

Klasse:

# Ausbildungsnachweis

für die Berufsausbildung zur/zum

## Medizinischen Fachangestellte/n

<b>Vorname, Name</b> der/des Auszubildenden	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Abschluss</b> <b>Allgemeinbildende Schule</b>	
<b>Ausbildende/r Ärztin/Arzt</b>	
<b>Praxisanschrift</b>	
<b>Gebietsbezeichnung der Praxis</b>	
<b>Ausbildungszeit</b> <b>vom</b>	<b>bis</b>

### Bei Praxiswechsel

<b>Ausbildende/r Ärztin/Arzt</b>	
<b>Praxisanschrift</b>	
<b>Gebietsbezeichnung</b>	
<b>Ausbildungszeit</b> <b>vom</b>	<b>bis</b>

*Bitte füllen sie das Deckblatt vollständig aus!*



## 1. Sichtvermerk (verbleibt im Heft)

Bitte **beide** Sichtvermerke nach der 1. Durchsicht anlässlich der Zwischenprüfung vom **ausbildenden Arzt** unterschreiben lassen.

Anschließend **den 2. Sichtvermerk** an die Bezirksärztekammer senden.

### Erste Durchsicht:

Wurden bei der Führung des Heftes folgende Punkte beachtet:

Ja      Nein

- |                          |                          |  |                                |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Originalheft?  | Handschriftliche Eintragungen? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wurden für jedes Ausbildungsjahr die erforderlichen Nachweise geführt? |                                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Entsprechen die Texte den vorgegebenen Positionen?                     |                                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wurden genügend in der Praxis erlernte „Tätigkeiten“ beschrieben?      |                                |

---

---

---

---

---

---

---

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sind die Seiten mit Daten und Unterschriften von dem Auszubildenden und <b>ausbildenden Arzt</b> versehen? |
|--------------------------|--------------------------|--|

Die Führung des Ausbildungsnachweises ist

Ordnungsgemäß

nicht ordnungsgemäß

*Die Zulassung zur Abschlussprüfung ist gefährdet*

---

---

---

Bei Rückfragen melden Sie sich bitte an \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - Prüfer/in

Von der Beurteilung habe ich Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
**Stempel und Unterschrift des ausbildenden Arztes**

## Sichtvermerk

### Zweite Durchsicht

**Die Führung des Ausbildungsnachweises ist**

**Ordnungsgemäß**

**nicht ordnungsgemäß**

*Die Zulassung zur Abschlussprüfung ist gefährdet*

---

Datum

---

Unterschrift - Prüfer/in

Rückgabe dieses  
**2. Sichtvermerks**  
bis zum \_\_\_\_\_

## 2. Sichtvermerk

Bitte beide Sichtvermerke nach der 1. Durchsicht anlässlich der Zwischenprüfung vom ausbildenden Arzt unterschreiben lassen.  
Anschließend diesen Sichtvermerk an die Bezirksärztekammer senden.

### Erste Durchsicht:

Wurden bei der Führung des Heftes folgende Punkte beachtet:

Ja      Nein

- |                          |                          |  |                                |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Originalheft?  | Handschriftliche Eintragungen? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wurden für jedes Ausbildungsjahr die erforderlichen Nachweise geführt? |                                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Entsprechen die Texte den vorgegebenen Positionen?                     |                                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wurden genügend in der Praxis erlernte „Tätigkeiten“ beschrieben?      |                                |

---

---

---

---

- Sind die Seiten mit Daten und Unterschriften von dem Auszubildenden und **ausbildenden Arzt** versehen?

**Die Führung des Ausbildungsnachweises ist**

**Ordnungsgemäß**

**nicht ordnungsgemäß**

*Die Zulassung zur Abschlussprüfung ist gefährdet*

---

---

---

Bei Rückfragen melden Sie sich bitte an \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - Prüfer/in

Von der Beurteilung habe ich Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
**Stempel und Unterschrift des ausbildenden Arztes**



### **Schriftlicher Ausbildungsnachweis (§ 7 Verordnung über die Berufsausbildung)**

Die Auszubildenden haben einen schriftlichen Ausbildungsnachweis zu führen. Ihnen ist Gelegenheit zu geben, den schriftlichen Ausbildungsnachweis **während der Arbeitszeit** zu führen. Die Ausbildenden haben den schriftlichen Ausbildungsnachweis regelmäßig durchzusehen.

#### **Hinweise für Auszubildende:**

- ◆ Die/Der Auszubildende hat den schriftlichen Ausbildungsnachweis ordnungsgemäß zu führen und in regelmäßigen Abständen der/dem Ausbildenden vorzulegen.
- ◆ Die Berichte sind eigenhändig und gut leserlich vom Auszubildenden in möglichst einfacher, knapper und verständiger Form zu verfassen, mit Datum zu versehen und zu unterschreiben.
- ◆ Die Texte sollen ein Beispiel zu jeder Position aus Ihrer Praxis beschreiben.
- ◆ Eintragungen mit der Schreibmaschine / PC und das Einkleben von Ausschnitten, aus dem Schrifttum, sind nicht erlaubt.

#### **Hinweise für Ausbilder:**

- ◆ Die/Der Ausbildende hat den schriftlichen Ausbildungsnachweis regelmäßig durchzusehen und gegenzuzeichnen.  
Mit ihrer/seiner Unterschrift bescheinigt der Ausbildende, dass der Auszubildende die in der Ausbildungszeit geforderten Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten ordnungsgemäß unter geeigneter Kontrolle erlernt hat und ausführen kann.
- ◆ Durch den schriftlichen Ausbildungsnachweis soll die Ausbildung in der Praxis (Ausbildungsstätte) überschaubar strukturiert, sowie der zeitliche und sachlich vollständige Ablauf der Ausbildung nachgewiesen werden.  
Laut § 2 des Berufsausbildungsvertrages verpflichtet sich die/der Ausbildende, Ausbildungsinhalte die in der Praxis nicht vermittelt werden können, der/dem Auszubildenden außerbetrieblich vermitteln zu lassen.
- ◆ Der schriftliche Ausbildungsnachweis ist vor der Zwischenprüfung, sowie vor der Abschlussprüfung der zuständigen Ärztekammer fristgerecht vorzulegen.

**Laut Prüfungsordnung ist das ordnungsgemäß geführte Berichtsheft eine Zulassungsvoraussetzung zur Abschlussprüfung!**

**Ab 6 fehlenden/unvollständigen Berichten/ Formularen wird das Heft als „nicht ordnungsgemäß“ bewertet**

Fehlende Berichte sind z.B.:

- fehlende Unterschrift des Ausbilders unter einem Bericht
- abgeschriebene Berichte
- Berichte mit dem Hinweis der Auszubildenden, dass diese Kenntnisse in der Praxis nicht vermittelt werden

Fehlende Formulare sind z.B.

