

Protokoll Dienstübergabe

Datum:

Beteiligte Schichten	FD an SD	SD an ND	ND an FD
Übergabedauer	von:	bis:	Min.:
Übergabeort			

Teilnehmer	Dienst	Soll	Ist
	Mitarbeiter Frühdienst		
	Mitarbeiter Spätdienst		
	Mitarbeiter Nachtdienst		

Setting		ja	nein
	Sitzplätze für alle MA	ja	nein
	Blickkontakt aller MA	ja	nein
	Einbeziehung aller MA	ja	nein

Außendienst		ja	nein
	Geplant	ja	nein
	Bemerkungen zum Außendienst		

Störungen		
	Telefon	
	Schwesternrufanlage	
	Angehörige	
	Ärzte	
	Therapeuten	
	Pflegekräfte	

Hilfsmittel		
	Dokumentationssystem	
	Übergabebuch	
	Zettel	
	Sonstiges	

Bemerkungen