



Die Anzeige muss an folgende Personen gefaxt werden:

Datum _____

Frau Lux, Pflegedirektorin (Fax 6590)
Prof. Dr. Schömig, Ärztlicher Direktor (Fax 86632)
Herr Zwilling, Kaufmännischer Direktor (Fax 86200)
Personalrat (Fax 6560)

Entlastungsanzeige / Gefahrenanzeige

Sehr geehrte Frau Lux,

Ich / wir möchten Sie davon in Kenntnis setzen, dass ich / wir uns in der gegenwärtigen Arbeitssituation aufgrund

ungeplantem Personalausfall

erhöhtem Arbeitsanfall

nicht in der Lage sehen, alle Arbeitsaufgaben ordnungsgemäß, patientengerecht und zeitnah im heutigen

Datum _____ Station/Ebene/Funktionsbereich _____ Tel. Nr. _____

Frühdienst

Zwischendienst

Spätdienst

Nachtdienst

durchzuführen. Die erforderlichen Pflegequalitätsstandards können teilweise nicht eingehalten und ärztliche Anordnungen nicht zeitnah durchgeführt werden.

Wir betonen ausdrücklich, dass wir dennoch weiterhin alle uns zur Verfügung stehenden Möglichkeiten ausschöpfen, um eine Gefährdung der Patienten zu vermeiden.

Unter den genannten Arbeitsbedingungen sind Fehler bei der Erbringung der Arbeitsleistung möglicherweise nicht auszuschließen. Auf die Entstehung von möglichen Patientengefährdungen möchte(n) ich / wir ausdrücklich hinweisen.

Eine ausführliche Beschreibung der Situation wird zeitnah schriftlich an die Pflegedienstleitung nachgereicht.

Die zuständige Teamleitung, oder außerhalb der üblichen Dienstzeiten die sich im Rufdienst befindende PDL Frau / Herr _____ wurde unter der Rufnummer (0160/97265475) am (Datum) _____ (Uhrzeit) _____ telefonisch/mündlich/schriftlich über die Situation informiert.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Mitarbeiter _____

Name in Druckbuchstaben _____

Entlastungsanzeige	Erstellt am	Von	Freigegeben am	Von
	11.08.2010	Hr. Kampmann	01.09.2010	Fr. Lux
Geändert am:	23.08.2010	Hr. Kampmann	27.09.2010	Fr. Lux