

GO ON® Pflegedokumentation

Berichte

Stand: [REDACTED] 2019

[REDACTED], [REDACTED]

Datum	Uhrzeit	Art	Ber.- Nr.	Veränderung in	kommend aus	S/E -HDZ
[REDACTED] 2019	06:00	Sturz- / Ereignisbericht			Bericht/Übergabe	Storno- HDZ
						RoS
Sturz-/Ereignisbeschreibung: Bew lag mit dem Oberkörper auf der linken Seite liegend unter dem Rollstuhl der neben dem Bett stand. Bew hat sich durch Hilfe rufen aufmerksam gemacht Sturz-/Ereignisfolgen: Am linken Ellbogen eine Hautablädung klagt über Schmerzen am linken Oberschenkel Eingeleitete Maßnahmen: Bew vom Boden aufgehoben ins Bett zurück gebracht RR_Kontrolle und BZ gemessen, bew durchbewegt, eine 2Te FK zur Hilfe geholt, Bereitschaftsarzt angerufen Wer wurde informiert ?:						

Name der Einrichtung, Ort:

Haus [REDACTED]

Telefon:

0 [REDACTED] 19

Page 1 of 1

Druckdatum:

[REDACTED] 2019