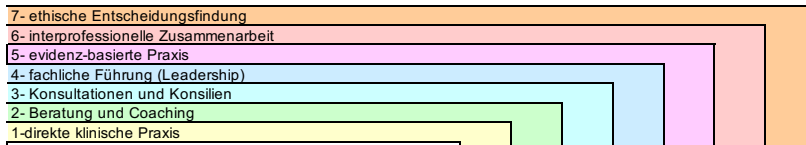


Beispiel Supervidierte Praxis "APN in Hausarztpraxis"

Name, Vorname:



Jahr	Tätigkeit	Stunden aufgeteilt nach Bereich nach Hamric et al							Supervidierende Person email-Adresse, Telefonnummer	Beruf und Funktion der supervidierende Person
		1	2	3	4	5	6	7		
Nov 22	Visiten bei Bewohnenden im Pflegeheim 2x4 h: Fallführung bei Klient mit Diagnose XY inkl. Bedarfsabklärung, klinischem Assessment und körperlicher Untersuchung, Symptommanagement und Rücksprache mit ärztlichem Dienst	8							Dr. med. Elsa Überwach, Telefonnr., E-Mail Adresse	Hausärztin der Pflegeheimbewohnenden
03/22-12/22	Hausbesuche bei Patient*innen (mit nachfolgender Besprechung mit Hausarzt / mit Arzt gemeinsam)	8							Dr. med.Hans Supervisor, Telefonnr., E-Mail Adresse	Hausarzt Praxis xy
2022	Patientenberatung und Unterstützung in der Entscheidungsfindung (Bsp. Inkontinenz, Ernährung)		5						Dr. med.Hans Supervisor, Telefonnr., E-Mail Adresse	Hausarzt Praxis xy
2021	Beratung und Coaching von Angehörigen von Pflegeheimbewohnenden (Bsp. mit Demenz)		5						Dr. med.Elsa Überwach, Telefonnr., E-Mail Adresse	Hausärztin der Pflegeheimbewohnenden
2021	Schulung zu (z.B. COPD, med. Therapie bei Demenz etc.) bei involvierten Pflegeteams im Pflegeheim 3x8 h Co-Teaching				24				Anna Muster, MScN, Telefonnr., E-Mail Adresse	Pflegeexpertin APN-CH und wissenschaftliche MA FH
2022	Co-Fallführung mit Oberärztin bei Patient mit (z.B. Exazerbation COPD)						8		Dr. med.xy , Telefonnr., E- Mail Adresse	Oberärztin Akutgeriatrie
2021	APN Visite durchführen bei stationären Patienten Spital XY (klinische Untersuchung, Standardverordnungen, Fragen der Pflegenden und Patienten klären) mit anschliessender Besprechung mit zuständigem Arzt		6						Martin Muster., BSc, PhD Telefonnr., E-Mail Adresse	Fachbereichsleiter Pflege, Innere Medizin
2021	Durchführung von Pflegekonsilien bei Patienten (z.B. mit COPD) auf chirurgischer Abteilung			5					Marie Exmple, MScN, Telefonnr., E-Mail Adresse	Leiterin Pflege Chirurgie Spital xy
2021	Führen der Pflegesprechstunde für die Patientengruppe XY (Beratung, klinische Untersuchung, Materialanpassung, Casemanagement)			3					Giovanni N. MScN,Telefonnr., Email Adresse	Pflegeexperte APN-CH
2021	Mitarbeit bei der Erstellung des evidenzbasierten handlungsleitenden Dokuments					2			Anna Muster, MScN, Telefonnr., E-Mail Adresse	Pflegeexpertin APN-CH und wissenschaftliche MA FH
2021	Analyse von Daten zu Patienten und APN Leistungen / Kosten / Verrechnungen und Besprechung im Qualitätszirkel APN				10				Anna Muster, MScN, Telefonnr., E-Mail Adresse	Pflegeexpertin APN-CH und wissenschaftliche MA FH
2021	Fallbesprechung leiten bei der palliativ Situation einer Pflegeheimbewohnerin						2		Frau Verena Z, Dipl HF, Telefonnr., E-Mail Adresse	Pflegedienstleitung Pflegeheim xy
Okt 21	Publikation (peerreviewed) zum Thema XY				3				Hermine R., MScN, PhD, Telefonnr.,E-Mail Adresse	Co-Autorin, Dozentin bei xy
	Stunden total	16	16	8	13	26	8	2		
	Erforderliches Total nach Kompetenzen	32		21			36			
	TOTAL h								89	

Der/die Unterzeichnete erklärt/bestätigt durch seine/ihre Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu und den Tatsachen entsprechend erfolgt sind. Die oben aufgeführten Personen sind über die Angaben informiert worden und haben der/dem Unterzeichnenden ihre Zustimmung erteilt. Für Folgen unrichtiger und/oder unvollständiger Angaben behält sich der Verein APN-CH entsprechende Rückgriffsrechte vor.

Ort, Datum Unterschrift der/des Antragstellerin/s Registrierung
 Als Unterschrift reicht das eintragen des vollständigen Namen.