bkjpp Berufsverband für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie in Deutschland e.V.

Meldebogen Gewalt gegen Ärzt:innen / Ärzte

1. In welchem Bundesland arbeiten Sie? _____
2. Bitte kreuzen Sie an, welche Form aggressiven Verhaltens Sie im Rahmen Ihrer ärztlichen Tätigkeit gegen Ihre Person oder gegen einen Ihrer Mitarbeiter erlebt haben.
3. Füllen Sie bitte je Vorfall einen separaten Meldebogen aus.
4. Datum des Vorfalls: _____ Datum der Meldung: _____

		Vorfall	Ärzt:in/Arzt	Mitarbeiter:in
1	Beleidigung, Beschimpfung			
2	Bedrohung, Einschüchterung			
3	Körperliche Gewalt leichterer Form (z.B. Schubsen, Bedrängen, Festhalten)			
4	Körperliche Gewalt ausgeprägterer Form (z.B. Beißen, Schlagen, Treten)			
5	Bedrohung mit Gegenstand oder Waffe			
6	Angriff mit Gegenstand oder Waffe			
7	Sexuelle Belästigung			
8	Sexueller Übergriff			
9	Sachbeschädigung			
10	Rufschädigung, Verleumdung			
11	Stalking			
12	Sonstiges			

5. Durch wen wurde dieses aggressive Verhalten ausgeführt?

   Patient: O Eltern/Bezugsperson: O Sonstige: O

6. Hier haben Sie die Möglichkeit, den von Ihnen benannten Vorfall näher zu erläutern:

Vielen Dank für Ihre Mitteilung

Ihr Vorstand BKJPP