschutzbeauftragter Polizei  02921/9100-4310
- Weißer Ring e.V. , Herr Föhning  02921/9816233

---

(Datum, verantwortlicher Arzt / Ärztin)