

## Pflegevisiten

### Aufbauseminar „Pflegetherapeut Wunde ICW<sup>®</sup>“

## 1. Hinweise zur Pflegevisite

### 1.1. Zeitliche Vorgaben

Die sechs Pflegevisiten werden im Zeitraum von sechs Wochen absolviert. Sie umfassen je Pflegevisite vier Stunden, zu denen die Vor- und Nachbereitung der jeweiligen Pflegevisite zählt.

### 1.2. Ziele/ Inhalt

Ziel der Pflegevisiten ist es, die Versorgungssituation des Betroffenen zu erfassen und zu bewerten sowie eigene Vorschläge zu erarbeiten. Diese werden später im Colloquium vorgestellt.

Die Inhalte beziehen sich dabei entweder auf das Casemanagement bzw. die pflegerische Versorgung in Bezug auf die Aspekte, die der Expertenstandard Pflege von Menschen mit chronischen Wunden vorgibt zu beleuchten und bewerten.

Es sollen zudem Probleme und Ressourcen eruiert werden. Durch den Einblick in die Versorgungs- und Pflegesituation werden über den geplanten Zeitraum Lösungsansätze zur Optimierung erarbeitet.

### 1.3. Einrichtungen

Die Pflegevisiten finden dort statt, wo der Betroffene zu diesem Zeitpunkt versorgt wird. Diese können in der eigenen Einrichtung, als auch in einem anderen Arbeitsumfeld absolviert werden, in dem Menschen mit chronischen Wunden pflegerisch über einen längeren Zeitraum versorgt werden. Idealerweise verfolgt der Teilnehmer den Betroffenen dabei in mehreren Instanzen/Einrichtungen/Versorgungssituationen (z.B. Überleitung aus dem stationären in den ambulanten Bereich).

## Nachweis Pflegevisiten

### Aufbauseminar „Pflegetherapeut Wunde ICW<sup>®</sup>“

.....  
Name der Fort- und Weiterbildungsstätte, bei der das Seminar absolviert wurde

Zeit der Pflegevisiten:

Datum: \_\_\_\_\_ Stundenanzahl: \_\_\_\_\_ (inklusive Vor- und Nachbereitung)  
Datum: \_\_\_\_\_ Stundenanzahl: \_\_\_\_\_ (inklusive Vor- und Nachbereitung)

Bestätigung durch die Einrichtung, bei der die Pflegevisiten durchgeführt wurden:

Frau/Herr \_\_\_\_\_

hat die Pflegevisiten im Rahmen des **Aufbauseminars „Pflegetherapeut Wunde ICW<sup>®</sup>“** an den angegebenen Terminen in unserer/unserer Einrichtung/Unternehmen absolviert.

Angabe des Einsatzgebietes: \_\_\_\_\_

(Benennung: Alter, Geschlecht und Krankheitsbild)

- Der Hospitant hat im Rahmen der Pflegevisiten Daten erhoben, um diese außerhalb unserer Einrichtung für die Hausarbeit zu verwenden. In Absprache mit unserer Abteilung wurde der Patient, auf den sich der Bericht bezieht, über die Verwendung von Daten informiert. Alle Diagnosen, Erhebungen und Fotos wurden nach vorheriger Information und ausdrücklicher Einwilligung des Patienten erstellt. Die schriftlich dokumentierte Einverständniserklärung liegt der Krankenakte bei.

Datum \_\_\_\_\_ Name in Druckbuchstaben und \_\_\_\_\_ Unterschrift

Stempel