

VOD-Erfassungsbogen¹

Ein Unfall ist immer ein einschneidendes Erlebnis. Seine Folgen können, insbesondere in gesundheitlicher Hinsicht ganz unterschiedlich sein. Manchmal werden z. B. seelische Veränderungen erst nach Jahren deutlich. Wie soll dann noch der Zusammenhang mit dem Unfall belegt werden?

Der VOD-Erfassungsbogen dient dazu die Folgen eines Verkehrsunfalls zu erfassen. Ihre Angaben im Bogen ermöglichen es Fachkräften, einen Überblick über die Folgen des Verkehrsunfalls zu erhalten. Damit hilft der VOD-Erfassungsbogen bei der Schadenregulierung. Dadurch können später ggf. schwierige medizinische Begutachtungen reduziert bzw. vermieden werden.

Ausfüllhinweise:

Wir empfehlen Ihnen, den VOD-Erfassungsbogen zeitnah nach dem Unfall selbst oder durch eine Vertrauensperson auszufüllen. Sie sollten Kopien der Sie betreffenden medizinischen Unterlagen wie Krankenhausentlassungsberichte/Arztbriefe, MRT/CT/Röntgenbefunde sowie Laborberichte etc. herausverlangen und archivieren. Als Patient/in haben Sie einen Rechtsanspruch auf Einsichtnahme in die Dokumentationen und – gegen Kostenerstattung -- auf Fertigung von Kopien.

Über Ihre Rechte als Patient informiert Sie zudem ein kurzer **Artikel**.

Denken Sie auch daran, dass Ihnen als Verkehrsunfallopfer Ansprüche aus der Kranken-, Renten-, Arbeitslosen- und Pflegeversicherung, dem Recht der Arbeitsförderung, der sozialen Entschädigung, der sozialen Förderung und Sozialhilfe sowie Rehabilitation und Teilhabe von Menschen mit Behinderung, insbesondere dem Schwerbehindertenrecht zustehen können.

Später sollten Sie Ihre Eintragungen regelmäßig, mindestens alle 3 Monate ergänzen. Tragen Sie dann ein, welche gesundheitlichen Schäden sich verbessert oder verschlechtert haben. Prüfen Sie, ob psychische Beeinträchtigungen hinzukommen sind oder sich verringert haben.

Der Bogen ist so aufgebaut, dass in Querrichtung (oben von links nach rechts) eine Zeitschiene ist, in die Sie das Datum Ihrer jeweiligen Eintragung setzen können. In Längsrichtung (linke Seite von oben nach unten) finden Sie Beispiele für Schäden/Beeinträchtigungen und freie Felder, die Sie nach Ihrem individuellen Bedarf ergänzen können.

Wir wünschen Ihnen alles Gute!

Ihre VOD

Name des Unfallopfers:

Datum der Dokumentation:

Unfall / Ereignis / Ursache am:

Verursacht durch wen oder durch was:

Zuständige Unfallversicherung

Name:

Adresse:

Aktenzeichen:

		Vor dem Unfall	Unfalltag Datum:	Nach 4 Wochen Datum:	3 Monate nach Unfall Datum:	6 Monate nach Unfall Datum:	9 Monate nach Unfall Datum:	12 Monate nach Unfall Datum:
1	Körperlicher Zustand							
	Einschränkungen z.B. <ul style="list-style-type: none"> • Kopf • Sehen • Hören • Hände • Arme • Füße • Beine • Brustkorb • Wirbelsäule • Becken • Herz • Kreislauf • Magen • Darm • Schmerzen Beleg/Zeuge							
	Anderes: bitte hier beschreiben oder als Anlage beifüge							

		Vor dem Unfall	Unfalltag Datum:	Nach 4 Wochen Datum:	3 Monate nach Unfall Datum:	6 Monate nach Unfall Datum:	9 Monate nach Unfall Datum:	12 Monate nach Unfall Datum:
2	Seelischer/ psychischer Zustand							
	Auffälligkeiten/ Einschränkungen z.B. <ul style="list-style-type: none"> • beim Schlafen • Alpträume • Herzrasen/- druckgefühl • Kreislauf • Magen • Darm • Schmerzen • Verspannung en • Gedächtnispr obleme • Vermeidunge n • Ängste Beleg/Zeuge							
	Anderes: bitte hier be- schreiben oder als Anlage bei- fügen Beispiel: Familie sagt: Opfer war meistens ein fröhlicher Mensch							
	Familie sagt: nach dem Unfall ist Opfer ein bedrückter Mensch, der viel weint.							

Anlagen(bitte benennen):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....
- 4:.....
- 5:.....

Ort, Datum

.....
Unterschrift der Person, die das Formular ausgefüllt hat

Ort, Datum

.....
Unterschrift des Unfallopfers und anderer Betroffener, falls möglich

Ort, Datum

.....
Unterschrift des Rechtsanwalts des Unfallopfers

Wir haben die Angaben in der Aufstellung zur Kenntnis genommen und erkennen die Richtigkeit der Angaben in der Aufstellung inhaltlich an

Ort, Datum

.....
Unterschrift des Verursachers oder der Unfall-/Haftpflichtversicherung

¹Dieses Formular wurde von der Verkehrsunfall-Opferhilfe Deutschland e.V. (VOD), Postfach 100 553 ·DE 48054 Münster, Sitz des Vereins: Deutsche Hochschule der Polizei (DHPol)·Zum Roten Berge 18-24 · DE 48165 Münster, erarbeitet. Im Internet www.vod-ev.org kann die jeweils aktuelle Version heruntergeladen werden. Vorschläge/Anregungen zur Weiterentwicklung des VOD-Erfassungsbogens nehmen wir gerne entgegen.