BUNDESVERBAND GERIATRIE

Vorschlag Dokumentation wöchentliche Teambesprechung gemäß OPS 8-550 (2025)

Patientenaufkleber

Dokumentation patientenbezogene Teambesprechung

Datum:

1 **Therapieziel der Frührehabilitation:**

	2 **Behandlungsergebnisse**	3 **Behandlungsziele**
Ärztlicher Dienst		

	Behandlungsergebnisse	Behandlungsziele
Pflegerischer Dienst		
Physiotherapie / Physikalische Therapie		
Ergotherapie		

	Behandlungsergebnisse	Behandlungsziele
Logopädie/ fazioorale Therapie		
Psychologie/ Neuro-psychologie		

4	**Sozialdienst**		

5 **Ort/Datum/Unterschrift des Moderators** (Fachärztliche Behandlungsleitung mit Zusatzbezeichnung, Schwerpunktbezeichnung oder Facharztbezeichnung im Bereich Geriatrie)