

Kandidatin/Kandidat	Expertin 1 / Experte 1	Expertin 2 / Experte 2
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Name:	Name:	Name:
Nummer:	Unterschrift:	Unterschrift:
Prüfungsdatum:		

☐ Kein/e Proband/in im Einsatz

☐ Datenschutz- und Einverständniserklärung Probandin/Proband

Position 2: Aufgabe B

Thema/Situation:

Kriterien und Indikatoren		Begründung	Erreichte Punkte	Ge- wich- tung
Identifikation (b3.1, b1.2, b1.11, b2.1)				
Zu beurteilende Aspekte				
<input type="checkbox"/> Identifikation der Kundin / des Kunden	<input type="checkbox"/> Abrechnungsmodalitäten (Deckung durch Kund/in: KK, IV, Unfall, Militär, SL, LPPV, NLP)	<input type="checkbox"/> Korrekte Erfassung der Kundin / des Kunden		
	Begründung bei Punktabzug:			
Alle 3 Aspekte erfüllt	3			1
2 Aspekte	2			
1 Aspekt	1			
0 Aspekte	0			

GWP/Dossier (b3.2, b3.3)				
Zu beurteilende Aspekte: Aspekte sind erfüllt, wenn diese jeweils für alle auf dem Rezept aufgeführten Sanitätsartikel bzw. Medikamente korrekt erfolgen.				
<input type="checkbox"/> Indikation <input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> Risikosituationen (SS, SZ, Rauchen, Redflags)	<input type="checkbox"/> Sanitätsartikel: passendes Produkt ermitteln (Materialien, Modell, Ersatzartikel anbieten) <input type="checkbox"/> Sanitätsartikel: richtiges Grösse für gewähltes Produkt ermitteln	<input type="checkbox"/> Zwingend bei Sanitätsartikel: Demomaterial zeigen <input type="checkbox"/> Medikamente: Einnahme und Dauer <input type="checkbox"/> Zwingend bei Medikamente: Andere Medikamente (OTC, RX) / andere Krankheiten und Therapien		
Begründung bei Punktabzug:				
7 - 8 Aspekte erfüllt (inkl. zwingende Aspekte)	3			2
4 - 6 Aspekte erfüllt (inkl. zwingende Aspekte)	2			
2 - 3 Aspekte erfüllt (ohne zwingende Aspekte)	1			
0 - 1 Aspekt erfüllt	0			

Rezeptadministration (b3.4, b3.6)				
Zu beurteilende Aspekte: Aspekte sind erfüllt, wenn diese jeweils für alle auf dem Rezept aufgeführten Sanitätsartikel bzw. Medikamente korrekt erfolgen.				
<input type="checkbox"/> Abrechnungsmodus (SL oder NLP) <input type="checkbox"/> Leistungspflicht (MiGel, Limitation)	<input type="checkbox"/> Erfassung aller Produkte (inkl. Zubehör) <input type="checkbox"/> Medikamente: Galenik	<input type="checkbox"/> Medikamente: Dosierung validieren <input type="checkbox"/> Packungsgrösse für alle Produkte korrekt		
Begründung bei Punktabzug:				
5 - 6 Aspekte erfüllt	3			2
3 - 4 Aspekte erfüllt	2			
1 - 2 Aspekte erfüllt	1			
0 Aspekt erfüllt	0			

Selbständige Problembehandlung (b1.5)					
Zu beurteilende Aspekte					
		Begründung bei Punktabzug:			
Apotheker/in ein passender Lösungsvorschlag für die Problematik unterbreitet; Kompetenzabgrenzung mit Apotheker/in korrekt ausgeführt	3				1
	<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>				
Kein Lösungsvorschlag erarbeitet; Kompetenzabgrenzung nicht berücksichtigt	0				

Validierung mit der Apothekerin / dem Apotheker (b1.8)					
Zu beurteilende Aspekte					
		Begründung bei Punktabzug:			
Rezeptvalidierung mit Apotheker/in ausgeführt	3				1
	<input checked="" type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>				
Rezeptvalidierung mit Apotheker/in nicht ausgeführt	0				

