



# Fußnetz Deutschland

## Bericht über die Hospitation (gemeinsam erstellen)

bitte ausgefüllt an CID GmbH Fax-Nr. 0221 13995 369 faxen

Von \_\_\_\_\_

Bei \_\_\_\_\_

Am \_\_\_\_\_

Dabei wurden \_\_\_\_\_ Patienten in den Wagner-Stadien \_\_\_\_\_ versorgt

### Struktur:

Die Fußversorgung findet in einem Raum statt, der mit allen notwendigen Gegenständen ausgerüstet ist. ja nein

Jeder Patient ist in Konrad / Diamax dokumentiert ja nein

Jeder Patient hat eine Befundmappe ja nein

### Prozess:

Die Diagnostik und Behandlung der pAVK war in allen Fällen schlüssig. ja nein

Die Entlastung war in allen Fällen ausreichend. Ja nein

Die Antibiotikatherapie war adäquat und Antibiogramme angefertigt. ja nein

Die Kooperation mit ärztlichen und nichtärztlichen Partnern erschien reibungslos. ja nein

### Begründung der Nein-Antworten:

Dokumentation aus Kartei nachvollziehbar korrekt (Begründung - wenn nein):

Patient 1 ja nein

Patient 2 ja nein

Patient 3 ja nein

Patient 4 ja nein

Patient 5 ja nein

Patient 6 ja nein

Patient 7 ja nein

Patient 8 ja nein

Patient 9 ja nein

Patient 10 ja nein

### Wichtigste Erfahrungen des Hospitanten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Hospitant

Unterschrift hospitierter Arzt