

## Video-Beschreibung

### Teilnehmer\*in

Name	<input type="text"/>	Arbeitsstelle	<input type="text"/>
Berufsgruppe	<input type="text"/>		

### Patient\*in

Name (Initialen)	<input type="text"/>	Alter	<input type="text"/>
------------------	----------------------	-------	----------------------

Diagnose und Erkrankungsdatum

Wichtigste Befunde: bitte **Kurzbefund** nach Angabe in den Leitlinien in einem **separaten Dokument**.

### Video

Im Vordergrund der Präsentation stehen:

Ich möchte diese zwei im Video sichtbaren **konkreten** Probleme diskutiert haben:  
(bitte dazu eine klare Frage formulieren)

Frage 1

Frage 2

Dieses Formular mit der von Ihnen erstellten Präsentation über Ihre eigene Arbeit mit Patient\*innen sowie das Video müssen bis **spätestens 6 Wochen vor Kursbeginn** hochgeladen werden.