Podologische Eingangsbefundung

(1) Sichtung der patientenbezogenen Unterlagen

HMV Ja/Nein BE _____ NA / HO / PK Diagnose: _____
PVO Ja/Nein PK / TB / SchmB

Medikamentenplan Ja/Nein relevante Medikamente: _____

(2) Erhebung der podologischen Anamnese

aktuelle Beschwerden (körperl. o. geist. Bel./Lebensstil) _____

Beh. an Arzt zu delegieren? Ja/Nein _____

(eventuell Unterschrift des Patienten)

Fotodokumentation Ja/Nein

(3) podologische Befunderhebung

Sichtung der Haut / Nägel nach PAVK Ja/Nein PNP Ja/Nein Def. Ja/Nein _____

sonstiges _____

Stimmgabeltest _____ RR-Test Fußpuls tastbar Ja/Nein

Monofilament Fühlbar Ja/Nein Tiptherm Ja/Nein

(4) Prüfung von vorhandenen Hilfsmitteln

Schuhe _____ Sohlen _____

(eventuell Foto)

Einlagen _____ Wann gefertigt? _____

(5) Definierung der Therapieziele Was möchte der Patient erreichen? _____

(6) Erstgespräch mit der Patientin bzw. der Begleitperson / Beratung / Aufklärung

(Stichwortartige Notizen)