

Checkliste medizinische Versorgung von Asylbewerbern Ambulanz / Notaufnahme				Ärzte
Top	Aufgabe	Option	Prozedere	Check
1	<b>ERSTKONTAKT</b>			
	<u>Akute</u> Erkrankung und/oder <u>Akute</u> Schmerzen	<input type="checkbox"/> Ja	Aufnahme Pflege	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Notfallbescheinigung wird vom AVD ausgestellt	Patient muss Krankenbehandlungsschein in ZEA anfordern ⇒ Mit Kopie Abweisen	<input type="checkbox"/>
	Isolation bei Verdacht auf Infektionserkrankung	<input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Fieber + <b>Husten</b> <input type="checkbox"/> Fieber + <b>Durchfall</b>	⇒ Isolieren	<input type="checkbox"/>
<u>Chronische</u> Erkrankung	Behandlung mit <b>Krankenbehandlungsschein</b> nur möglich, wenn die Genehmigung vorliegt!	Krankenbehandlungsschein muss erst durch die Kommune genehmigt sein ⇒ Abweisen	<input type="checkbox"/>	
2	<b>BESONDERE ANFORDERUNGEN</b>			
	Unbegleiteter Jugendlicher	Vormundschaft durch Jugendamt	Vormund Name: Telefon:	<input type="checkbox"/>
	Dolmetscher erforderlich?	<input type="checkbox"/> Ja Sprache:	Dolmetscher: Name: Tel.:	<input type="checkbox"/>
3	<b>DIAGNOSTIK</b>			
	Anamnese		Dokumentation	<input type="checkbox"/>
	Untersuchung		Dokumentation	<input type="checkbox"/>
		Basisdiagnostik <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/>
	Zusatzdiagnostik <input type="checkbox"/> Ja	Medizinische Begründung	<input type="checkbox"/>	
4	<b>THERAPIE</b>			
		Basistherapie <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/>
		Zusatztherapie <input type="checkbox"/> Ja	Medizinische Begründung	<input type="checkbox"/>