

Hospitation Basisseminar „Wundexperte ICW[®]“

Um die Zielsetzung der Hospitation allen daran Beteiligten darzulegen soll dieses Formular der Hospitationsstelle vorgelegt werden.

1. Hinweise zur Hospitation

1.1 Zeitliche Vorgaben

Die Hospitation wird über einen Zeitraum von 16 Stunden absolviert, die in einzelne Blöcke aufgeteilt werden können. Die Hospitation muss innerhalb von maximal drei Monaten nach der schriftlichen Prüfung abgeschlossen sein. Bis zu diesem Zeitpunkt muss auch die Hausarbeit vorgelegt werden.

1.2 Ziele/Inhalt

Die Hospitation soll zwei Ziele erfüllen:

- a) Die Teilnehmer sollen als „Wundexperte ICW[®]“ für die Rahmenbedingungen anderer Beteiligter bei der Versorgung sensibilisiert werden. Dies ist durch die zunehmende Notwendigkeit der Vernetzung aller Leistungserbringer im Gesundheitswesen ein wichtiges Anliegen.
- b) Durch die Hospitation soll der Teilnehmer zudem Einblicke in Behandlungsstrukturen und therapeutische Konzepte erlangen und diese mit den im Seminar erworbenen Kenntnissen verknüpfen. Aus diesem Grund darf die Hospitation erst nach Abschluss der theoretischen Inhalte durchgeführt werden. Dies kann u. U. schon vor der Prüfungsklausur sein, falls diese nicht direkt im Anschluss an die Theorie datiert wird. Die Teilnehmer können mit Einverständnis der Einrichtungsleitung Kontakt zu einem Wundpatienten aufnehmen und bei vorliegendem Einverständnis des Patienten einen Fallbericht durch Akteneinsicht, Befragung und Beobachtung sowie Beurteilung des zu erwartenden Verlaufs erarbeiten (siehe Fallbericht).

1.3 Einrichtungen

Die Teilnehmer bemühen sich selbstständig um ihre Hospitationsplätze. Die Hospitation soll in einer Einrichtung absolviert werden, die schwerpunktmäßig die Versorgung von chronischen Wunden praktiziert. Die Hospitation kann auf verschiedene Abteilungen aufgeteilt werden (z. B. Diabetische Fußambulanz, Podologiepraxis, Wundambulanz/-sprechstunde etc.). Um dem Ziel der Hospitation entsprechen zu können, sollte sie nach Möglichkeit nicht in der eigenen Einrichtung und keinesfalls am eigenen Arbeitsplatz absolviert werden.

1.4 Bescheinigung

Die Hospitationsstelle bescheinigt dem Teilnehmer die durchgeführte Hospitation auf dem Formular „Hospitationsnachweis Basisseminar Wundexperte ICW[®]“.

Hinweis zum Sprachgebrauch: der einfacheren Lesbarkeit wegen verwenden wir jeweils nur die männliche Formulierung und meinen damit ausdrücklich auch die weibliche Form.

Hospitationsnachweis

Basisseminar „Wundexperte ICW[®]“

.....
Vom Teilnehmer auszufüllen:

Name der Fort- und Weiterbildungsstätte (Bildungsträger,) bei dem das Basisseminar Wundexperte ICW[®] absolviert wurde:

.....
Von der Hospitationsstelle auszufüllen:

Einrichtung, bei der die Hospitation durchgeführt wird:

(Name/Anschrift)

Hiermit bestätigen wir Frau/Herrn

(Name/Anschrift)

ihre/eine Hospitation im Rahmen des **Basisseminars „Wundexperte ICW[®]“** in unserer/m Einrichtung/Unternehmen in den aufgeführten Zeiten absolviert zu haben.

Angabe des Einsatzgebietes: _____

Zeit(en) der Hospitation:

Datum : _____ Stundenanzahl: _____
Datum : _____ Stundenanzahl: _____
Datum : _____ Stundenanzahl: _____
Datum : _____ Stundenanzahl: _____

Der oben genannte Hospitant hat **keine** Patientendaten erhoben, um diese außerhalb unserer Einrichtung für die Hausarbeit zu verwenden.

Der Hospitant hat im Rahmen der Hospitation Patientendaten 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.

Ort, Datum

(Name in Druckbuchstaben)

Unterschrift/Stempel

*Bei mehreren Hospitationsstellen muss **jeweils** eine Bescheinigung ausgestellt werden!*



Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir, (Name oder Stempel der Einrichtung)

uns einverstanden, dass Herr/Frau _____ im Rahmen der Qualifizierung „Wundexperte ICW“ einen oder mehrere Patienten in unserer Einrichtung betreut. Ferner gewähren wir dem Hospitanten Akteneinsicht, sowie die Befragung, Beobachtung des/der Patienten und Beurteilung des zu erwartenden Wundverlaufs.

Hiermit erkläre ich, _____, mich einverstanden, dass Herr/Frau _____ im Rahmen der Qualifizierung „Wundexperte ICW“ personenbezogene Daten, wie z. B. Befunde, Diagnosen und sonstige wichtige wundbezogene Daten und Wundbilder an die Prüfstelle weiterleiten darf. Kontaktdaten werden in der Hausarbeit nicht genannt. Die Prüfstelle wird auf keinen Fall die Daten und Bilder weiter verwenden oder gar weitergeben.

_____, den _____

(Unterschrift des/r Patienten/in)

(Datum, Unterschrift der Einrichtungsleitung + Stempel)