

Einschätzung der eigenen klinisch-praktischen Kompetenz

Vorname & Name: _____	⓪ oder ① .. keine Ausführung	③ oder ④ .. eigenständig, Alles/Vieles wird nachgeprüft (Arzt auf Station)
Uni/med. Fakultät: _____	① oder ② .. gemeinsam mit dem Arzt	④ oder ⑤ .. eigenständig, Wichtiges wird nachgeprüft (Arzt auf Station)
Datum: _____	② oder ③ .. unter Beobachtung des Arztes	⑤ oder ⑥ .. eigenständig, Wichtiges wird nachgeprüft (Arzt telefonisch erreichbar)
⓪ ① ② ③ ④ ⑤: Ich kann (ich traue mir zu)	⓪ ① ② ③ ④ ⑤: Ich habe (mindestens 3-fache Ausführung unter höchster erreichter Stufe).	

Bitte ankreuzen		Tätigkeiten: <small>Quelle: Holzhausen, et al., GMS J Med Educ. 2019;36 (1):Doc5. Peters H, et al., BMC Med Educ. 2019;19:207.</small>
Ich kann	Ich habe	
		1. Betreuung von Patienten (erwachsener Patient mit typischer Präsentation, häufiges Beschwerde-/Krankheitsbild, typischer Verlauf)
		1.1. Anamnese erheben, körperliche Untersuchung durchführen und Ergebnisse strukturiert zusammenfassen (aktive Suche nach Zeichen vorhandener oder in Betracht kommender Krankheiten)
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Vollständige oder fokussierte Anamnese erheben und körperliche Untersuchung durchführen (entsprechend Situationsanforderung)
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Zusammenstellen von Vorbefunden, Dokumenten, Medikation, ggf. Rücksprache mit behandelnden Ärzten oder Familienangehörigen
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Strukturierte Dokumentation in Akte, einschließlich Synthese von Diagnosen/Arbeitsdiagnosen und wesentlicher Differentialdiagnosen
		1.2. Diagnostischen Arbeitsplan erstellen und Umsetzung einleiten
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Eintrag für die Basisdiagnostik in Patientenkurve vorschreiben (Gegenzeichnung Arzt)
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Plan für die patientenspezifische Diagnostik entwerfen (Abstimmung mit Arzt)
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Plan in Patientenkurve eintragen und diagnostische Anforderungsformulare ausfüllen (Gegenzeichnung Arzt)
		1.3 Untersuchungsergebnisse interpretieren und weiterführende Schritte einleiten
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Ergebnisse der Basisdiagnostik und häufiger Untersuchungen sichten und interpretieren
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Änderungen in Diagnostik und Therapie vorschlagen (Abstimmung mit Arzt)
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Ergebnisse in Patientenkurve eintragen und ggf. Anforderungsformulare ausfüllen (Gegenzeichnung Arzt)
		1.4. Behandlungsplan erstellen und die Umsetzung einleiten
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Eintrag für die allgemeine Therapie in Patientenkurve vorschreiben (Gegenzeichnung Arzt)
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Plan für die patientenspezifische Therapie entwerfen (Abstimmung mit Arzt)
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Plan in Patientenkurve eintragen und therapeutische Anforderungsformulare ausfüllen (Gegenzeichnung Arzt)
		2. Durchführung ärztlicher Prozeduren (erwachsene Patienten, normaler Schwierigkeitsgrad, einschließlich ggf. Vor- und Nachbereitung, Dokumentation)
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Venös Blut entnehmen
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Venenverweilkanüle legen
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Blutkultur entnehmen
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Abstriche (Mund, Nase, Wunde, anal oder urogenital) vornehmen
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Infusion anlegen
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	12-Kanal EKG schreiben
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Einfachen Verband anlegen oder wechseln
⓪ ① ② ③ ④ ⑤	⓪ ① ② ③ ④ ⑤	Rezept vorschreiben (Gegenzeichnung Arzt)

Einschätzung der eigenen klinisch-praktischen Kompetenz

Vorname & Name: _____	① oder ① .. keine Ausführung	③ oder ③ .. eigenständig, Alles/Vieles wird nachgeprüft (Arzt auf Station)
Uni/med. Fakultät: _____	① oder ① .. gemeinsam mit dem Arzt	④ oder ④ .. eigenständig, Wichtiges wird nachgeprüft (Arzt auf Station)
Datum: _____	② oder ② .. unter Beobachtung des Arztes	⑤ oder ⑤ .. eigenständig, Wichtiges wird nachgeprüft (Arzt telefonisch erreichbar)
① ② ③ ④ ⑤: Ich kann (ich traue mir zu)	① ② ③ ④ ⑤: Ich habe (mindestens 3-fache Ausführung unter höchster erreichter Stufe).	

