**BESTÄTIGUNG**

Wir ersuchen Sie, dieses Formblatt zum fachlichen Praktikum von einem befugten Vertreter eines akkreditierten Gesundheitsdienstleisters eines EU-Landes, aus den USA, Norwegen oder in der Schweiz, unterschreiben und abstempeln zu lassen.

**I. Die staatlich akkreditierte höhere Bildungseinrichtung im EU-Raum, die den Gesundheitsdienstleister akkreditiert, bei dem das fachliche Praktikum absolviert wird**

Name:

genaue Anschrift:

staatliche Akkreditierungsurkunde

Nummer:

Datum:

**II. Der akkreditierte Gesundheitsdienstleister, bei dem das fachliche Praktikum absolviert wird**

Name

genaue Anschrift:

Akkreditierungsurkunde

Nummer:

Datum:

Akkreditierung

Fachbereich (Chirurgie usw.):

Dauer (von-bis):

Als ermächtigter Vertreter der obigen akkreditierten Gesundheitsdienstleisters, an der die Ausbildung stattfindet, erkläre ich hiermit, dass die Angaben in diesem Dokument richtig und wahrheitsgemäß sind.

Ich erkläre hiermit, dass unsere Einrichtung in der Lage ist, den Erwerb der Fähigkeiten im Bereich der Krankenpflege zu gewährleisten, wie sie in den **beigefügten** **Kursanforderungen und der** **Liste der Aktivitäten und Aufgaben definiert** sind.

*Die praktische Thematik der Famulatur*

*(Praktikum im Sommer)*

*Woche 1. Beobachtung der Pflegetätigkeiten, Beurteilung des Pflegebedarfs, Dokumentation der*

*Stunden, der Patientenumgebung und der Einrichtung. Mit pflegerischer Unterstützung aktive*

*Teilnahme an der täglichen Pflege der Patienten. Beobachten und Beherrschen der Kommunikation*

*mit Patienten. Beobachtung von Labor- und anderen Testverfahren, Beobachtung von*

*Patiententests/operativen Vorbereitungen. Benutzung der persönlichen Schutzausrüstung im*

*Unterrichtsraum, Hygiene und desinfizierendes Händewaschen. Vertrautmachen mit den*

*grundlegenden Wiederbelebungsmaßnahmen, Protokollen und der Ausstattung des*

*Unterrichtsraums.*

*Woche 2: Patientenbeurteilung in der Krankenpflege, Messung von Gewicht, Größe, Blutdruck, Puls,*

*Temperatur, Atmung, Blutzucker, Beurteilung der Bedürfnisse, selbständiges Dokumentieren.*

*Einrichten der Umgebung des Patienten. Assistieren bei der EKG-Messung. Verabreichung von*

*Medikamenten, Blutentnahme, Verabreichung von Injektionen, Einsetzen von Braunülen,*

*Beobachtung von Infusionstherapien, Transfusionstherapien, Mithilfe bei der Vorbereitung,*

*Erkennen von lokalen kleineren Komplikationen. Durchführung von subkutanen und*

*intramuskulären Injektionen unter pflegerischer Aufsicht.*

*Woche 3: Blutentnahme, Injektionen, Einsetzen des Braunkulus unter pflegerischer Aufsicht.*

*Kontinuierliches Üben der in Woche 1 und 2 erlernten Aufgaben.*

*Woche 4: Fortgesetztes Üben der in den ersten drei Wochen erlernten Aufgaben.*

Name: Unterschrift:

Titel/Position:

Organisationseinheit:

Datum:

Institutsstempel: