

Name Studierende/r.....

Datum.....

Unterschrift Lehrärztin/-arzt.....

Arbeitsblatt 1 Blockpraktikum

Bitte Zutreffendes bitte ausfüllen / ankreuzen

Patienteninitialen Alter weibl männl

Praxis	Hausbesuch	Alten/-Pfleheim
<input type="radio"/> Chron. Krankheit/Langzeitbetr. <input type="radio"/> Sterbebegleitung/Tod <input type="radio"/> Akute Gesundheitsstörung <input type="radio"/> Notfall <input type="radio"/> Prävention <input type="radio"/> Sozialmedizin (Rente/Kur etc.)	<input type="radio"/> Chron. Krankheit/Langzeitbetr. <input type="radio"/> Sterbebegleitung/Tod <input type="radio"/> Akute Gesundheitsstörung <input type="radio"/> Notfall Ärztl. Notfalldienst <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> Chron. Krankheit/Langzeitbetr. <input type="radio"/> Sterbebegleitung/Tod <input type="radio"/> Akute Gesundheitsstörung <input type="radio"/> Notfall

1 Konsultationsanlass

2 Erster Eindruck von dem Patienten (beim Hausbesuch auch der häuslichen Umgebung)

3 Wichtige anamnestische Angaben (incl. frühere Erkrankungen, Familienanamnese, Sozialanamnese)

4 Körperlicher Untersuchungsbefund (ggf. orientiert am Konsultationsanlass)

5 Ihre (vorläufigen) Arbeitshypothese/n – Diagnose/n

6 Stichwortartige Vorschläge zum weiteren Vorgehen

- Weitere Diagnostik? (welche? Begründung?)
.....
.....
.....
- Überweisung: Fachrichtung?
- Einweisung: Welches KH.....
Transportmittel.....
- Behandlung:
.....
.....
.....
.....
- Wiedervorstellung/en im Abstand von?

Beurteilung des Lehrarztes/der Lehrärztin:

Der/Die Studierende hat mit diesem Arbeitsblatt das Ausbildungsziel „Strukturierte Fallbearbeitung“ erreicht:

Völlig ① ② ③ ④ ⑤ gar nicht

Kommentar:

Arbeitsblatt 2 Blockpraktikum

Bitte Zutreffendes bitte ausfüllen / ankreuzen

Name Studierende/r.....

Datum.....

Unterschrift Lehrärztin/-arzt.....

Patienteninitialen Alter weibl männl

Praxis	Hausbesuch	Alten/-Pfleheim
<input type="radio"/> Chron. Krankheit/Langzeitbetr. <input type="radio"/> Sterbebegleitung/Tod <input type="radio"/> Akute Gesundheitsstörung <input type="radio"/> Notfall <input type="radio"/> Prävention <input type="radio"/> Sozialmedizin (Rente/Kur etc.)	<input type="radio"/> Chron. Krankheit/Langzeitbetr. <input type="radio"/> Sterbebegleitung/Tod <input type="radio"/> Akute Gesundheitsstörung <input type="radio"/> Notfall Ärztl. Notfalldienst <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> Chron. Krankheit/Langzeitbetr. <input type="radio"/> Sterbebegleitung/Tod <input type="radio"/> Akute Gesundheitsstörung <input type="radio"/> Notfall

1 Konsultationsanlass

2 Erster Eindruck von dem Patienten (beim Hausbesuch auch der häuslichen Umgebung)

3 Wichtige anamnestische Angaben (incl. frühere Erkrankungen, Familienanamnese, Sozialanamnese)

4 Körperlicher Untersuchungsbefund (ggf. orientiert am Konsultationsanlass)

5 Ihre (vorläufigen) Arbeitshypothese/n – Diagnose/n

6 Stichwortartige Vorschläge zum weiteren Vorgehen

- Weitere Diagnostik? (welche? Begründung?)
.....
.....
.....
.....

- Überweisung: Fachrichtung?
- Einweisung: Welches KH.....
Transportmittel.....

- Behandlung:
.....
.....
.....
.....

- Wiedervorstellung/en im Abstand von?

Beurteilung des Lehrarztes/der Lehrärztin:

Der/Die Studierende hat mit diesem Arbeitsblatt das Ausbildungsziel „Strukturierte Fallbearbeitung“ erreicht:

Völlig ① ② ③ ④ ⑤ gar nicht

Kommentar: