

PLAN AWARYJNY PL

Kogo należy powiadomić w sytuacji awaryjnej?



dla opiekuna(ki)

Klientka/Klient: choroba, wypadek, inne zagrożenia lub śmierć

- 1 w zależności od sytuacji: ratunek, straż pożarna, policja i / lub lekarz rodzinny
- 2 Osoba towarzysząca i zaufana w kolejności listy kontaktów
- 3 Kierownik regionalny placówki pomocowej

Klient(ka) idzie do szpitala

- 1 Osoba towarzysząca i zaufana w kolejności listy kontaktów
- 2 Kierownik regionalny placówki pomocowej

Klient(ka) wymaga opieki pielęgniarstwa i/lub terapii medycznej

- 1 Kierownik regionalny placówki pomocowej

Poważny konflikt z klientem(ką) i zleceniodawcą

- 1 Kierownik regionalny placówki pomocowej

Opiekun(ka): choroba lub wypadek w trakcie działania

- 1 w zależności od sytuacji: ratunek, straż pożarna, policja i/lub lekarz rodzinny
- 2 Osoba towarzysząca i zaufana zgodnie z kolejnością na liście kontaktów
- 3 Kierownik regionalny placówki pomocowej
- 4 Hilfswerk Personaldienstleistungs-GmbH
- 5 ev. Kolega(żanka) opiekun(ka)



dla klienta(ki), ewent. zleceniodawcy

Poważny konflikt z opiekunem(ką)

- 1 Kierownik regionalny placówki pomocowej

Niewłaściwe postępowanie opiekuna osobistego

- 1 Kierownik regionalny placówki pomocowej

Opiekun(ka): choroba lub wypadek w trakcie działania

- 1 w zależności od sytuacji: ratunek, straż pożarna, policja i/lub lekarz rodzinny
- 2 Kierownik regionalny placówki pomocowej
- 3 Hilfswerk Personaldienstleistungs-GmbH
- 4 ev. Opiekun(ka)/Kolega(żanka)



w przypadku połączenia alarmowego w medycznej sytuacji awaryjnej

Przebieg i udostępnienie niezbędnych informacji

- 1 Udzielenie pierwszej pomocy i wezwanie służb ratunkowych nr 144
- 2 Przygotowanie odpowiedzi na pytania:
 - Skąd ma nadejść ratunek? Podać dokładny adres.
 - Jaki jest numer alarmowy?
 - Co się stało?
 - Czy poszkodowana osoba jest przytomna?
 - Oddycha?
- 3 Kontynuuj udzielanie pierwszej pomocy do czasu przybycia ratowników

POMOC MEDYCZNA 141 // RATUNEK 144 // STRAŻ POŻARNA 122 // POLICJA 133

WAŻNE DANE KONTAKTOWE: ZWRÓĆ SIĘ DO

WAŻNE DANE KONTAKTOWE I NUMERY ALARMOWE

Lekarz rodzinny

Nazwisko

Adres

Telefon

Kierownik regionalny placówki pomocowej

Nazwisko

Telefon

Osoba towarzysząca i zaufana klienta(tki)

1.

Nazwisko

E-mail

Telefon

Stopień pokrewieństwa/zaufania

2.

Nazwisko

E-mail

Telefon

Stopień pokrewieństwa/zaufania

POMOC MEDYCZNA 141 // RATUNEK 144 // STRAŻ POŻARNA 122 //
POLICJA 133

Opiekun(ka)

A

Nazwisko

E-mail

Telefon 1

Telefon 2

B

Nazwisko

E-mail

Telefon 1

Telefon 2

C

Nazwisko

E-mail

Telefon 1

Telefon 2

D

Nazwisko

E-mail

Telefon 1

Telefon 2

PLAN AWARYJNY: ZWRÓĆ SIĘ
DO