- nicht unterschriebener Sichtvermerk
- nicht rechtzeitig zurückgesandter Sichtvermerk





**Ausbildungsrahmenplan****für die innerbetriebliche Ausbildung zur Medizinischen Fachangestellten****gemäß Veröffentlichung im Bundesgesetzblatt I Teil I Nr. 22 S. 1097 f am 5. Mai 2006 f**

Die §§ beziehen sich auf die Verordnung über die Berufsausbildung zum Medizinischen Fachangestellten / zur Medizinischen Fachangestellten, die lfd. Nrn. auf die Inhalte des Ausbildungsrahmenplanes.  
- Stand 26. April 2006.

Die zu vermittelnden Kenntnisse sind wie folgt gegliedert:

A: 1. Teile, die während der gesamten Ausbildungszeit zu vermitteln sind -1. - 36. Ausbildungsmonat-

B: 2. Teile, die bis zur Zwischenprüfung zu vermitteln sind -1. - 18. Ausbildungsmonat-

C: 3. Teile, die nach der Zwischenprüfung zu vermitteln sind -19. - 36. Ausbildungsmonat-

<b>A: Teile, die während der gesamten Ausbildungszeit 1. - 36. Monat des Ausbildungsverhältnisses vermittelt werden</b>		
<b>lfd. Nr.</b>	<b>Teil des Ausbildungsberufsbildes</b>	<b>schwerpunktmäßig zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten folgender Berufsbildpositionen</b>
<b>1.4</b>	<b>Gesetzliche und vertragliche Bestimmungen der medizinischen Versorgung</b>	Berufsbezogene Rechtsvorschriften einhalten.
<b>1.5</b>	<b>Umweltschutz</b>	Zur Vermeidung betriebsbedingter Umweltbelastungen im beruflichen Einwirkungsbereich beitragen, insbesondere  a) mögliche Umweltbelastungen durch den Ausbildungsbetrieb und seinen Beitrag zum Umweltschutz an Beispielen erklären,  b) für den Ausbildungsbetrieb geltende Regelungen des Umweltschutzes anwenden,  c) Möglichkeiten der wirtschaftlichen und umweltschonenden Energie- und Materialverwendung nutzen,  d) Abfälle vermeiden; Stoffe und Materialien einer umweltschonenden Entsorgung zuzuführen.
<b>8.1</b>	<b>Assistenz bei ärztlicher Diagnostik</b>	Gebräuchliche medizinische Fachbezeichnungen und Abkürzungen anwenden und erläutern.

<b>B: Teile bis zur Zwischenprüfung 1. - 18. Monat</b>		
<b>Die folgenden Inhalte müssen bis zum 18. Monat des Ausbildungsverhältnisses vermittelt werden</b>		
<b>lfd. Nr.</b>	<b>Teil des Ausbildungsberufsbildes</b>	<b>schwerpunktmäßig zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten folgender Berufsbildpositionen</b>
<b>1.</b>	<b>Der Ausbildungsbetrieb (§ 4 Nr. 1 ff.)</b>	
<b>1.1</b>	<b>Berufsbildung, Arbeits- und Tarifrecht</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Bedeutung des Ausbildungsvertrages, insbesondere Abschluss, gegenseitige Rechte und Pflichten, Dauer und Beendigung erklären.</li> <li>b) Inhalte der Ausbildungsordnung und den betrieblichen Ausbildungsplan erläutern.</li> <li>c) Die im Ausbildungsbetrieb geltenden Regelungen über Arbeitszeit, Vollmachten und Weisungsbefugnisse beachten.</li> <li>d) Wesentliche Bestimmungen der für den Ausbildungsbetrieb geltenden Tarifverträge und arbeitsrechtliche Vorschriften beschreiben.</li> </ul>
<b>1.2</b>	<b>Stellung des Ausbildungsbetriebes im Gesundheitswesen; Anforderungen an den Beruf</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Aufgaben, Struktur und rechtliche Grundlagen des Gesundheitswesens und seiner Einrichtungen sowie dessen Einordnung in das System sozialer Sicherung in Grundzügen erläutern.</li> <li>b) Formen der Zusammenarbeit im Gesundheitswesen an Beispielen aus dem Ausbildungsbetrieb erklären.</li> </ul>
<b>1.3</b>	<b>Organisation und Rechtsform des Ausbildungsbetriebes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Struktur, Aufgaben und Funktionsbereiche des Ausbildungsbetriebes erläutern.</li> <li>b) Organisation, Abläufe des Ausbildungsbetriebes mit seinen Aufgaben und Zuständigkeiten darstellen; Zusammenwirken der Funktionsbereiche erklären.</li> <li>c) Rechtsform des Ausbildungsbetriebes beschreiben.</li> </ul>
<b>1.4</b>	<b>Gesetzliche und vertragliche Bestimmungen der medizinischen Versorgung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Schweigepflicht als Basis einer vertrauensvollen Arzt-Patientenbeziehung einhalten.</li> <li>b) Bedingungen, Möglichkeiten und Grenzen der Delegation ärztlicher Leistungen darlegen sowie straf- und haftungsrechtliche Folgen beachten.</li> </ul>
<b>2.</b>	<b>Gesundheitsschutz und Hygiene (§ 4 Nr. 2 ff.)</b>	
<b>2.1</b>	<b>Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Gefahren für Sicherheit und Gesundheit am Arbeitsplatz feststellen sowie Maßnahmen zu deren Vermeidung ergreifen.</li> <li>b) Berufsbezogene Arbeitsschutz- und Unfallverhütungsvorschriften anwenden.</li> <li>c) Vorschriften des vorbeugenden Brandschutzes anwenden; Verhaltensweisen bei Bränden beschreiben und Maßnahmen zur Brandbekämpfung ergreifen.</li> <li>d) Verhaltensweisen bei Unfällen beschreiben sowie erste Maßnahmen einleiten.</li> </ul>

