

Name: _____

Einsatzort / Institution: _____

Einsatzzeitraum: _____

Studierende

Was kann ich bereits? Wobei/ Womit fühle ich mich sicher? Vorerfahrung? / Praktika?	Bisherige (theoretische) Module an der HS
Was möchte ich lernen? Wobei wünsche ich mir (nochmals) eine Anleitung?	Welche Erwartungen/Wünsche (an den Einsatz, an das Team, etc.) habe ich sonst?

Praxisort - Kreißsaal

Was kann bei uns gelernt werden? Wo liegen unsere Schwerpunkte? (z.B. Babyfreundliche Klinik, Level 1 Klinik, BEL etc.)	Wünsche und Erwartungen an die Studierende
---	--

Einarbeitungstag

Datum: _____ Verantwortliche der Einarbeitung: _____ Name der Praxisanleiterin/nen: _____ Ansprechperson bei Fragen zu diesem Einsatz: _____	
Organisatorisches ○ Dienstzeiten ○ Dienstplan ○ Schweigepflicht ○ Abläufe / Aufgaben im jeweiligen Dienst ○ Krankmeldung ○ Dienstkleidung ○ Umkleidemöglichkeiten	Räumlichkeiten ○ Klingelsystem ○ Lager ○ Postfach ○ Material (Schränke) ○ Geräteeinweisung ○ Sonstiges _____
Vorstellung ○ der Bereichsleitung ○ der Kollegen ○ der angrenzenden Stationen (z.B. Wochenbettstation / OP) ○ Ärzte ○ Weitere _____	Notfallmanagement ○ Telefonnummern ○ Feuerlöscher ○ Notfallwagen ○ Verhalten bei Stichverletzungen ○ Sonstiges _____
Dokumentationssystem ○ Papier / PC ○ Was darf die werdende Hebamme dokumentieren?	wichtige Hausstandards ○ _____ ○ _____ ○ _____
Weitere Informationen	

Gemeinsame Zielvereinbarung / Lernziele / Schwerpunkte festlegen

Welche Praxisanleitungen sollen stattfinden?

Thema / Was?	Wann? (wenn planbar)	Wer?	Notizen

Terminabsprachen

Abschlussgespräch

Datum: _____

Zuständige Person: _____

Weitere Notizen

Datum

Unterschrift Studierende

Unterschrift Gesprächspartner/in