Erfassung von Aggressionsereignissen (SOAS-R*)

SOAS-R Staff Observation of Aggression Scale-Revised (Njman/Palmstierna, 1998)

Adaptierte Fassung für Notfallstationen (SOAS-R*, Steck 2004)

Ausgefüllt von: ✎

Datum: ✎	**Eintrittszeit Patient:** ✎	**Ereigniszeit:** ✎

Ort: ☐ Behandlungsraum NF ☐ Anderer Ort: ✎

☐ Warteraum NF

Aggressor

☐ PatientIn — Jahrgang: _____ ☐Mann ☐Frau

☐ Angehörige(r) — Ca. Alter: _____Jahre ☐Mann ☐Frau

☐ Andere: ✎ — Ca. Alter: _____Jahre ☐Mann ☐Frau

Dieses Formular soll durch Mitarbeiter des Stationsteams ausgefüllt werden, die Zeuge von aggressivem Verhalten von PatientInnen/Angehörige/Begleitpersonen gewesen sind. Dabei wird aggressives Verhalten wie folgt definiert: Jegliche Form von verbalem, nonverbalem oder körperlichem Verhalten, welches für den Patienten/die Patientin selbst, andere Personen oder deren Eigentum bedrohlich ist, oder körperliches Verhalten, wodurch der Patient selbst, andere Personen oder deren Eigentum zu Schaden gekommen sind (nach Morrison 1990).

→ Bitte in jeder Spalte mindestens einen Punkte ankreuzen!

1. Auslöser der Aggression	**2. Benutzte Mittel**	**3. Ziel der Aggression**	**4. Konsequenz(en) für das (die) Ziel/Opfer**	**5. Massnahme(n) um die Aggression zu stoppen**
☐ Kein nachvollziehbarer Auslöser	☐ Verbale Aggression ☐ Drohung ☐ Beschimpfung ☐ sexuell ☐ rassistisch ☐ Drohgebärden	☐ Nichts bzw. niemand	☐ Keine	☐ Keine
Ausgelöst durch ...	**Gewöhnliche Gegenstände:**		**Gegenstand/ Gegenstände:**	
☐ andere PatientInnen ☐ Hilfe bei den ATL's ☐ PatientIn wurde etwas verwehrt ☐ Aufforderung zur Medikamenteneinnahme ☐ Durchführung einer diagnostischen oder therapeutischen Massnahme / Untersuchung ☐ Wartezeit ____ min ☐ Zustand des Patienten ☐ Schmerzen ☐ verwirrt ☐ Alkohol/Drogen ☐ ✎ ☐ Andere: ✎	☐ Stuhl/Stühle ☐ Glas (-waren) ☐ Andere: ✎	☐ Gegenstand/ Gegenstände ☐ Andere(r) PatientIn ☐ PatientIn selbst ☐ Begleitperson ☐ MitarbeiterIn ☐ Pflegeperson ☐ Paramed.Person ☐ Arzt/ÄrztIn ☐ Empfangspers. ☐ Sicherheitsdienst ☐ Polizei ☐ Andere Personen: ✎	☐ beschädigt, muss nicht repariert / ersetzt werden ☐ beschädigt, muss repariert / ersetzt werden	☐ Gespräch mit dem Patienten ☐ Ruhig weggeführt ☐ Perorale Medikation ☐ Parenterale Medikation ☐ Unter Krafteinsatz festgehalten ☐ Fixation ☐ Isolation (Geschlossene Tür) ☐ Alarmierung der Polizei ☐ Andere Massnahmen: ✎
	Körperteile:		**Person(en):**	
	☐ Hand (schlagen Boxen, Haare reissen) ☐ Fuss (treten) ☐ Mund (spucken) ☐ Zähne (beissen) ☐ Andere: ✎		☐ fühlten sich bedroht ☐ Schmerzen < 10 Minuten ☐ Schmerzen > 10 Minuten ☐ sichtbare Verletzung ☐ nicht-ärztliche Behandlung nötig ☐ ärztliche Behandlung/ Untersuchung nötig	
	Gefährliche Gegenstände od. Methoden:			
	☐ Messer ☐ Würgen ☐ Andere: ✎			

Wie schwerwiegend war dieses Ereignis insgesamt? (Bitte entsprechende Stelle mit X markieren)

Nicht schwerwiegend	←——————————→	**Sehr schwerwiegend**