Medizin I

Praktikumsbericht

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAME | VORNAME | MATRIKELNUMMER |
|  |  |  |
| SEMESTER DES PRAKTIKUMS | FACHSEMESTER | KONTAKT (z. B. Email) |
| Wintersem. 🞎 Sommersem. 🞎Jahr: |  |  |
| STUDIENGANG | Bachelor | Master |
| Informatik | 🞎 | 🞎 |
| Elektrotechnik | 🞎 | 🞎 |
| Anderer (bitte nennen): | 🞎 | 🞎 |
|  |
| BETREUENDE INSTITUTION(Name, Adresse) |  |
| BETREUENDE PERSONEN(für das Praktikum insgesamt verantwortlich) |  |
| PRAKTIKUMSZEITRAUM(Datum erster – letzter Tag) |  |

|  |
| --- |
| Einreichungsdatum |
|  |

# HINWEISE ZUM VERFASSEN DES BERICHTS

Mit diesem Dokument geben wir Ihnen eine Leitlinie für die Erstellung des Praktikumsberichts für das Klinikpraktikum zum Modul „Medizin I“ an die Hand. Sie dient dazu, alle für die Beurteilung des Praktikumsablaufs und der von Ihnen dabei gewonnenen Erkenntnisse wichtigen Informationen in vergleichbarer Weise zusammenzuführen.

**Bitte verwenden Sie ausschließlich diese Vorlage für die Erstellung des Praktikumsberichts**. Erstellen sie Ihren persönlichen Praktikumsbericht, indem Sie die einzelnen vorgegebenen Abschnitte in dieser Vorlage ausfüllen.

Die in den einzelnen Abschnitten in blauer Schrift vorgegebenen Leitfragen sollen eine Orientierung geben, welche Aspekte Ihr Bericht behandeln soll. Die relativen Längen der Abschnitte mögen dabei als Leitlinie dienen. Sie müssen die Kästen nicht jeweils vollständig mit Text füllen und Sie können auch den jeweiligen Bereich ausweiten, wenn Sie mehr zu berichten haben als in die Vorlage passt.

**Löschen Sie auf jeden Fall die Leitfragen** und lassen Sie nur Ihren eigenen Text stehen, bevor Sie den Bericht einreichen.

# CHRONOLOGISCHER BERICHT

## Praktikumstag 1

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Betreuende Abteilung |  |
| Betreuende Personen |  |

|  |
| --- |
| Tagesbericht |
| * *Wie war der konkrete Tagesablauf*
* *Welche Arbeiten wurden in dem besuchten Bereich durchgeführt?*
* *Welche Personen waren daran beteiligt?*
* *Welche konkrete eigene Aufgabe konnte ich übernehmen? Konnte ich aktiv mitwirken?*
* *Welche neuen medizinischen Erkenntnisse konnte ich gewinnen?*
 |
| Für die medizinische Informatik relevante Erkenntnisse des Tages |
| * Finden sich in dem besuchten Bereich Informatiksysteme (Hardware und/oder Software) im Einsatz?
* Sind die Bedienoberflächen und Nutzungskonzepte praxisorientiert und werden sie den Anforderungen des bedienenden Personals gerecht?
* Welche Bereiche können durch gezielten IT-Einsatz optimiert werden?
 |
| Tagesfazit |
| * Habe ich von dem Praktikumstag profitiert?
* Habe ich neue medizinische Kenntnisse gewonnen?
* Habe ich neue Erkenntnisse der medizinischen Informatik gewonnen?
* Wurde ich angemessen betreut?
 |

## Praktikumstag 2

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Betreuende Abteilung |  |
| Betreuende Personen |  |

|  |
| --- |
| Tagesbericht |
|  |
| Für die medizinische Informatik relevante Erkenntnisse des Tages |
|  |
| Tagesfazit |
|  |

## Praktikumstag 3

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Betreuende Abteilung |  |
| Betreuende Personen |  |

|  |
| --- |
| Tagesbericht |
|  |
| Für die medizinische Informatik relevante Erkenntnisse des Tages |
|  |
| Tagesfazit |
|  |

## Praktikumstag 4

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Betreuende Abteilung |  |
| Betreuende Personen |  |

|  |
| --- |
| Tagesbericht |
|  |
| Für die medizinische Informatik relevante Erkenntnisse des Tages |
|  |
| Tagesfazit |
|  |

## Praktikumstag 5

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Betreuende Abteilung |  |
| Betreuende Personen |  |

|  |
| --- |
| Tagesbericht |
|  |
| Für die medizinische Informatik relevante Erkenntnisse des Tages |
|  |
| Tagesfazit |
|  |

# GESAMTFAZIT

|  |
| --- |
| Anmerkungen zu der besuchten Institution |
| * *Handelte es sich um eine große oder eher um eine kleinere medizinische Institution?*
* *Spielt der IT-Einsatz in der medizinischen Praxis eine wichtige Rolle?*
* *Spielt der IT-Einsatz in der Administration eine wichtige Rolle?*
* *Wie ist die Einstellung des medizinischen Personals zur IT-Nutzung?*
 |
| Anmerkungen zu den betreuenden Personen |
| * *Gab es eine Person, die sich in besonderer Weise mit der Praktikantenbetreuung befasst hat?*
* *War das ein Arzt, Krankenpflegepersonal oder Mitarbeiter der Administration?*
* *Gab es eine oder wechselnd mehrere Personen, die sich um Ihre Betreuung gekümmert haben?*
* *Wurden Ihnen konkrete Aufgaben/Arbeitsaufträge erteilt oder sind Sie eher „mitgelaufen“?*
* *Waren Sie vorwiegend in einer Abteilung oder haben Sie verschiedene Abteilungen kennen gelernt?*
 |
| Gewonnene Erkenntnisse im medizinischen Bereich |
| * *Haben Sie im Bereich der medizinischen Praxis neue Erkenntnisse gewinnen können?*
* *War Ihr Wissen aus der Vorlesung für das Praktikum nützlich/erforderlich?*
 |

|  |
| --- |
| Gewonnene Erkenntnisse im Bereich Medizinische Informatik |
| * *Haben Sie im Bereich der medizinischen Informatik/IT in der Medizin neue Erkenntnisse gewinnen können?*
* *War Ihr Wissen aus entsprechenden Vorlesungen (z.B. Einführung in die medizinische Informatik/ Strukturen des Gesundheitswesens) für das Praktikum nützlich/erforderlich?*
 |
| Persönlicher Gesamteindruck |
| * *Hat Ihnen die Praktikumswoche insgesamt gefallen/Spaß gemacht?*
* *Haben Sie daraus nützliche Erkenntnisse für Ihr weiteres Studium ziehen können?*
* *Hat sich Ihre Einstellung zur Medizin/Medizinischen Informatik durch das Praktikum geändert?*
 |
| Verbesserungsvorschläge |
| * *Haben Sie Verbesserungsvorschläge?*
* *Hat Ihnen etwas nicht gefallen?*
* *Wir sind offen für Kritik und nehmen diese nicht persönlich! Konstruktive Kritik hilft Ihnen und Ihren Kommilitonen der kommenden Jahre.*
 |