

Übergabe nach dem ISOBAR-Schema:

ISOBAR: Kommunikation mit medizinischem Fachpersonal für die Übergabe von Veränderungen des Gesundheitszustands

I Identifikation	Name der Hebamme / Stempel / Kontaktdaten: Name der Patientin / des Patienten: Vorname, Name, Geburtsdatum: Adresse, Krankenkasse:
S Situation beschreiben	Aktueller Zustand / Parität / SSW / ET / Tag der Geburt: Aktuelle Situation/Problem:
O Observation / Beobachtungen	Erhobene Befunde Frau / Kind: Durchgeführte Maßnahmen:
B Background / Hintergrund	SSW / Geburtsverlauf / Tag der Geburt / Lebenstag Kind: Vorerkrankungen / Risikofaktoren / Dauermedikation / Allergien: Aktuelle medizinische / therapeutische Maßnahmen: Mitbetreuende Fachkreise / Gynäkologie / Pädiatrie / Krankenhaus:
A Assessment / Einschätzung	Art des Problems (geburtshilflich, pädiatrisch, medizinisch, psychisch): Verdachtsdiagnose? Wie dringlich ist die Situation? Abklärung bis wann?
R Recommendation / Empfehlung Request / Rückfragen	Weiteres Vorgehen / Abklärung von / gewünschte Maßnahme: Rückfragen:

S6503309-01-0825

Übergabe nach dem ISOBAR-Schema:

ISOBAR: Kommunikation mit medizinischem Fachpersonal für die Übergabe von Veränderungen des Gesundheitszustands

I Identifikation	Name der Hebamme / Stempel / Kontaktdaten: Name der Patientin / des Patienten: Vorname, Name, Geburtsdatum: Adresse, Krankenkasse:
S Situation beschreiben	Aktueller Zustand / Parität / SSW / ET / Tag der Geburt: Aktuelle Situation/Problem:
O Observation / Beobachtungen	Erhobene Befunde Frau / Kind: Durchgeführte Maßnahmen:
B Background / Hintergrund	SSW / Geburtsverlauf / Tag der Geburt / Lebenstag Kind: Vorerkrankungen / Risikofaktoren / Dauermedikation / Allergien: Aktuelle medizinische / therapeutische Maßnahmen: Mitbetreuende Fachkreise / Gynäkologie / Pädiatrie / Krankenhaus:
A Assessment / Einschätzung	Art des Problems (geburtshilflich, pädiatrisch, medizinisch, psychisch): Verdachtsdiagnose? Wie dringlich ist die Situation? Abklärung bis wann?
R Recommendation / Empfehlung Request / Rückfragen	Weiteres Vorgehen / Abklärung von / gewünschte Maßnahme: Rückfragen:

S6503309-01-0825