Anwendung Sanitätsartikel (b1.9, b1.10, b2.3, b2.4)				
Zu beurteilende Aspekte: Aspekte sind erfüllt, wenn diese jeweils für alle aufgeführten Sanitätsartikel korrekt erfolgen.				
<input type="checkbox"/> Anwendung (Aufbewahrung etc.)	<input type="checkbox"/> Instruktion (Demonstration mit Anschauungsmaterialn)	<input type="checkbox"/> Hinweise zur Pflege / Entsorgung		
Begründung bei Punktabzug:				
3 Aspekte erfüllt	3			1
2 Aspekte erfüllt	2			
1 Aspekt erfüllt	1			
0 Aspekt erfüllt	0			

Anwendung Medikamente (b1.9, b1.10, b2.3, b2.4)				
Zu beurteilende Aspekte: Aspekte sind erfüllt, wenn diese jeweils für alle aufgeführten Medikamente korrekt erfolgen.				
<input type="checkbox"/> Dosierung (Menge, Anpassungen Generikumsstitution)	<input type="checkbox"/> Anwendung (Einnahmehinweise, mögliche Interaktionen, Aufbewahrung)	<input type="checkbox"/> Instruktion (Demonstration spezieller Arzneiformen)		
<input type="checkbox"/> Posologie-Etikette (korrekt, fehlerfrei)	Begründung bei Punktabzug:			
4 Aspekte erfüllt	3			1
3 Aspekte erfüllt	2			
2 Aspekte erfüllt	1			
0 - 1 Aspekt erfüllt	0			

Therapieergänzungen: Zusatzprodukt (b1.9)				
Zu beurteilende Aspekte: Für das erstgenannte Zusatzprodukt				
<input type="checkbox"/> Zwingend: ohne Nachfrage PEX	<input type="checkbox"/> Informationen zur Therapieergänzung (z.B. Dosierung)	<input type="checkbox"/> Begründung zur Therapieergänzung		
<input type="checkbox"/> Passende Therapieergänzung (min. 1 Zusatzprodukt)				
Begründung bei Punktabzug:				
Alle 4 Aspekte erfüllt (inkl. zwingende Aspekte)	3			1
3 Aspekte erfüllt (inkl. zwingendem Aspekt)	2			
2 Aspekte erfüllt (ohne zwingendem Aspekt)	1			
0 - 1 Aspekt erfüllt	0			

Präventionsmassnahme (a2.8)				
Zu beurteilende Aspekte				
Begründung bei Punktabzug:				
	3			1
	2			
Passende Präventionsmassnahme gemacht (min. 1)	1			
Keine oder unpassende Präventionsmassnahme	0			

Abschluss (a1.4, a1.6, a3.7)				
Zu beurteilende Aspekte				
<input type="checkbox"/> Anpassungen auf Rezept dokumentiert (Dosierung, Generikum etc.)	<input type="checkbox"/> Abgabe dokumentiert (Preis, Menge, Datum, Stempel, Visium)	<input type="checkbox"/> Nachsorgeangebot (Re-Evaluation der Erkrankung)		
		<input type="checkbox"/> Weitere Bedürfnisse / offene Fragen geklärt		
		Begründung bei Punktabzug:		
4 Aspekte erfüllt	3			
3 Aspekte erfüllt	2			
2 Aspekte erfüllt	1			
0 - 1 Aspekt erfüllt	0			
			1	

Kundenführung (a1.1 a1.5, a1.6, a3.7, a4.3, a4.4, a4.5)				
Zu beurteilende Aspekte				
<input type="checkbox"/> Empathie / auf Kund/in eingehen	<input type="checkbox"/> Kundschaft über Arbeitsschritte informieren	<input type="checkbox"/> Roter Faden / effiziente Arbeitsweise		
		Begründung bei Punktabzug:		
Alle 3 Aspekte erfüllt	3			
2 Aspekte erfüllt	2			
1 Aspekt erfüllt	1			
0 Aspekt erfüllt	0			
			1	

Kundennutzen (a3.7)				
		Begründung bei Punktabzug:		
Kundenbedürfnis erfüllt	3			1
	<input checked="" type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/>			
Kundenbedürfnis nicht erfüllt	0			

Max. Punkte	40	Total			
-------------	----	-------	--	--	--