



VERAH[®]-Praktikumsbescheinigung

Frau _____

Name der Praxismitarbeiterin

hat anlässlich des Praktikums zur Versorgungsassistentin in der Hausarztpraxis (VERAH[®])

am

von

bis

Uhr

bei uns

hospitiert.

Name der Einrichtung

Während dieser Hospitation hat die Praktikantin folgende Tätigkeiten
und/oder Techniken kennengelernt:

Ort, Datum

Stempel der Einrichtung

Unterschrift des Verantwortlichen

Erläuterungen zum Praktikum im Rahmen der VERAH[®] Qualifikation:

Im Rahmen des 200 Stunden umfassenden Curriculums, das die Medizinische Fachangestellte in der Hausarztpraxis zur Versorgungsassistentin in der Hausarztpraxis weiterqualifizieren soll, ist ein 40-stündiges Praktikum von der Praxismitarbeiterin abzuleisten.

Sinn und Ziel ist es dabei, der Mitarbeiterin die Möglichkeit zu geben, „über den Tellerrand“ zu blicken und durch einen Perspektivenwechsel neue Sichtweisen einer optimierten Patientenversorgung zu erlangen.

Erwünscht ist daher, möglichst in verschiedenen Einrichtungen, mit denen die Hausarztpraxis kooperiert, Einblicke zu erhalten.

Durch die Hospitation kann die Praxismitarbeiterin Arbeitsmethoden, Arbeitsabläufe, Materialien, Techniken, Verwaltungsnotwendigkeiten und Personen kennen lernen, mit denen die Praxis zusammenarbeitet.

Denkbar sind Besuche in z. B. Pflegeheimen, ambulanten Pflegediensten, Hospize, Pflegestützpunkten, Krankenhäusern, Notfallambulanzen, Apotheken, Sanitätshäusern, Hausarzt- und Facharztpraxen, Medizinischen Versorgungszentren, Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, Logopäden, Psychotherapeuten, Hebammen, Rehabilitationseinrichtungen, Krankenkassen, Gesundheitsämtern, Rettungsdiensten, Patientenselbsthilfegruppen usw.

Die einzelne Hospitationsdauer sollte in der Regel nicht weniger als vier Stunden betragen, so dass mindestens eine und maximal zehn Hospitationsbescheinigungen für die Prüfungszulassung einzureichen sind.

Für Rückfragen:

Institut für hausärztliche Fortbildung im Deutschen Hausärzterverband (IhF) e. V.

Geschäftsstelle

Edmund-Rumpler-Str. 2

51149 Köln

Tel.: 02203/57 56 – 3333

Fax :02203/57 56 – 7013

Email: ihf@hausarztverband.de

www.verah.de