

# Checkliste der OEGGG bei Verdacht auf Vorliegen von Sexualdelikten

Stand Nov 2001  
www.OEGGG.at

Loimer L., Bichler A., Brezinka C., Brown A., Denk W., Friedrich E., Hohenbichler U., Mayerhofer K., Rieger A.,  
Schaffer M., Spacek K., Stadlbauer G., Stöger H., Vytiska-Binsdorfer E., Pateisky N

Patientin: NAME/ADRESSE:

Tel.Nr. der Patientin:  
Geburtsdatum:

Grund der Untersuchung und Begleitumstände:

UntersucherIn: (leserlich)

Untersuchungsort: (Krankenhaus, Abteilung, Ambulanz, Praxis)

Datum/ Uhrzeit der Untersuchung:

Untersuchung im Beisein von:

Zeitpunkt des Vorfalls:

konsensueller Geschlechtsverkehr innerhalb der letzten 3 Tage : ( ) ja ( ) nein

Letzte Periode:

Bestehende Antikonzepktion: ( ) keine ( ) Pille ( ) andere, welche:

Hepatitis B geimpft: ( ) ja ( ) nein ( ) nicht sicher

## **Anamnese** ( je nach Möglichkeit)

- Verständigung: ( ) gut ( ) schlecht ( ) nicht möglich
- Koitus: ( ) ja ( ) nein, falls ja ( ) vaginal ( ) anal ( ) oral
- Ejakulation: ( ) ja ( ) nein ( ) nicht sicher

- Kondom:            () ja   () nein
- Täter:             () bekannt   () unbekannt, Anzahl der Täter:
- Gewalteinwirkung: () ja   () nein
  
- Zeitpunkt und Ort des Vorfalls:
  
- Tathergang:
  
  
  
- Psychischer Zustand:
  - Bewußtsein: () klar   () beeinträchtigt: Verdacht auf: () Alkohol () Drogen  
                  ()Medikamente
  - Orientierung: () vorhanden   () nicht vorhanden
  
- Körperliche Beschwerden:

**Wäsche sichergestellt** (in trockenem Papiersack aufbewahren)

- Slip: () ja   () nein, BH () ja   () nein
- andere ev. verschmutzte, zerrissene oder kontaminierte Kleidung, welche:

**Untersuchung:** Photos: () ja   () nein

- Verletzungen im Genitalbereich: () ja   () nein, wenn ja, welche Art der Verletzung

- Hymen: ( Form, Dehnbarkeit, Defloration )

Skizze: (Genitale)

- weitere Verletzungen am Körper: ( ) ja ( ) nein, wenn ja, kurze Beschreibung (Im Rahmen des Mißbrauchs entstanden ?)

Skizze: (Extragenital)

- Haare mit Sperma oder Speichelresten ausgeschnitten: ( ) ja ( ) nein
- Fingernägel geschnitten: ( ) ja ( ) nein, wenn ja ( ) linke Hand, ( ) rechte Hand
- Anatomische, pathologische Auffälligkeiten: ( ) ja ( ) nein, wenn ja welche:

**Abstriche** ( auf Wattetupfern ev. angefeuchtet , anschl. Lufttrocknen, Verpacken, Beschriften)

- ( ) Scheidenabstrich
- ( ) Afterabstrich
- ( ) Abstrich vom äußeren Genitale
- ( ) Abstrich aus der Mundhöhle
- Abstriche von anderen Körperstellen, bei welchen der Verdacht auf Sekretübertragung besteht ( ) ja ( ) nein, wenn ja welche:
  - ( )
  - ( )
  - ( )
- Nativ :Spermiennachweis: ( ) ja ( ) nein
- Mikrobiologischer Abstrich: ( ) ja ( ) nein
- Chlamydienabstrich: ( ) ja ( ) nein

**Blutabnahme** ( mit Einverständnis)

- HIV: ( ) ja ( ) nein
- Hepatitis: ( ) ja ( ) nein
- Luesserologie: TPHA, VDRL ( ) ja ( ) nein

- EDTA Röhrcchen für Gerichtsmedizin (Drogen, Alkohol): ( ) ja ( ) nein

## Harn

- $\beta$  HCG: ( ) ja ( ) nein, Ergebnis: ( ) positiv ( ) negativ
- 10 ml Harn für Gerichtsmedizin (mit Einverständnis): ( ) ja ( ) nein

## Nach der Untersuchung

- HIV- Sofortprophylaxe: ( ) ja ( ) nein
  - Anmerkung: von den Autoren wird die HIV Prophylaxe nicht zwingend empfohlen
- Pille danach: ( ) ja ( ) nein
- Psychologische Begleitung: ( ) ja ( ) nein
- Nachuntersuchungstermin: ( ) ja ( ) nein, wenn ja, wann:
- Opfer wird entlassen: ( ) ja ( ) nein, wenn ja wohin:

Proben werden im Krankenhaus verwahrt: ( ) ja ( ) nein

Proben werden wo anders verwahrt: ( ) ja ( ) nein, wenn ja, wo:

Unterschrift und Telephonnummer der UntersucherIn:

Proben wurden der Exekutive mitgegeben: ( ) ja ( ) nein

Checkliste wurde der Exekutive in Kopie mitgegeben: ( ) ja ( ) nein

Datum und Unterschrift der/des Beamten / Dienstnummer:

Ist eine Anzeige erfolgt: ( ) ja ( ) nein, wenn ja, wo:

Anmerkungen:

NOTRUF 0-24 UHR: Frauenhelpline gegen Gewalt: 0800/222555 ,  
 24 -Stunden Frauennotruf: 01/71 71 9

Notrufe nur zur Tageszeiten:

Wien 01/523 22 22, Salzburg 0662/ 881100, Innsbruck 0512/ 574416, Linz 0732/602200,  
 Graz 0316/318077, Steyr 07252/87700