

# Beobachtungsbogen

Krankenhaus KISS-Kürzel: \_\_\_\_\_ Krankenhausinterner Stationsname: \_\_\_\_\_  
 Stationsart (1-10\*): \_\_\_\_\_ Station KISS-Kürzel, wenn vorhanden: \_\_\_\_\_  
 ITS:  ja  nein oder IMC:  ja  nein  
 Datum (TT / MM / JJ): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Bogennummer: \_\_\_\_\_ Beobachtungsperiode:  VOR  NACH

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
1	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
2	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
3	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
4	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
5	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
6	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
7	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
8	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
9	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

## Berufsgruppe:

HD-Gel.	Indikation	Aktion
10	<input type="checkbox"/> vor Patk <input type="checkbox"/> vor asept <input type="checkbox"/> nach inf <input type="checkbox"/> nach Patk <input type="checkbox"/> nach Um	Ja <input type="checkbox"/> Alk <input type="checkbox"/> WS  <input type="checkbox"/> Nein

\* 1. Innere - 2. Interdisziplinär - 3. Chirurgie - 4. andere operative Fächer - 5. andere konservative Fächer - 6. Pädiatrie - 7. Neonatologie, 9. Funktionsbereich, 10. Reha