

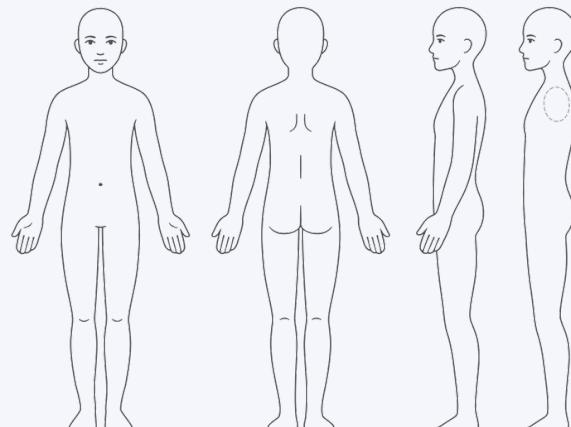
1. Anamnese

Befunddatum: _____

Name, Vorname:		
Geschlecht (m/w/d):		Geb.-Datum / Alter:
Beruf/letzte Tätigkeit:		
Hobbys/Sport:		
Rezeptdiagnose(n) / Datum:		
Nebendiagnosen:		
Medikation:		
Händigkeit:		
Hauptproblem des Patienten:		
• Körperfunktion u. Körperstruktur:		
• Aktivität im Alltag:		
• Partizipation:		
• Personenbezogene Faktoren (+/-):		
• Umweltfaktoren (+/-)		

Krankheitsgeschichte/erfolgte Therapien:	
Yellow flags: (Screening-Tool, Anmerkungen des Patienten)	
Beispielhafte Hinweise auf Red flags: <ul style="list-style-type: none"> • Plötzliche Einschränkungen/ andere Problematik • Gang-/Gleichgewichtsstörungen • Ungewollter Gewichtsverlust • Nachtschmerz • Nächtliches Schwitzen • CA in der Vorgeschichte/ Familienanamnese 	
Eigenes Verständnis zum Gesundheitsproblem des Patienten:	
Erwartung an die Therapie:	

2. Schmerzanamnese

<p>Schmerzlokalisation: Seit wann bestehen die Beschwerden?</p> <p>Welchen Auslöser gibt es?</p> <p>Was verbessert/verschlechtert die Symptomatik?</p> <p>24-Stunden Verhalten der Beschwerden:</p>	
--	--

3. Körperliche Untersuchung

Gelenk: _____

Inspektion:		
Palpation:		
	Aktive Bewegungsprüfung	Passive Bewegungsprüfung mit Endgefühl
Flexion/Extension (170/0/50°)		
Abduktion/Adduktion (180/0/40°)		
Horizontale Abd/Adduktion		
Innenrotation/Außenrotation (95/0/45°)		
Funktionelle Bewegungsprüfung (Schürzengriff, Nackengriff)		
Bewegungsprüfung angrenzender Gelenke:		
Krafttestung: Wdst. Testung		
Neurologische Untersuchung:		
• Dermatome:		
• Kraft der Kennmuskulatur:		
• Reflexe:		
Neurodynamik:		
• N. ulnaris		

• N. medianus	
• N. radialis	
Assessments:	

4. Zieldefinition

Ziele des Patienten: (Anlehnung an eingeschränkte Funktion, Aktivität etc.)	
Hypothese:	
Therapieziele:	

5. Therapieplanung

Wahl der/des Heilmittel(s) (Begründung):	
Zahl/Frequenz der Termine (voraussichtlich):	

Verlauf	
Bedarfsdiagnostik	
Ggf. Anpassungen	
Endbericht	