<b>lfd. Nr.</b>	<b>Teil des Ausbildungsberufsbildes</b>	<b>schwerpunktmäßig zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten folgender Berufsbildpositionen</b>
<b>2.2</b>	<b>Maßnahmen der Arbeits- und Praxishygiene</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Arbeitsmittel für Hygienemaßnahmen auswählen und anwenden.</li> <li>b) Maßnahmen des betrieblichen Hygieneplans durchführen.</li> <li>c) Geräte, Instrumente und Apparate desinfizieren, reinigen und sterilisieren. Sterilgut handhaben.</li> <li>d) Kontaminierte Materialien erfassen, situationsbezogen wieder aufbereiten und entsorgen.</li> <li>e) Hygienestandards einhalten.</li> <li>f) Hygienische und aseptische Bedingungen bei Eingriffen situationsgerecht sicherstellen.</li> </ul>
<b>2.3</b>	<b>Schutz vor Infektionskrankheiten</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Vorteile der aktiven Immunisierung begründen.</li> <li>b) Infektionsquellen und Infektionswege darstellen, Maßnahmen zur Vermeidung von Infektionen einleiten und Schutzmaßnahmen durchführen.</li> <li>c) Hauptsymptome und Krankheitsbilder von bakteriellen Infektionskrankheiten, insbesondere Scharlach, Tetanus, Borreliose, Salmonellose, Pertussis, Diphtherie und Tuberkulose, von viralen Infektionskrankheiten, insbesondere Aids, Masern, Röteln, Windpocken, Gürtelrose, Mumps, Pfeifferschem Drüsenfieber, FSME, Influenza, grippalen Infekten, Hepatitis A, B und C sowie Infektionskrankheiten durch Hautpilze, insbesondere Soor und Fußpilz, beschreiben; Meldepflicht von Infektionskrankheiten beachten.</li> </ul>
<b>3.</b>	<b>Kommunikation (§ 4 Nr. 3 ff.)</b>	
<b>3.1</b>	<b>Kommunikationsformen und -methoden</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Verbale und nicht verbale Kommunikationsformen einsetzen.</li> <li>b) Gespräche personenorientiert und situationsgerecht führen.</li> </ul>
<b>4.</b>	<b>Patientenbetreuung und -beratung (§ 4 Nr. 4 ff.)</b>	
<b>4.1</b>	<b>Betreuen von Patienten und Patientinnen</b>	Patienten und Patientinnen situationsgerecht empfangen und unter Berücksichtigung ihrer Wünsche und Erwartungen vor, während und nach der Behandlung betreuen.
<b>4.2</b>	<b>Beraten von Patienten und Patientinnen</b>	Ärztliche Beratungen und Anweisungen unterstützen.
<b>5.</b>	<b>Betriebsorganisation und Qualitätsmanagement (§ 4 Nr. 5 ff.)</b>	
<b>5.1</b>	<b>Betriebs- und Arbeitsabläufe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Kooperationsprozesse mit externen Partnern mitgestalten.</li> <li>b) Hausbesuche und Notdienste organisieren.</li> <li>c) Maßnahmen bei akuten Störungen und Zwischenfällen ergreifen.</li> <li>d) Betriebliche Arbeits- und Organisationsmittel auswählen und einsetzen.</li> </ul>

<b>lfd. Nr.</b>	<b>Teil des Ausbildungsberufsbildes</b>	<b>schwerpunktmäßig zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten folgender Berufsbildpositionen</b>
<b>5.2</b>	<b>Qualitätsmanagement</b>	a) Bedeutung des Qualitätsmanagements für den Ausbildungsbetrieb an Beispielen erklären. b) Zur Sicherung des betriebsinternen Informationsflusses beitragen.
<b>5.3</b>	<b>Zeitmanagement</b>	a) Bedeutung des Zeitmanagements für den Ausbildungsbetrieb an Beispielen erklären; eigene Vorschläge zur Verbesserung einbringen. b) Patiententermine planen, koordinieren und überwachen. c) Termine mit Dritten unter Berücksichtigung vorgeschriebener Prüf- und Überwachungstermine sowie Informationstermine planen und koordinieren.
<b>5.4</b>	<b>Arbeiten im Team</b>	a) Aufgaben im Team planen und bearbeiten; bei der Tagesplanung mitwirken. b) Teambesprechungen organisieren und mitgestalten.
<b>5.5</b>	<b>Marketing</b>	Beim Aufbau einer Patientenbindung mitwirken.
<b>6.</b>	<b>Verwaltung und Abrechnung (§ 4 Nr. 6 ff.)</b>	
<b>6.1</b>	<b>Verwaltungsarbeiten</b>	a) Patientendaten erfassen und verarbeiten. b) Posteingang und -ausgang bearbeiten. c) Schriftverkehr durchführen. d) Vordrucke und Formulare bearbeiten.
<b>6.2</b>	<b>Materialbeschaffung und Verwaltung</b>	a) Bedarf an Waren und Materialien ermitteln, Angebote vergleichen, Bestellungen aufgeben; bei Beschaffung mitwirken. b) Wareneingang und -ausgang unter Berücksichtigung des Kaufvertragsrechts prüfen. c) Abrechnungen organisieren, erstellen, prüfen und weiterleiten. d) Materialien und Desinfektionsmittel lagern und überwachen.
<b>6.3</b>	<b>Abrechnungswesen</b>	a) Vorschriften der Sozialgesetzgebung anwenden. b) Leistungen nach Vergütungssystemen erfassen, den Kostenträgern zuordnen und kontrollieren.
<b>7.</b>	<b>Information und Dokumentation (§ 4 Nr. 7 ff.)</b>	
<b>7.1</b>	<b>Informations- und Kommunikationssysteme</b>	a) Möglichkeiten des internen und externen elektronischen Datenaustausches nutzen. b) Daten eingeben und pflegen. c) Informations- und Kommunikationssysteme anwenden. Standard- und Branchensoftware einsetzen.

<b>lfd. Nr.</b>	<b>Teil des Ausbildungsberufsbildes</b>	<b>schwerpunktmäßig zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten folgender Berufsbildpositionen</b>
<b>7.2</b>	<b>Dokumentation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Patientendokumentation organisieren.</li> <li>b) Behandlungsunterlagen zusammenstellen, weiterleiten und dokumentieren.</li> </ul>
<b>7.3</b>	<b>Datenschutz und Datensicherheit</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Vorschriften und Regelungen zum Datenschutz anwenden.</li> <li>b) Daten sichern.</li> <li>c) Datentransfer verschlüsselt durchführen.</li> <li>d) Dokumente und Behandlungsunterlagen sicher verwahren und die Aufbewahrungsfristen beachten.</li> </ul>
<b>8.</b>	<b>Durchführung von Maßnahmen bei Diagnostik und Therapie unter Anleitung und Aufsicht des Arztes oder der Ärztin (§ 4 Nr. 8 ff.)</b>	
<b>8.1</b>	<b>Assistenz bei ärztlicher Diagnostik</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Untersuchungsmaterial aufbereiten und versenden.</li> <li>b) Befunddokumentation durchführen.</li> <li>c) Untersuchungen und Behandlungen vorbereiten, insbesondere Patientenbeobachtung durchführen, Vitalwerte bestimmen, Patienten messen und wiegen. Elektrokardiogramm schreiben, Lungenfunktion prüfen, Geräte und Instrumente handhaben, pflegen und warten.</li> </ul>
<b>8.2</b>	<b>Assistenz bei ärztlicher Therapie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Bei der medikamentösen Therapie mitwirken; Verlaufsprotokolle erstellen.</li> <li>b) Inhalationen durchführen.</li> <li>c) Arbeitsvorgänge nachbereiten und dokumentieren.</li> <li>d) Stütz- und Wundverbände anlegen.</li> <li>e) Wärme-, Kälte- und Reizstromanwendung durchführen.</li> </ul>
<b>8.3</b>	<b>Umgang mit Arzneimitteln, Sera und Impfstoffen sowie Heil- und Hilfsmitteln</b>	Über Darreichungsformen und Einnahmemodalitäten informieren; Anweisung des Arztes zur Einnahme unterstützen.
<b>9.</b>	<b>Grundlagen der Prävention und Rehabilitation (§ 4 Nr. 9 ff.)</b>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Patienten und Patientinnen zur Inanspruchnahme von Impfmaßnahmen motivieren.</li> <li>b) Über Ziele von Gesundheitsvorsorge und Früherkennung von Krankheiten im Zusammenhang mit gesundheitlichen Versorgungsstrukturen informieren.</li> <li>c) Über Möglichkeiten der aktiven und passiven Immunisierung informieren; Impfpass führen; beim Impfmanagement mitwirken.</li> </ul>