Bitte ankreuzen		Tätigkeiten: <small>Quelle: Holzhausen, et al., GMS J Med Educ. 2019;36 (1):Doc5. Peters H, et al., BMC Med Educ. 2019;19:207</small>
Ich kann	Ich habe	
		3. Kommunikation mit Patienten (erwachsene Patienten, normaler Schwierigkeitsgrad)
		3.1. Einverständnis für Untersuchungen und Prozeduren einholen (über Ablauf, Nutzen, Risiken, Alternativen informieren)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Nicht-unterschreibungspflichtige Untersuchungen/Prozeduren (z.B. Blutentnahmen, Blasenkatheter, Magensonde, Röntgen-Untersuchungen)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Unterschriftspflichtige Prozeduren mit Gegenzeichnung des Arztes (Gabe von Erythrozyten, Thrombozyten oder Plasmapräparaten)
		3.2. Patienten informieren und beraten (häufige Beratungsanlässe und Krankheitsbilder)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	"Informieren des Patienten (allgemeine Information zu Art der Beschwerden, dem Krankheitsbild und der Diagnostik und Therapie; spezifische Informationen zum Patienten hierzu wie mit dem Arzt abgestimmt) "
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Allgemeine Beratung des Patienten (Lebensstiländerung; Nikotin- und Alkoholmissbrauch; sexuell übertragbaren Erkrankungen)
		4. Kommunikation und Zusammenarbeit mit Kollegen (erwachsene Patienten, normaler Schwierigkeitsgrad, Krankheitssituation und Procedere, wie mit Arzt abgestimmt und vom Studierenden betreut)
		4.1. Krankengeschichte eines Patienten vorstellen (strukturiert, entsprechend Zielpersonen und Situationserfordernissen)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Krankengeschichte in Visite vorstellen
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Krankengeschichte in Besprechungen vorstellen (z.B. Röntgen-Demo, Patho-Konferenz, Teambesprechungen)
		4.2. Patientenübergabe vornehmen oder entgegennehmen (strukturiert, entsprechend Zielpersonen und Situationserfordernissen)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Patientenübergabe an/von Ärzte(n) durchführen (z.B. Dienstübergaben)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Patientenübergabe an/von nicht-ärztliche(n) Mitarbeiter(n) durchführen
		4.2. Patientenbericht verfassen und übermitteln (strukturiert, entsprechend Abstimmung mit supervidierendem Arzt zur medizin. Versorgung des Patienten)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Vorläufigen Patientenbericht vorschreiben und fertigstellen (Abstimmung und Gegenzeichnung Arzt)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Abschließenden Patientenbericht vorschreiben und fertigstellen (Abstimmung und Gegenzeichnung Arzt)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Übermittlung von Patientenbericht an Zielbereich bzw. dessen Veranlassung
		5. Weitere ärztliche professionelle Tätigkeiten
		5.1. Notfallsituationen erkennen und handeln (Ausmaß grob abschätzen, Soforthilfe leisten, Hilfe herbeirufen)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Basic-Life-Support mit und ohne technische Hilfsmittel bei Ausfall von Vitalfunktionen
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Zustände mit drohender vitaler Gefährdung erkennen und ggf. überbrückend versorgen (Zeichen der Atemnot oder Hypoxie, Thoraxschmerz, zunehmender Bewusstseins Einschränkung, hohes Fieber, arterielle Hypo- und Hypertension, Tachy- und Bradykardie, Hypo- und Hyperglykämie, Anurie, innere und äußere Blutung, Trauma und Verletzungen)
		5.2. Fallvorstellung evidenz-basiert vornehmen und patientenbezogene Umsetzung einleiten (für Studierende bearbeitbare medizin. Problemstellungen)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Vorbereitung der Fallvorstellung (Suche nach bester verfügbarer Evidenz, Überprüfung der klinischen Relevanz & Anwendbarkeit für einzelnen Patienten)
① ② ③ ④ ⑤	① ② ③ ④ ⑤	Durchführung der Fallvorstellung (Strukturierte Vorstellung (z. B. Abteilungsbesprechungen, interne Fortbildungen); Anordnung der Änderungen entsprechend 1.2 „Diagnostikplan“ und 1.4 „Behandlungsplan“)