

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

- Kein/e Probandin/Proband im Einsatz  
 Datenschutz- und Einverständniserklärung Probandin/Proband

**Position 3: Aufgabe A**
**Thema/Situation:** 

Kriterien und Indikatoren	Begründung	Erreichte Punkte	Ge-wich-tung
<b>Identifikation (c1.1, c1.2, c1.3, c1.4)</b>			
<b>Zu beurteilende Aspekte</b>			
<input type="checkbox"/> Anliegen, Grund für die Messung <input type="checkbox"/> Familienanamnese <input type="checkbox"/> Aktueller Zustand	<input type="checkbox"/> Symptome <input type="checkbox"/> Risikosituationen	<input type="checkbox"/> Andere Medikamente <input type="checkbox"/> Andere Krankheiten und Therapien	
<b>Begründung bei Punktabzug:</b>			
Alle 7 Aspekte erfüllt	3		
5 - 6 Aspekte erfüllt	2		1
3 - 4 Aspekte erfüllt	1		
Weniger als 3 Aspekte erfüllt	0		

Patientenaufklärung & Einwilligung (c2.1)							
Zu beurteilende Aspekte							
<input type="checkbox"/> Erklärung zum Ablauf der Dienstleistung		<input type="checkbox"/> Kosten der Dienstleistung		<input type="checkbox"/> Obligatorisch: Einverständniserklärung			
Alle 3 Aspekte erfüllt		3					
2 Aspekte erfüllt (obligatorisch: Einverständniserklärung)		2					
1 Aspekt erfüllt (obligatorisch: Einverständniserklärung)		1					
Kein Aspekt erfüllt		0					

Vorbereitung (c2.3, c2.9)							
Zu beurteilende Aspekte							
<input type="checkbox"/> Obligatorisch: Vorbereitung der Arbeitsflächen (Reinigung, Desinfektion, Schutz)		<input type="checkbox"/> Obligatorisch: Persönliche Hygiene <input type="checkbox"/> Vorbereitung der Arbeitsmittel		<input type="checkbox"/> Wahl des Fingers <input type="checkbox"/> Vorbereitung des Fingers			
Alle 5 Aspekte erfüllt (obligatorisch: Vorbereitung der Arbeitsflächen und persönliche Hygiene)		3					
3 - 4 Aspekte erfüllt (obligatorisch: Vorbereitung der Arbeitsflächen und persönliche Hygiene)		2					
2 Aspekte erfüllt (obligatorisch: Vorbereitung der Arbeitsflächen und persönliche Hygiene)		1					
0 - 1 Aspekte erfüllt		0					

Durchführung & Dokumentation (c2.4, c2.7)			
Zu beurteilende Aspekte			
<input type="checkbox"/> Obligatorisch: Korrekte Anwendung der Stechhilfe	<input type="checkbox"/> Wundversorgung		
<input type="checkbox"/> Entnahme und Übertragung vom Blut	<input type="checkbox"/> Dokumentation der Werte		
	<b>Begründung bei Punktabzug:</b>		
Alle 4 Aspekte erfüllt (obligatorisch: korrekte Verwendung der Stechhilfe)	3		
3 Aspekte erfüllt (obligatorisch: korrekte Verwendung der Stechhilfe)	2		2
1 - 2 Aspekte erfüllt (obligatorisch: korrekte Verwendung der Stechhilfe)	1		
Kein Aspekt erfüllt	0		

Interpretation der Messergebnisse & Besprechung der Werte mit der Apothekerin / dem Apotheker (Kompetenzabgrenzung) (c2.7)			
Zu beurteilende Aspekte			
<input type="checkbox"/> Korrekte Interpretation der Werte	<input type="checkbox"/> Validierung & Besprechung der Werte mit der Apothekerin / dem Apotheker		
	<b>Begründung bei Punktabzug:</b>		
Validierung / korrekte Interpretation	3		
	2		2
	1		
Keine Validierung und/oder Fehlinterpretation	0		

Patienteninformation & Gesprächsabschluss (c3.3)			
Zu beurteilende Aspekte			
<input type="checkbox"/> Vollständige und ausführliche Kommunikation der Werte an Patient/in	<input type="checkbox"/> Nachsorgeangebot/Triage	<input type="checkbox"/> Geeignete Präventionsmassnahmen	
<b>Begründung bei Punktabzug:</b>			
alle 3 Aspekte erfüllt	3		
2 Aspekte erfüllt	2		2
1 Aspekt erfüllt	1		
Kein Aspekt erfüllt	0		
Max. Punkte	30	Total	