

Vedlegg D: Hendingsrapport – truslar og vald

Ha dette lett tilgjengeleg på arbeidsplassen

Namn: _____

Stilling: _____ Tenestestad: _____

Klient/brukar/anna: _____

Når hende dette – dato: _____ Kl: _____

Stad for hendinga:

Arbeidstakar sin faste arbeidsstad:

Klient/brukar sin eigen heim:

Anna stad:

Kvar: _____

Episoden sin eigenart:

Fysisk vald mot tilsett:

Du har blitt trua verbalt:

Du er blitt trua fysisk:

Du er blitt trua verbalt av pårørande:

Du er blitt trua fysisk av pårørande:

Episode med utanforståande personar:

Tilsett har følt seg trua:

Andre tilhøve:

Gjerningspersonen sin tilknytning til den tilsette: _____

Bruk av rusmidlar: _____

Årsak til episoden: _____

Gje ei utførleg situasjonsskildring på baksida eller eige ark:

Konsekvens av episoden

Vart fornærma påført fysisk skade: Ja Nei

Vart lege oppsøkt: Ja Nei

Skildre skada kort: _____

Trong for særskilde oppfølgingstiltak: Ja Nei

Har politiet vore involvert: Ja Nei

Kven/på kva måte: _____

Vitne:

Vart situasjonen observert av andre: Ja Nei

Vitnet sitt namn: _____

Adresse: _____

Stad: _____

Dato: _____

Vitnet si underskrift: _____