

Patientenaufnahme und Patientenvorstellung

Dokumentationsbogen (Psychiatrie und Psychosomatische Medizin)

Behandlungsanlass		Patienten-ID
Klinik für .../Institut für ...	Ärztlich gestellte Diagnose	
Name, Vorname	Matrikelnummer	Datum

Die Patientenvorstellung zum Behandlungsanlass erfolgt auf Grundlage dieses Dokumentationsbogens.
Wichtig: Bewahren Sie den Dokumentationsbogen und den zugehörigen Feedbackbogen zur jeweiligen Patientenvorstellung auf!
Der Termin für die Überprüfung Ihrer Unterlagen durch das Studiendekanat wird gesondert bekannt gegeben.

Kurze Vorstellung des Patienten / der Patientin

Darstellung wesentlicher Gesichtspunkte der Eigen- und Fremdanamnese (somat. und psych. Vorerkrankungen, Kernpunkte sozialer Anamnese und Biografie), aktuelle Therapie, bisheriger Verlauf und Prognose.

Psychischer Befund

(Bewusstsein, Orientierung, Aufmerksamkeit, Gedächtnis, formale Denkstörungen, Befürchtung, Zwänge, Wahn, Sinnestäuschungen, Ich- oder Affektstörungen, Antriebs- und psychosomatische Störung, zirkadiane Besonderheiten, Eigen- und Fremdgefährdung/Suizidalität)

Körperliche Untersuchung

Welche(r) Untersuchungsbefund(e) war(en) relevant, um die Diagnose bzw. Verdachtsdiagnosen einzugrenzen?

Differentialdiagnostik

Welche Differentialdiagnosen scheinen Ihnen bei diesem Behandlungsanlass am bedeutsamsten/wahrscheinlichsten?
Begründen Sie jeweils Ihre Angaben. Geben Sie diese Differentialdiagnosen in absteigender Wahrscheinlichkeit oder in absteigender Dringlichkeit an.

Diagnostik

Welche weiteren Untersuchungs- bzw. Testergebnisse (z.B. apparative Diagnostik, Labor, ...) haben zur Sicherung der Diagnose geführt oder haben die in Frage kommenden Differentialdiagnosen bei dieser Patientin/diesem Patienten weiter präzisiert?

Therapie

Ausgehend von der bzw. von Ihrer favorisierten (Verdachts-)Diagnose: Stellen Sie die therapeutischen Optionen für den Behandlungsanlass bei dieser Patientin/diesem Patienten dar (Psychotherapeutische Behandlung, Psychopharmakologie):

Reflexion 1

Was haben Sie konkret aus diesem Fall gelernt?

Reflexion 2

Welche weiteren konkreten Lernziele leiten Sie für sich aus diesem Fall ab?

Welche Fragen sind offen geblieben?
Was wollen Sie noch mit dem Dozenten/der Gruppe besprechen? (optional)

Stempel

Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift Ärztin/Arzt

Patientenvorstellung auf der Station / in der Ambulanz

Feedbackbogen (Psychiatrie und Psychosomatische Medizin)

Behandlungsanlass		Patienten-ID
Klinik für ... / Institut für ...		Ärztlich gestellte Diagnose
Name, Vorname	Matrikelnummer	Datum

Die Patientenvorstellung soll auf den bearbeiteten Behandlungsanlass fokussieren. Darüber hinausgehende Angaben zur Anamnese, weiteren Vorerkrankungen, Befunden und Therapien sind hier nur dann relevant, wenn Sie mit dem Behandlungsanlass in einem Zusammenhang stehen!

	0P	1P	2P
1 Erläuterung relevanter psychiatrischer/psychosomatischer Befunde bezogen auf den Behandlungsanlass	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Einschätzung der Dringlichkeit (Anzeichen für Eigen- oder Fremdgefährdung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Erläuterung und Interpretation relevanter Testergebnisse und pathologischer Befunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Darlegung geeigneter Tests für die Differentialdiagnostik bezogen auf den Behandlungsanlass	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Plausibles Ranking der Verdachts- und Differentialdiagnosen in Bezug auf den Behandlungsanlass	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Darstellung der therapeutischen Optionen für diesen Patienten (bez. auf den Behandlungsanlass)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Systematisch geordnete, schnell erfassbare Patientenvorstellung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Inhalt des Feedbacks

Gesamtpunktzahl	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Nicht bestanden

Bestanden

Bei 13–14 Punkten: War die insgesamt erbrachte Leistung herausragend?

Nein
 Ja

Stempel

Name (in Druckbuchstaben) und Unterschrift Ärztin/Arzt