10.	<b>Handeln bei Not- und Zwischenfällen (§ 4 Nr. 10 ff.)</b>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Maßnahmen zur Vermeidung von Not- und Zwischenfällen ergreifen.</li> <li>b) Verhaltensregeln bei Notfällen im Ausbildungsbetrieb einhalten.</li> <li>c) Notfallausstattung kontrollieren und auffüllen; Geräte handhaben, warten und pflegen.</li> </ul>

## C: Teile nach der Zwischenprüfung vom 19. - 36. Monat

Die folgenden Inhalte müssen bis zum Abschluss des Ausbildungsverhältnisses vermittelt werden

lfd. Nr.	Teil des Ausbildungsberufsbildes	schwerpunktmäßig zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten folgender Berufsbildpositionen
<b>1.</b>	<b>Der Ausbildungsbetrieb (§ 4 Nr. 1 ff.)</b>	
<b>1.1</b>	<b>Berufsbildung, Arbeits- und Tarifrecht</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Lebensbegleitendes Lernen als Voraussetzung für berufliche und persönliche Entwicklung nutzen und berufsbezogene Fortbildungsmöglichkeiten ermitteln.</li> <li>b) Wesentliche Inhalte des Arbeitsvertrages erläutern.</li> </ul>
<b>1.2</b>	<b>Stellung des Ausbildungsbetriebes im Gesundheitswesen; Anforderungen an den Beruf</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Soziale Aufgaben eines medizinischen Dienstleistungsberufes und ethische Anforderungen darstellen.</li> <li>b) Belastungssituationen im Beruf erkennen und bewältigen.</li> </ul>
<b>1.3</b>	<b>Organisation und Rechtsform des Ausbildungsbetriebes</b>	Beziehungen des Ausbildungsbetriebes und seiner Beschäftigten zu Selbstverwaltungseinrichtungen, Wirtschaftsorganisationen, Berufsvertretungen, Gewerkschaften und Verwaltungen darstellen.
<b>1.4</b>	<b>Gesetzliche und vertragliche Bestimmungen der medizinischen Versorgung</b>	Rechtliche und vertragliche Grundlagen von Behandlungsvereinbarungen bei gesetzlich Versicherten und Privatpatienten beachten und erläutern.
<b>2.</b>	<b>Gesundheitsschutz und Hygiene (§ 4 Nr. 2 ff.)</b>	
<b>2.1</b>	<b>Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit</b>	Stressauslösende Situationen erkennen und bewältigen.
<b>3.</b>	<b>Kommunikation (§ 4 Nr. 3 ff.)</b>	
<b>3.1</b>	<b>Kommunikationsformen und -methoden</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Fremdsprachige Fachbegriffe anwenden.</li> <li>b) Auswirkungen von Information und Kommunikation auf Betriebsklima, Arbeitsleistung, Betriebsablauf und -erfolg beachten.</li> <li>c) Zur Vermeidung von Kommunikationsstörungen beitragen.</li> </ul>
<b>3.2</b>	<b>Verhalten in Konfliktsituationen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Konflikte erkennen und einschätzen.</li> <li>b) Möglichkeiten der Konfliktlösung nutzen.</li> <li>c) Beschwerden entgegen nehmen und Lösungsmöglichkeiten anbieten.</li> </ul>

Ifd. Nr.	Teil des Ausbildungsberufsbildes	schwerpunktmäßig zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten folgender Berufsbildpositionen
<b>4.</b>	<b>Patientenbetreuung und -beratung (§ 4 Nr. 4 ff.)</b>	
<b>4.1</b>	<b>Betreuen von Patienten und Patientinnen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Psychosoziale und somatische Bedingungen des Patientenverhaltens berücksichtigen.</li> <li>b) Besonderheiten von speziellen Patientengruppen, von Risikopatienten sowie von Patienten und Patientinnen mit chronischen Krankheitsbildern beachten.</li> <li>c) Patienten und Patientinnen über Weiter- und Mitbehandlung informieren.</li> <li>d) Ergänzende Versorgungsangebote darstellen.</li> <li>e) Situation der anrufenden Patienten und Patientinnen einschätzen und Maßnahmen einleiten.</li> <li>f) Patienten und Patientinnen sowie begleitende Personen über Praxisabläufe bezüglich Diagnostik, Behandlung, Wiederbestellung und Abrechnung informieren und zur Kooperation motivieren.</li> </ul>
<b>4.2</b>	<b>Beraten von Patienten und Patientinnen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Zur Anwendung häuslicher Maßnahmen anleiten.</li> <li>b) Medizinische Leistungsangebote des Betriebes erläutern.</li> <li>c) Bei der Patientenschulung mitwirken.</li> </ul>
<b>5.</b>	<b>Betriebsorganisation und Qualitätsmanagement (§ 4 Nr. 5 ff.)</b>	
<b>5.1</b>	<b>Betriebs- und Arbeitsabläufe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Bei Planung, Organisation und Gestaltung von Betriebsabläufen mitwirken und zur Optimierung beitragen.</li> <li>b) Arbeitsschritte systematisch planen, zielgerecht organisieren, rationell gestalten, Ergebnisse kontrollieren.</li> </ul>
<b>5.2</b>	<b>Qualitätsmanagement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Maßnahmen zur Qualitätssicherung im eigenen Verantwortungsbereich planen, durchführen, kontrollieren, dokumentieren und bewerten.</li> <li>b) Patientenzufriedenheit ermitteln und fördern.</li> <li>c) Bei Umsetzung von Maßnahmen zur kontinuierlichen Verbesserung der Betriebs- und Behandlungsorganisation mitwirken und dabei eigene Vorschläge einbringen; Verhältnis von Kosten-Nutzen beachten.</li> </ul>
<b>5.3</b>	<b>Zeitmanagement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Wiederbestellung und externe Behandlungstermine organisieren sowie koordinieren.</li> <li>b) Methoden des Selbst- und Zeitmanagements nutzen, insbesondere bei der zeitlichen Planung und Durchführung von Arbeitsabläufen Prioritäten beachten.</li> <li>c) Zusammenhänge von Selbst- und Zeitmanagement, Leistungssteigerung und Stress beachten.</li> </ul>



