

**KEHOKARTTA**

Nimi (tarra)

Henkilötunnus

PVM / KLO \_\_\_\_\_

LÄÄKÄRI \_\_\_\_\_

HOITAJA \_\_\_\_\_

VALOKUVAT kyllä  \_\_\_\_ kpl ei **PIIRRÄ, MITTAA, KUVAILE**

(koko, muoto, tyyppi, syvyys, suunta ja ikäarvio)

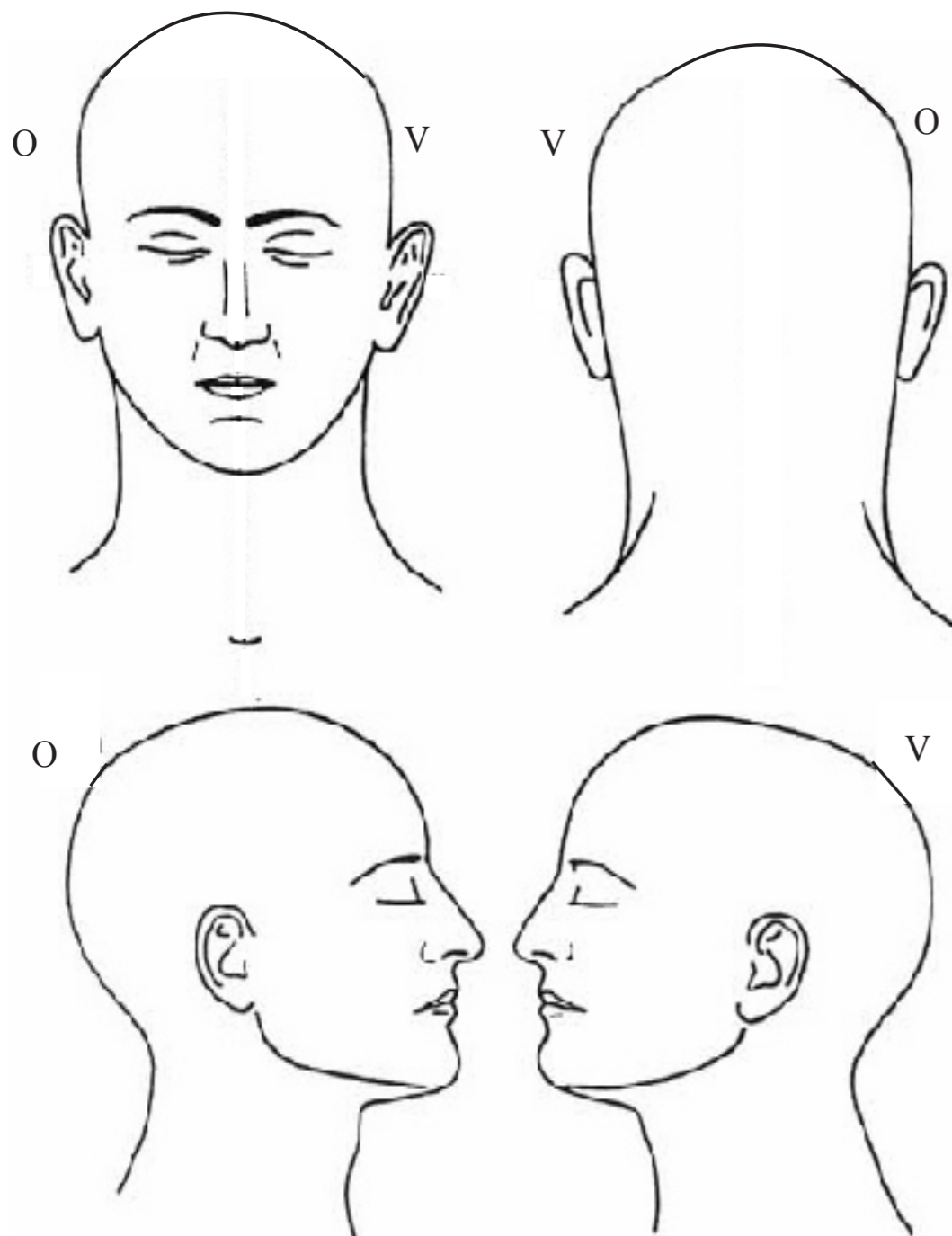
**JA NUMEROI VAMMAT**

esim.

