|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ArbeitskreisKrisenintervention **Notfallseelsorge**  **Stressbewältigung** | | | | **Einsatzdokumentation** für  Notfallseelsorge  HU  GN  SLÜ  Kriseninterventionsdienst  GN  Vers 2.03elektronisch MKK A37 / NFS MKK 11/2012 | | |
| **Einsatz Grunddaten** | Einsatzort        innerh. Gebäude  außerh.Gebäude | Datum:       verständigt um       Uhr von  Zentraler Leitstelle | | | ausgerückt       Uhr eingetroffen       Uhr abgerückt       Uhr Einsatzende       Uhr (Rückmeldung bei der Zentralen Leitstelle) | | Anzahl eingesetzte Kräfte (nur KID/NFS):  eingesetztes Fahrzeug:  Privat-Kfz  gefahrene km: |
| **Art des Einsatzes** | **Betreuung nach Todesfall:**  am Sterbeort  Überbringen Todesnachricht  **Todesart**  Suizid  Reanimationsversuch  Unfall  Erkrankung   Vergiftung  tot aufgefunden  Verbrechen  andere:  **Anzahl der Verstorbenen**  männlich weiblich  Kinder  Erwachsene | | | | **Weitere Einsatzarten:**  Versuchter Suizid  Drohender Suizid  Betreuung nach Geiselnahme / Bedrohung  Konflikt mit Gewaltanwendung  Konflikt mit sprachlicher Eskalation  Unfallsituation / Brand  Großschadensereignis | | |
| **Betreute Personen** | **Anzahl der Betreuten**  männlich weiblich  Kinder  Erwachsene | | | **Bezug der betreuten Person**(en) **zum Ereignis** (bzw. zum Verstorbenen):  Eltern  Kinder  Lebenspartner  Geschwister  Freunde  Kollegen  Nachbarn  Passanten  Opfer  Täter  Verursacher  Einsatzkräfte  andere: | | | |
| **Maßnahmen**  **Bemerkungen** | Aussegnung bei Todesfall | | | | | | |
| **Einsatzverlauf / Beziehung zu anderen Diensten** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Angehörige Freunde etc. | Hausarzt | RTW-Besatzung | Notarzt | Feuerwehr | Polizei | Schnell-Einsatz-Gruppe(SEG) | Ortspfarrer | Kriseninter-ventionsdienst | Notfall-Seelsorge | Pietät /  Bestatter | Psychiatr. Klinik | ambulante Psychiatrie | Soz.-Psych. Dienst | Selbsthilfe-gruppe |  |  | | ...hat Einsatz veranlasst |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | ...war vor uns  vor Ort |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | ... wurde von uns informiert |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | ... traf nach uns ein |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | dem Betroffenen wurde Kontakt mit ... vermittelt |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Betroffener wurde übergeben an... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Zusammenarbeit  (Schulnoten 1-6) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
| **Aufarbeitung?** | Dieser Einsatz...  ... bedarf keiner speziellen Aufbereitung  ... sollte / wird / wurde intern nachbereitet (z.B. Supervision / Hilfe für Helfer)  ... sollte mit den anderen Beteiligten nachbesprochen werden, vor allem mit  ... sollte im Arbeitskreis KNS besprochen werden  … | | | | | | |
| **Material** | Hinweis für NFS: Fahrtkosten bitte direkt über das zuständige Dekanat abrechnen. | | | | | | |
| **Protokoll erstellt von** | Name: | | | | | | |
| **Verteiler** | Bitte Einsatzdokumentation an:  ➀ Protokollant/in  ➁ eigene Organisation wie intern abgesprochen | | ➂ Pfarrer Heinrich Schwarz Gartenstraße 2, 63517 Rodenbach Fax: 06184.50098Mail: [heinrich.schwarz@ekkw.de](mailto:heinrich.schwarz@ekkw.de) | | | ➃ Gefahrenabwehrzentrum  des Main-Kinzig-Kreises Fax: 06051.85-55521 Mail: [rd-doku@mkk.de](mailto:rd-doku@mkk.de) | |