

UNIVERSITÄTSKLINIK FÜR KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE  
PMU/SALK/CDK  
NF-TRIAGIERUNG

Name des Patienten:

Geburtsdatum:

Grund der Vorstellung:

Erstkontakt mit Pflegepersonal: Datum/Uhrzeit:  
 Gespräch mit Patient/in: ja nein Uhrzeit:  
 Gespräch mit anderen Personen: ja nein  
 mit wem:  
 Bereits an der Abteilung bekannt: ja nein wann:  
 Arzt/Ärztin verständigt: o Tagdienst Uhrzeit: Name:  
 o Journaldienst Uhrzeit: Name:  
 Arzt eingetroffen: Uhrzeit:

Konsil:  Ja  nein von wo:

Ja Nein falls „ja“

- Paragraph 8 oder 9?  Ja  Nein =N
- Reagiert der Patient nicht altersadäquat auf Ansprache?  Ja  Nein =N
- Suizidgedanken vorhanden? (wenn „Ja“ suizid Skala vorlegen)  Ja  Nein =N
- Fremdgefährliches Verhalten vorliegend?  Ja  Nein =N
- Orientierung zu Person, Ort, Situation nicht altersadäquat vorhanden?  Ja  Nein =N
- Starke Unruhe/Erregung (in Motorik oder/und innerem Erleben)  Ja  Nein =N
- Fluchtgefahr  Ja  Nein =N

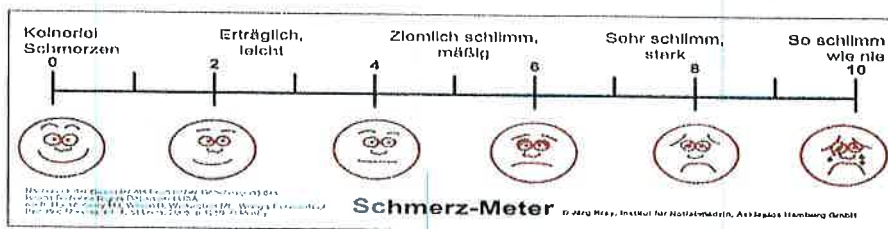
Ab einem N = Notfall

Zur Vorstellung führende Symptome bestehen in ähnlicher Weise/Intensität seit:

RR:

Puls:

Schmerzen:



### Einstufung 0-5 bei Suizidalität

0	keine	gar keine Gedanken an Suizid	gar keine Gedanken an Suizid
1	kaum	rein gedanklich	Gedanken an Suizid Schwirren rum, sind aber nicht konkret, nur ab und zu, im Sinne von Blitzgedanken, ohne emotionale Beteiligung
2	mässig	mit emotionaler Beteiligung	Gedanken sind schon etwas konkreter und öfter, verbunden mit einem gefühltem Todeswunsch
3	drängend	spürbarer Kampf	Todeswunsch und Lebenswille halten sich gerade noch die Waage, Lebensgründe sind aber noch deutlich spürbar und haben noch einen erkennbaren Wert
4	sehr drängend	Unterstützung ist absolut nötig	Todeswunsch überwiegt, die Selbstkontrolle existiert aber noch
5	Denken ist auf Suizidideen eingeschränkt	Abklärung ist zwingend nötig	d.h. ohne Unterstützung von aussen besteht keine sichere Kontrolle mehr, eine andere Person ist nötig, um wieder den notwendigen Abstand zu den Suizidgedanken zu bekommen

verweigert

UNIVERSITÄTSKLINIK FÜR KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE  
 PMU/SALK/CDK  
 NF-TRIAGIERUNG

Dat.		HZ

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; text-align: center; padding: 10px;">                 Gewalt als Mittel zur Zielerreichung             </div>	<input type="radio"/>	Starrer „Kalter „ Blick Drohende offensive Haltung Oft gebundene hohe Anspannung Sachbeschädigung
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; text-align: center; padding: 10px;">                 Frustrationsreaktion             </div>	<input type="radio"/>	Motorische Unruhe, starke Reizbarkeit „Herumschimpfen“ ev. Kontrollverlust Rascher Aufbau hoher Spannung
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; text-align: center; padding: 10px;">                 Manipulation             </div>	<input type="radio"/>	Erhöhter Antrieb, gezielte verbale Drohung Gezielte Beleidigung, mittelhohe Anspannung
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; text-align: center; padding: 10px;">                 Förderndes Verhalten             </div>	<input type="radio"/>	Ungeduld, Reizbarkeit Geringe Flexibilität, hinhalten, fordernd
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; text-align: center; padding: 10px;">                 (Empty circle)             </div>	<input type="radio"/>	keine Fremdaggressionen