

## Leitlinien Bewertungsbogen

### Layout

Textfluss:	gezielter Themen bezogener Ausdruck
Bilder:	nur mit Bezug zum Befund, andere Bilder werden nicht bewertet
Grafiken/Diagramme:	sollen vorhanden sein
Gestaltung:	Gliederung des Befundes zum leichteren Wiederfinden wesentlicher Informationen

### Präsentationsform

Formalien:	entsprechend folgender Vorgabe
Schriftart:	Arial
Schriftgröße:	11
Ränder:	links 2,5 cm; rechts 4 cm; oben 2,5 cm; unten 2,5 cm
Schriftzeilenabstand:	1,15
Verzeichnisse:	Inhaltsangabe, Literatur- und Quellenverzeichnis
Umfang:	10-15 Seiten (hier zählen nur die inhaltlichen Seiten!)
Quellennachweise:	Fußnoten, Fußzeilen oder Harvard Style

### Form und Sprache

Grammatik:	nach deutscher Rechtschreibung
Fehler:	nach deutscher Rechtschreibung
Wortwahl:	gezielte, fachspezifische Ausdrucksweise

### Inhalt

Anamnese:	Belastung-Belastbarkeit; Ebenen; Status präsens-Historia morbi
Tractusanamnese:	T. respiratorius, T. digestivus, T. cardiovascularis, T. urogenitalis
Inspektion:	allgemein, mit klinischem Bezug lokal, mit klinischem Bezug
Untersuchung:	klinisch aussagekräftige Untersuchungsschritte mit Konsequenz
Interpretation:	begründet und nachvollziehbar
Ebenenmodell:	adäquate Einordnung der Probleme des Patienten in das Ebenenmodell
Therapieziele:	Korrelation mit der Interpretation
Therapiemaßnahmen:	Korrelation mit der Zielsetzung; Begründung der Maßnahme
Verlaufsdokumentation:	Prognostik; Überprüfung des Therapieverlaufs; Evaluation des Ergebnisses
Assessmentverfahren:	VAS oder NRS für das Problem (muss nicht Schmerz sein); andere validierte Assessments
Diskussion:	kritische Reflexion des Therapieverlaufs; Stellungnahme zur weiteren Vorgehensweise