

X													
Alle	GF	Med.	MSD	PD	PT	Phy	Ergo	VwE	Kü	Se	HT	Fa	Re

Name MA: _____

Anforderungen	Erfüllt ja/nein	Bemerkungen/Maßnahmen
Konzept der Abteilung sollte bekannt sein		
Umgang mit KOS		
Gruppenstruktur und praktische Durchführung aller Angebote sollte möglich sein		
Bedienung der Geräte MTT + Nutzung der Software (im Medizinprodukt-Buch eintragen!)		
Abläufe MTT Anfangs- & Schlussdienst		
Abläufe T-RENA, top-fit Abo, top-fit Wertkarte		
Ablauf AU & Urlaub		
Abläufe im Rehasport		
Handhabung Materialverleih (Kleingeräte, Nordic Walking Sticks, Outdoorspiele) & Desinfektionseimer		
Kennen aller Übungsprogramme		
Zugang zu Laufwerk V & Online QMH bekannt		
Passwörter & Codes (Türen Babilonie, Turnhalle)		
Ortskenntnisse (WO finde ich WAS!) um Patienten umzuleiten (WC, Therapien)		
Außerdem: Notfallmanagement; Brandschutz; Datenschutz, Hygiene; QM-Grundzüge; Besprechungs-, Fehlerkultur.....)		

Mitarbeitergespräch nach 3 Monaten

Datum/Unterschrift des Mitarbeiters

Mitarbeitergespräch nach 6 Monaten

Datum/Unterschrift des Mitarbeiters