<b>lfd. Nr.</b>	<b>Teil des Ausbildungsberufsbildes</b>	<b>schwerpunktmäßig zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten folgender Berufsbildpositionen</b>
<b>5.4</b>	<b>Arbeiten im Team</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Im Team unter Beachtung von Zuständigkeiten, Entscheidungskompetenzen und eigener Prioritäten kooperieren.</li> <li>b) Teamentwicklung gestalten.</li> </ul>
<b>5.5</b>	<b>Marketing</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Bei der Entwicklung und Umsetzung betrieblicher Marketingmaßnahmen zur Förderung der Patientenzufriedenheit mitwirken.</li> <li>b) Bei der Entwicklung und Ausgestaltung von Leistungsangeboten des Betriebes mitwirken.</li> </ul>
<b>6.</b>	<b>Verwaltung und Abrechnung (§ 4 Nr. 6 ff.)</b>	
<b>6.2</b>	<b>Materialbeschaffung und Verwaltung</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Kostenerstattung für Verbrauchsmaterialien für die Patientenbehandlung organisieren.</li> <li>b) Arzneimittel, Sera, Impfstoffe, Verband- und Hilfsmittel lagern und unter Beachtung rechtlicher Vorschriften überwachen.</li> </ul>
<b>6.3</b>	<b>Abrechnungswesen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Abrechnung unter Berücksichtigung des Sachleistungs- und Kostenerstattungsprinzips organisieren, erstellen, prüfen und weiterleiten.</li> <li>b) Zahlungsvorgänge abwickeln, überwachen, kontrollieren und dokumentieren.</li> <li>c) Kaufmännische Mahnverfahren durchführen und gerichtliche Mahnverfahren einleiten.</li> <li>d) Privatliquidation erstellen und dem Patienten erläutern.</li> </ul>
<b>7.</b>	<b>Information und Dokumentation (§ 4 Nr. 7 ff.)</b>	
<b>7.1</b>	<b>Informations- und Kommunikationssysteme</b>	Informationen beschaffen und nutzen.
<b>7.2</b>	<b>Dokumentation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Informationen unter Berücksichtigung von Rechtsvorschriften und nach betrieblichen Vorgaben erfassen, auswerten, weiterleiten und archivieren.</li> <li>b) Medizinische Dokumentations- und Klassifizierungssysteme anwenden.</li> </ul>
<b>8.</b>	<b>Durchführung von Maßnahmen bei Diagnostik und Therapie unter Anleitung und Aufsicht des Arztes oder der Ärztin (§ 4 Nr. 8 ff.)</b>	
<b>8.1</b>	<b>Assistenz bei ärztlicher Diagnostik</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Laborarbeiten und Tests, insbesondere Blutzuckerbestimmung, Blutsenkung, Urinstatus, Leukozytenzählung und Tests auf okkultes Blut durchführen, dokumentieren und durch Qualitätskontrollen sichern; Geräte und Instrumente handhaben, pflegen und warten.</li> <li>b) Bei der Befundaufnahme und diagnostischen Maßnahmen, insbesondere bei Ultraschalluntersuchungen, Punktionen und Katheterisierung, mitwirken und assistieren; Geräte und Instrumente handhaben, pflegen und warten.</li> </ul>

		<p>c) Proben für Untersuchungszwecke und Laborauswertungen insbesondere durch venöse und kapilläre Blutentnahmen sowie Abstriche, gewinnen.</p> <p>d) Labordaten und Untersuchungsergebnisse auf ihre Bedeutung für Patienten einstufen und zeitgerecht weiterleiten.</p>
--	--	---

<b>lfd. Nr.</b>	<b>Teil des Ausbildungsberufsbildes</b>	<b>schwerpunktmäßig zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten folgender Berufs bildpositionen</b>
<b>8.2</b>	<b>Assistenz bei ärztlicher Therapie</b>	<p>a) Bei der ärztlichen Therapie, insbesondere bei Infusionen und Injektionen assistieren; Materialien, Instrumente, Geräte und Arzneimittel vorbereiten und instrumentieren; Geräte und Instrumente pflegen und warten.</p> <p>b) Bei chirurgischen Behandlungsmaßnahmen Patienten vorbereiten, steril arbeiten und assistieren; Instrumente und Geräte handhaben, pflegen und warten.</p> <p>c) Septische und aseptische Wunden versorgen, Nahtmaterial entfernen.</p> <p>d) Subkutane und intramuskuläre Injektionen durchführen.</p> <p>e) Intrakutane Tests durchführen.</p>
<b>8.3</b>	<b>Umgang mit Arzneimitteln, Sera und Impfstoffen sowie Heil- und Hilfsmitteln</b>	<p>a) Erwünschte und unerwünschte Wirkungen von Arzneimittelgruppen, insbesondere von Antibiotika, Schmerzmitteln, Herz- und Kreislaufmedikamenten, Diabetesmedikamenten, Magen- und Darmtherapeutika sowie Arzneimitteln gegen Erkältungskrankheiten unterscheiden.</p> <p>b) Voraussetzungen und Vorschriften zur Abgabe und Handhabung verschiedener Arzneimittel, Sera, Impfstoffe beachten; Verordnungen von Arzneimitteln vorbereiten und abgeben.</p> <p>c) Verordnung für Heil- und Hilfsmittel nach ärztlicher Anweisung vorbereiten und unter Beachtung der Verordnungsvorschriften abgeben.</p>
<b>9.</b>	<b>Grundlagen der Prävention und Rehabilitation (§ 4 Nr. 9 ff.)</b>	
		<p>a) Ursachen und Entstehung von Gesundheitsstörungen und die dazugehörigen Präventionsmaßnahmen erläutern.</p> <p>b) Patienten und Patientinnen zur Inanspruchnahme von Früherkennungsmaßnahmen motivieren.</p> <p>c) Patienten und Patientinnen zu einer gesunden Lebensweise motivieren.</p> <p>d) Ziele und Möglichkeiten der medizinischen Rehabilitation unter Berücksichtigung der gesetzlichen Vorgaben erläutern; bei Beantragung von Rehabilitationsmaßnahmen mitwirken.</p> <p>e) Über Selbsthilfegruppen und ihre Aufgaben informieren.</p>

10.	Handeln bei Not- und Zwischenfällen (§ 4 Nr. 10 ff.)	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Bedrohliche Zustände, insbesondere Schock, Atem- und Herzstillstand, Bewusstlosigkeit, starke Blutungen und Allergien erkennen und Sofortmaßnahmen veranlassen.</li> <li>b) Erste-Hilfe-Maßnahmen durchführen.</li> <li>c) Bei Not- und Zwischenfällen assistieren.</li> </ul>



**A: Während der gesamten Ausbildungszeit  
zu vermittelnde Fertigkeiten,  
Kenntnisse und Fähigkeiten.**



**1.4 Gesetzliche und vertragliche Bestimmungen der medizinischen Versorgung**

- Berufsbezogene Rechtsvorschriften einhalten

**Ausbildungsnachweis**

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum                            von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Auszubildende**













