



# FALLDOKUMENTATION

## Gliederung

- ▶ Vorstellung der/des Patienten/-in
  - ▶ Allgemeine gesundheitliche Situation
  - ▶ Lebenssituation der/des Patienten/-in
    - ▶ Familiäre Situation
    - ▶ Soziale Situation
    - ▶ Berufliche Situation
    - ▶ Wohnsituation
    - ▶ Versorgungssituation
    - ▶ Sonstiges
- ▶ Anlass des Hausbesuches
- ▶ Maßnahmen
- ▶ Evaluation

---

Datum, Unterschrift der/des Teilnehmers/-in

---

Datum, Unterschrift des Arztes