

## Formular „großes“ Problem

<b>Lernbedarf festgestellt</b> – Datum:		<b>Thema:</b>
<input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> FB-Angebot <input type="checkbox"/> Überprüfung <input type="checkbox"/> Kollege		
<b>Lernziele:</b>		
<b>Quellen:</b>		
<b>Erinnerungshilfe/Praxis:</b> <input type="checkbox"/> - Vademecum <input type="checkbox"/> - Lehrmaterial		<input type="checkbox"/> - Notizen o.ä. abgeheftet <input type="checkbox"/> - Praxis einbezogen
<b>Lernerfolg:</b>		
<b>Wiederholt (Datum):</b>		
<b>Nutzen:</b>	++ / + / 0	Anmerkungen