**B: Vor der Zwischenprüfung**  
zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten.

1. bis 18. Ausbildungsmonat









- 1. Der Ausbildungsbetrieb**
- 1.2 Stellung des Ausbildungsbetriebes im Gesundheitswesen;  
Anforderungen an den Betrieb**
- a) Aufgaben, Struktur und rechtliche Grundlagen des Gesundheitswesens und seiner Einrichtungen sowie dessen Einordnung in das System sozialer Sicherung in Grundzügen erläutern.
  - b) Formen der Zusammenarbeit im Gesundheitswesen an Beispielen aus dem Ausbildungsbetrieb erklären

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum    von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift                          **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift                          **Auszubildender**



**1. Der Ausbildungsbetrieb**

**1.3 Organisation und Rechtsform des Ausbildungsbetriebes**

- a) Struktur, Aufgaben und Funktionsbereiche des Ausbildungsbetriebes erläutern.
- b) Organisation, Abläufe des Ausbildungsbetriebes mit seinen Aufgaben und Zuständigkeiten darstellen; Zusammenwirken der Funktionsbereiche erklären.
- c) Rechtsform des Ausbildungsbetriebes beschreiben.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Auszubildender**



Ausbildungsnachweis

**1. Der Ausbildungsbetrieb**

**1.4 Gesetzliche und vertragliche Bestimmungen der medizinischen Versorgung**

- a) Schweigepflicht als Basis einer vertrauensvollen Arzt-Patientenbeziehung einhalten.
- b) Bedingungen, Möglichkeiten und Grenzen der Delegation ärztlicher Leistungen darlegen sowie straf- und haftungsrechtliche Folgen beachten.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Auszubildender**



Ausbildungsnachweis

**2. Gesundheitsschutz und Hygiene ( §4 Nr. 2 ff)**

**2.1 Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit**

- a) Gefahren für Sicherheit und Gesundheit am Arbeitsplatz feststellen sowie Maßnahmen zu deren Vermeidung ergreifen.
- b) Berufsbezogene Arbeitsschutz- und Unfallverhütungsvorschriften anwenden.
- c) Vorschriften des vorbeugenden Brandschutzes anwenden; Verhaltensweisen bei Bränden beschreiben und Maßnahmen zur Brandbekämpfung ergreifen.
- d) Verhaltensweisen bei Unfällen beschreiben sowie erste Maßnahmen einleiten.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum                      von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift            **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Auszubildender**





**2. Gesundheitsschutz und Hygiene ( §4 Nr. 2 ff.)**

**2.2 Maßnahmen der Arbeits- und Praxishygiene**

- a) Arbeitsmittel für Hygienemaßnahmen auswählen und anwenden.
- b) Maßnahmen des betrieblichen Hygieneplans durchführen.
- c) Geräte, Instrumente und Apparate desinfizieren, reinigen und sterilisieren. Sterilgut handhaben.
- d) Kontaminierte Materialien erfassen, situationsbezogen wieder aufbereiten und entsorgen.
- e) Hygienestandards einhalten.
- f) Hygienische und aseptische Bedingungen bei Eingriffen situationsgerecht sicherstellen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum                                    von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift                    **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift                    **Auszubildender**



<p><b>2. Gesundheitsschutz und Hygiene ( §4 Nr. 2 ff.)</b> <b>2.3 Schutz vor Infektionskrankheiten</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Vorteile der aktiven Immunisierung begründen.</li><li>b) Infektionsquellen und Infektionswege darstellen, Maßnahmen zur Vermeidung von Infektionen einleiten und Schutzmaßnahmen durchführen.</li><li>c) Hauptsymptome und Krankheitsbilder von bakteriellen Infektionskrankheiten, insbesondere Scharlach, Tetanus, Borreliose, Salmonellose, Pertussis, Diphterie und Tuberkulose, von viralen Infektionskrankheiten, insbesondere Aids, Masern, Röteln, Windpocken, Gürtelrose, Mumps, Pfeifferschem Drüsenfieber, FSME, Influenza, grippalen Infekten, Hepatitis A, B und C sowie Infektionskrankheiten durch Hautpilze, insbesondere Soor und Fußpilz, beschreiben; Meldepflicht von Infektionskrankheiten beachten.</li></ul>
---

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich im Zeitraum

von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift **Auszubildender**

Ausbildungsnachweis

Lined area for text entry, consisting of multiple horizontal lines.

Datum/Unterschrift **Ausbilder**

Datum/Unterschrift **Auszubildender**





**4. Patientenbetreuung und -beratung ( § 4 Nr. 4 ff.)**  
**4.1 Betreuen von Patienten und Patientinnen**

Patienten und Patientinnen situationsgerecht empfangen und unter Berücksichtigung ihrer Wünsche und Erwartungen vor, während und nach der Behandlung betreuen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich  
 im Zeitraum        von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift      **Ausbilder**

Datum/Unterschrift      **Auszubildender**









**5. Betriebsorganisation und Qualitätsmanagement ( § 4 Nr. 5 ff.)**  
**5.1 Betriebs- und Arbeitsabläufe**

- a) Kooperationsprozesse mit externen Partnern mitgestalten.
- b) Hausbesuche und Notdienste organisieren.
- c) Maßnahmen bei akuten Störungen und Zwischenfällen ergreifen.
- d) Betriebliche Arbeits- und Organisationsmittel auswählen und einsetzen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich im Zeitraum

von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Auszubildender**



**5. Betriebsorganisation und Qualitätsmanagement ( § 4 Nr. 5 ff.)**  
**5.2 Qualitätsmanagement**

- a) Bedeutung des Qualitätsmanagements für den Ausbildungsbetrieb an Beispielen erklären.
- b) Zur Sicherung des betriebsinternen Informationsflusses beitragen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich im Zeitraum  
von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Auszubildender**



**5. Betriebsorganisation und Qualitätsmanagement ( § 4 Nr. 5 ff.)**  
**5.3 Zeitmanagement**

- a) Bedeutung des Zeitmanagements für den Ausbildungsbetrieb an Beispielen erklären; eigene Vorschläge zur Verbesserung einbringen.
- b) Patiententermine planen, koordinieren und überwachen.
- c) Termine mit Dritten unter Berücksichtigung vorgeschriebener Prüf- und Überwachungstermine sowie Informationstermine planen und koordinieren.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich im Zeitraum

von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift     **Auszubildender**





Ausbildungsnachweis

**5. Betriebsorganisation und Qualitätsmanagement ( § 4 Nr. 5 ff.)**

**5.4 Arbeiten im Team**

- a) Aufgaben im Team planen und bearbeiten; bei der Tagesplanung mitwirken.
- b) Teambesprechungen organisieren und mit gestalten.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich im Zeitraum

von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Auszubildender**



**5. Betriebsorganisation und Qualitätsmanagement ( § 4 Nr. 5 ff.)**  
**5.5 Marketing**  
  
Beim Aufbau einer Patientenbindung mitwirken.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich  
im Zeitraum        von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Auszubildender**



**6. Verwaltung und Abrechnung ( § 4 Nr. 6 ff.)**

**6.1 Verwaltungsarbeiten**

- a) Patientendaten erfassen und verarbeiten.
- b) Posteingang und -ausgang bearbeiten.
- c) Schriftverkehr durchführen.
- d) Vordrucke und Formulare bearbeiten.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte:\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Auszubildender**