X hankauma • mustelma |—| haava

○ kuhmu/turvotus Z kipu

▲ murtuma / luksaatio # palovamma



POTILAAN NIMI

HETU (tarra)

**PERUSTIEDOT (henkilökunta kirjaa)**

Saattaja: \_\_\_\_\_ (yksikkö / suhde potilaaseen)

Tulopäivä: \_\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_

Henkilöllisyys todettu:  Ajokortti  Passi  Muu, mikä:  Ei mukana  Epäselvä**TAPAHTUMATIEDOT POTILAAN KERTOMAN MUKAAN (hoitohenkilökunta kirjaa)**

Tapahtumapaikka: pvm \_\_\_\_\_ klo: \_\_\_\_\_

 Koti  Muu asunto, osoite: \_\_\_\_\_

Muualla:, missä? \_\_\_\_\_

**Vamman aiheuttaja:** Tunnettu: \_\_\_\_\_ (suhde potilaaseen) Tuntematon, määrä: \_\_\_\_\_ Ei halua kertoa Sama henkilö kohdistanut väkivaltaa aikaisemmin Lisätietoja (mm. lähestymiskielto, missä tekijä nyt)**Tapahtumakuvaus:****Teko / uhkailu:** Lyöty, millä / mihin Teräase / astalo (myös uhkailu) Ampuma-ase (myös uhkailu) Potkittu, minne: \_\_\_\_\_ Revitty / väännetty: \_\_\_\_\_ Kuristettu, Millä: \_\_\_\_\_ Kaadettu / kaatunut: \_\_\_\_\_  pahoinpitely tapahtunut  jatkunut maassa Tajunnan menetys  kyllä  osittain  ei  ei osaa sanoa Seksuaalinen väkivalta Sanallisesti, miten: \_\_\_\_\_ Muuten, miten: \_\_\_\_\_**Potilaan arvio teosta aiheutuneesta kivusta:**

Lomake ja valokuvat liitetään lausuntoon oikeutta varten. Potilaan luvalla kopio lomakkeesta ja valokuvat voidaan luovuttaa poliisille suoraan päivystysklinikalta / terveyskeskuksesta.

Pvm	Klo	Potilaan allekirjoitus:
		<input type="checkbox"/> Potilas ei kykene allekirjoittamaan
		<input type="checkbox"/> Suullinen lupa luovuttaa lomake ja valokuvat poliisille

Nimi (tarra)

Henkilötunnus

## HOITOYKSIKÖN MERKINTÖJÄ

Poliisi ollut tapahtumapaikalla:  kyllä  ei  ei tietoaRikosilmoitus tehty:  kyllä  ei  ei tietoa

## Lapset

 Kyllä, iät: \_\_\_\_\_  ei  ei tietoa Olleet tapahtumapaikalla —→ missä ja kenen hoidossa ovat nyt? Lapsiin / huollettaviin kohdistunut väkivalta ? Lastensuojeluilmoitus tehty, minne: Ei tehty  tehdään myöhemmin, vastuhenkilö:

Muut potilaan huollettavat:

Missä ja kenen hoidossa ovat nyt:

Potilaan psyykinen tila (hoitohenkilökunnan arvio):

Alkometri \_\_\_\_\_ ‰ klo

Jatkohoito-ohjaus; pvm \_\_\_\_\_ klo

 Osastolle  toiseen sairaalaan: \_\_\_\_\_  kotiin Muualle: Kirjallinen materiaali annettu:

Seuranta:

Lisätietoja:

## PAKEN TAVOITTEET:

- Parantaa pahoinpidellyn potilaan kokonaisvaltaista hoitoa ja hoidon jatkuvuutta
- Parantaa pahoinpidellyn potilaan oikeusturvaa mahdollisessa rikosprosessissa dokumentoimalla tapahtumatiedot ja väkivallasta seuranneet vammat huolellisesti
- Kiinnittää erityistä huomiota perhe- ja lähisuhdeväkivaltaan
- Tiivistää terveydenhuollon, sosiaaliviranomaisten, poliisin ja oikeusviranomaisten yhteistyötä
- Antaa potilaalle tietoa auttajatahoista

## KEHOKARTTA

Nimi (tarra)

Henkilötunnus

PVM / KLO \_\_\_\_\_

LÄÄKÄRI \_\_\_\_\_

HOITAJA \_\_\_\_\_

VALOKUVAT kyllä  \_\_\_\_\_ kpl ei 

## PIIRRÄ, MITTAA, KUVAILE

(koko, muoto, tyyppi, syvyys, suunta ja ikäarvio)

## JA NUMEROI VAMMAT

esim.

X hankauma • mustelma |—| haava

○ kuhmu/turvotus Z kipu

▲ murtuma / luksaatio # palovamma

