



Die Anzeige muss an folgende Personen gefaxt werden:

Datum _____

Frau Marina Filipović, Pflegedirektorin (Fax 6590)
Personalrat (Fax 6560)

Entlastungsanzeige: Bereich Pflege

Sehr geehrte Frau Filipović,

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

- ☐ ungeplantem Personalausfall ☐ erhöhtem Arbeitsanfall
☐ akuten Notfällen ☐ nicht ausreichenden Qualifikationen
- im ☐ Frühdienst ☐ Zwischendienst ☐ Spätdienst ☐ Nachtdienst

am: _____ im Zeitraum von: _____ bis: _____

Station/ Ebene/ Funktionsbereich _____ Tel. Nr. _____

die Gefahr sehen, nicht alle Arbeitsaufgaben ordnungsgemäß, patientengerecht und zeitnah durchführen zu können.

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.

Die **zuständige Teamleitung** oder die **Rufdienst -PDL Frau/Herr** _____ wurde unter der Rufnummer 0160 97265475 (Rufdienstzeiten der Pflegedienstleitungen: Montag – Freitag in der Zeit von 16 - 22 Uhr; Samstag, Sonntag und an Feiertagen in der Zeit von 07 – 22 Uhr) am **(Datum)** _____ **(Uhrzeit)** _____ über die Situation informiert.

Kurzbeschreibung der Situation:

--

Mit dieser Anzeige komme ich/kommen wir der Pflicht nach, auf erhebliche Gefahren hinzuweisen und den Arbeitgeber bzw. Dienststelle vor Schäden zu bewahren.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Mitarbeiter/in

Name in Druckbuchstaben

Ersteller: QMB Team Freigeber: Pflegedirektion	Ausgedruckt unterliegt das Dokument nicht dem Änderungsdienst!	Seite 1 von 1	Stand. 05.02.2021
---	---	---------------	----------------------