**6. Verwaltung und Abrechnung ( § 4 Nr. 6 ff.)**

**6.2 Materialbeschaffung und Verwaltung**

- a) Bedarf an Waren und Materialien ermitteln, Angebote vergleichen, Bestellungen aufgeben; bei Beschaffung mitwirken.
- b) Wareneingang und -ausgang unter Berücksichtigung des Kaufvertragsrechts prüfen.
- c) Abrechnungen organisieren, erstellen, prüfen und weiterleiten.
- d) Materialien und Desinfektionsmittel lagern und überwachen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich im Zeitraum

von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

Datum/Unterschrift     **Auszubildender**





**6. Verwaltung und Abrechnung ( § 4 Nr. 6 ff.)**

**6.3 Abrechnungswesen**

- a) Vorschriften der Sozialgesetzgebung anwenden.
- b) Leistungen nach Vergütungssystemen erfassen, den Kostenträgern zuordnen und kontrollieren.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Auszubildender**

Ausbildungsnachweis

Horizontal lines for writing content.

Datum/Unterschrift **Ausbilder**

Datum/Unterschrift **Auszubildender**

Ausbildungsnachweis

- 7. Information und Dokumentation ( § 4 Nr. 7 ff.)**  
**7.1 Information- und Kommunikationssysteme**
- a) Möglichkeiten des internen und externen elektronischen Datenaustausches nutzen.
  - b) Daten eingeben und pflegen.
  - c) Informations- und Kommunikationssysteme anwenden. Standard- und Branchensoftware einsetzen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift **Auszubildender**







## Ausbildungsnachweis

### **7. Information und Dokumentation ( § 4 Nr. 7 ff.)**

#### **7.3 Datenschutz und Datensicherheit**

- a) Vorschriften und Regelungen zum Datenschutz anwenden.
- b) Daten sichern.
- c) Datentransfer verschlüsselt durchführen.
- d) Dokumente und Behandlungsunterlagen sicher verwahren und die Aufbewahrungsfristen beachten.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich im Zeitraum

von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Auszubildender**





**8. Durchführung von Maßnahmen bei Diagnostik und Therapie unter Anleitung und Aufsicht des Arztes oder der Ärztin ( § 4 Nr. 8 ff.)**

**8.1 Assistenz bei ärztlicher Diagnostik**

- a) Untersuchungsmaterial aufbereiten und versenden.
- b) Befunddokumentation durchführen.
- c) Untersuchungen und Behandlungen vorbereiten, insbesondere Patientenbeobachtung durchführen, Vitalwerte bestimmen, Patienten messen und wiegen. Elektrokardiogramm schreiben, Lungenfunktion prüfen, Geräte und Instrumente handhaben, pflegen und warten.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Auszubildender**







**8. Durchführung von Maßnahmen bei Diagnostik und Therapie unter  
Anleitung und Aufsicht des Arztes oder der Ärztin ( § 4 Nr. 8 ff.)**

**8.3 Umgang mit Arzneimitteln, Sera und Impfstoffen sowie Heil- und  
Hilfsmitteln**

Über Darreichungsformen und Einnahmemodalitäten informieren, Anweisung des  
Arztes zur Einnahme unterstützen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum            von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte:\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift    **Auszubildender**



Ausbildungsnachweis

**9. Grundlagen der Prävention und Rehabilitation ( § 4 Nr. 9 ff.)**

- a) Patienten und Patientinnen zur Inanspruchnahme von Impfmaßnahmen motivieren.
- b) Über Ziele von Gesundheitsvorsorge und Früherkennung von Krankheiten im Zusammenhang mit gesundheitlichen Versorgungsstrukturen informieren.
- c) Über Möglichkeiten der aktiven und passiven Immunisierung informieren; Impfpass führen; beim Impfmanagement mitwirken.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich im Zeitraum

von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte:\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Auszubildender**





Ausbildungsnachweis

<p><b>10. Handeln bei Not- und Zwischenfällen ( § 4 Nr. 10 ff.)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Maßnahmen zur Vermeidung von Not- und Zwischenfällen ergreifen.</li><li>b) Verhaltensregeln bei Notfällen im Ausbildungsbetrieb einhalten.</li><li>c) Notfallausstattung kontrollieren und auffüllen; Geräte handhaben, warten und pflegen.</li></ul>
--

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich im Zeitraum

von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Auszubildender**



**Die folgenden Inhalte müssen bis zum  
Abschluss des Ausbildungsverhältnisses  
vermittelt werden.**

**C: Nach** der Zwischenprüfung

19. bis 36. Ausbildungsmonat



Ausbildungsnachweis

**1. Der Ausbildungsbetrieb (§ 4 Nr. 1 ff.)**  
**1.1 Berufsbildung, Arbeits- und Tarifrrecht**

- a) Lebensbegleitendes Lernen als Voraussetzung für berufliche und persönliche Entwicklung nutzen und berufsbezogene Fortbildungsmöglichkeiten ermitteln.
- b) Wesentliche Inhalte des Arbeitsvertrages erläutern.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift     **Auszubildender**



- 1. Der Ausbildungsbetrieb (§ 4 Nr. 1 ff.)**
- 1.2 Stellung des Ausbildungsbetriebes im Gesundheitswesen; Anforderungen an den Beruf**
  - a) Soziale Aufgaben eines medizinischen Dienstleistungsberufes und ethische Anforderungen darstellen.
  - b) Belastungssituationen im Beruf erkennen und bewältigen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Auszubildender**





Ausbildungsnachweis

**1. Der Ausbildungsbetrieb (§ 4 Nr. 1 ff.)**  
**1.3 Organisation und Rechtsform des Ausbildungsbetriebes**

Beziehungen des Ausbildungsbetriebes und seiner Beschäftigten zu Selbstverwaltungseinrichtungen, Wirtschaftsorganisationen, Berufsvertretungen, Gewerkschaften und Verwaltungen darstellen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum      von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum/Unterschrift <b>Ausbilder</b>	Datum/Unterschrift <b>Auszubildender</b>



<p><b>1. Der Ausbildungsbetrieb (§ 4 Nr. 1 ff.)</b>  <b>1.4 Gesetzliche und vertragliche Bestimmungen der medizinischen Versorgung</b></p> <p>Rechtliche und vertragliche Grundlagen von Behandlungsvereinbarungen bei gesetzlich Versicherten und Privatpatienten beachten und erläutern.</p>
--

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift     **Auszubildender**



**2. Gesundheitsschutz und Hygiene (& § 4 Nr. 2 ff.)**  
**2.1 Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit**

Stressauslösende Situationen erkennen und bewältigen

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Auszubildender**



**3. Kommunikation (§ 4 Nr. 3 ff.)**  
**3.1 Kommunikationsformen und -methoden**

- a) Fremdsprachige Fachbegriffe anwenden.
- b) Auswirkungen von Information und Kommunikation auf Betriebsklima, Arbeitsleistung, Betriebsablauf und -erfolg beachten.
- c) Zur Vermeidung von Kommunikationsstörungen beitragen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Auszubildender**





