**Maßnahmenliste**

|  |
| --- |
| **Fall 1** |
| Kurze Beschreibung |  |
|  |
| Aufnahmedatum |  | Entlassdatum |  |
| Behandelnde/-r Facharzt/-ärztin |  |
| **Maßnahme 1** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |
| **Maßnahme 2** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |
| **Maßnahme 3** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |

|  |
| --- |
| **Fall 2** |
| Kurze Beschreibung |  |
|  |
| Aufnahmedatum |  | Entlassdatum |  |
| Behandelnde/-r Facharzt/-ärztin |  |
| **Maßnahme 1** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |
| **Maßnahme 2** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |
| **Maßnahme 3** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |

|  |
| --- |
| **Fall 3** |
| Kurze Beschreibung |  |
|  |
| Aufnahmedatum |  | Entlassdatum |  |
| Behandelnde/-r Facharzt/-ärztin |  |
| **Maßnahme 1** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |
| **Maßnahme 2** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |
| **Maßnahme 3** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |

|  |
| --- |
| **Fall 4** |
| Kurze Beschreibung |  |
|  |
| Aufnahmedatum |  | Entlassdatum |  |
| Behandelnde/-r Facharzt/-ärztin |  |
| **Maßnahme 1** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |
| **Maßnahme 2** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |
| **Maßnahme 3** |  |
|  |
|  |
| Verantwortliche/-r |  | Bis wann |  |