**3. Kommunikation (§ 4 Nr. 3 ff.)**  
**3.2 Verhalten in Konfliktsituationen**  
a) Konflikte erkennen und einschätzen.  
b) Möglichkeiten der Konfliktlösung nutzen.  
c) Beschwerden entgegen nehmen und Lösungsmöglichkeiten anbieten.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Auszubildender**



**4. Patientenbetreuung – und beratung (§ 4 Nr. 4 ff.)**

**4.1 Betreuen von Patienten und Patientinnen**

- a) Psychosoziale und somatische Bedingungen des Patientenverhaltens berücksichtigen.
- b) Besonderheiten von speziellen Patientengruppen, von Risikopatienten sowie von Patienten und Patientinnen mit chronischen Krankheitsbildern beachten.
- c) Patienten und Patientinnen über Weiter- und Mitbehandlung informieren.
- d) Ergänzende Versorgungsangebote darstellen.
- e) Situation der anrufenden Patienten und Patientinnen einschätzen und Maßnahmen einleiten.
- f) Patienten und Patientinnen sowie begleitende Personen über Praxisabläufe bezüglich Diagnostik, Behandlung, Wiederbestellung und Abrechnung informieren und zur Kooperation motivieren.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift **Auszubildender**





Ausbildungsnachweis

Horizontal lines for text input

Datum/Unterschrift **Ausbilder**

Datum/Unterschrift **Auszubildender**







**5. Betriebsorganisation und Qualitätsmanagement (§ 4 Nr. 5 ff.)**

**5.2 Qualitätsmanagement**

- a) Maßnahmen zur Qualitätssicherung im eigenen Verantwortungsbereich planen, durchführen, kontrollieren, dokumentieren und bewerten.
- b) Patientenzufriedenheit ermitteln und fördern.
- c) Bei Umsetzung von Maßnahmen zur kontinuierlichen Verbesserung der Betriebs- und Behandlungsorganisation mitwirken und dabei eigene Vorschläge einbringen; Verhältnis von Kosten-Nutzen beachten

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Auszubildender**





















- |   |
|---|
| <p><b>6. Verwaltung und Abrechnung (§ 4 Nr. 6 ff.)</b></p> <p><b>6.3 Abrechnungswesen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Abrechnung unter Berücksichtigung des Sachleistungs- und Kostenerstattungsprinzips organisieren, erstellen, prüfen und weiterleiten.</li> <li>b) Zahlungsvergänge abwickeln, überwachen, kontrollieren und dokumentieren.</li> <li>c) Kaufmännische Mahnverfahren durchführen und gerichtliche Mahnverfahren einleiten.</li> <li>d) Privatliquidation erstellen und dem Patienten erläutern.</li> </ul> |
|---|

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich i  
m Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Auszubildender**



Ausbildungsnachweis

**7. Information und Dokumentation (§ 4 Nr. 7 ff.)  
7.1 Informations- und Kommunikationssysteme**

Informationen beschaffen und nutzen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Auszubildender**



**7. Information und Dokumentation (§ 4 Nr. 7 ff.)**

**7.2 Dokumentation**

- a) Informationen unter Berücksichtigung von Rechtsvorschriften und nach betrieblichen Vorgaben erfassen, auswerten, weiterleiten und archivieren.
- b) Medizinische Dokumentations- und Klassifizierungssysteme anwenden.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Auszubildender**





- 8. Durchführung von Maßnahmen bei Diagnostik und Therapie unter Anleitung und Aufsicht des Arztes oder der Ärztin (§ 4 Nr. 8 ff.)**
- 8.1 Assistenz bei ärztlicher Diagnostik**
  - a) Laborarbeiten und Tests, insbesondere Blutzuckerbestimmung, Blutsenkung, Urinstatus, Leukozytenzählung und Tests auf okkultes Blut durchführen, dokumentieren und durch Qualitätskontrollen sichern; Geräte und Instrumente handhaben, pflegen und warten.
  - b) Bei der Befundaufnahme und diagnostischen Maßnahmen, insbesondere bei Ultraschalluntersuchungen, Punktionen und Katheterisierung, mitwirken und assistieren; Geräte und Instrumente handhaben, pflegen und warten.
  - c) Proben für Untersuchungszwecke und Laborauswertungen, insbesondere durch venöse und kapilläre Blutentnahmen, sowie Abstriche gewinnen.
  - d) Labordaten und Untersuchungsergebnisse auf ihre Bedeutung für Patienten einstufen und zeitgerecht weiterleiten.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift      **Auszubildender**



**8. Durchführung von Maßnahmen bei Diagnostik und Therapie unter Anleitung und Aufsicht des Arztes oder der Ärztin (§ 4 Nr. 8 ff.)**  
**8.2 Assistenz bei ärztlicher Diagnostik**

- a) Bei der ärztlichen Therapie, insbesondere bei Infusionen und Injektionen assistieren; Materialien, Instrumente, Geräte und Arzneimittel vorbereiten und instrumentieren; Geräte und Instrumente pflegen und warten.
- b) Bei chirurgischen Behandlungsmaßnahmen Patienten vorbereiten, steril arbeiten und assistieren; Instrumente und Geräte handhaben, pflegen und warten.
- c) Septische und aseptische Wunden versorgen, Nahtmaterial entfernen.
- d) Subkutane und intramuskuläre Injektionen durchführen.
- e) Intrakutane Tests durchführen.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift **Auszubildender**







- 9. Grundlagen der Prävention und Rehabilitation (§ 4 Nr. 9 ff.)**
- a) Ursachen und Entstehung von Gesundheitsstörungen und die dazugehörigen Präventionsmaßnahmen erläutern.
  - b) Patienten und Patientinnen zur Inanspruchnahme von Früherkennungsmaßnahmen motivieren.
  - c) Patienten und Patientinnen zu einer gesunden Lebensweise motivieren.
  - d) Ziele und Möglichkeiten der medizinischen Rehabilitation unter Berücksichtigung der gesetzlichen Vorgaben erläutern; bei Beantragung von Rehabilitationsmaßnahmen mitwirken.
  - e) Über Selbsthilfegruppen und ihre Aufgaben informieren.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Ausbilder**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift     **Auszubildender**





**10. Handeln bei Not- und Zwischenfällen (§ 4 Nr. 10 ff.)**

- a) Bedrohliche Zustände, insbesondere Schock, Atem- und Herzstillstand, Bewusstlosigkeit, starke Blutungen und Allergien erkennen und Sofortmaßnahmen veranlassen.
- b) Erste-Hilfe-Maßnahmen durchführen.
- c) Bei Not- und Zwischenfällen assistieren.

Meine Tätigkeit/en in der Praxis bzw. ausserbetrieblich

im Zeitraum von.....bis.....

Name der Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift **Ausbilder**

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift **Auszubildender**

