

Hausärztliches Peer Review: Fragen zu Veränderungen

Bitte hier den gemeinsam mit dem Hospitationspartner vereinbarten Code aus vier Buchstaben und vier Zahlen eintragen:

Wann war das Peer Review? Monat: _____ Jahr: _____

Dieser Bogen wird 6 Monate nach erfolgtem Peer Review benötigt. Die Ärztekammer wird Sie rechtzeitig kontaktieren und bitten, den Bogen zu vervollständigen und abzuschicken. In welchen Bereichen wurden von Ihnen als Folge des Peer Reviews tatsächlich Veränderungen umgesetzt? **Bitte Zutreffendes entsprechend mit Ja/Nein ankreuzen. Ergänzungen durch weitere Themen sind willkommen.**

Schwerpunkt	Themen	Wurde diskutiert		Veränderung				
		Ja	Nein	geplant			umgesetzt	
		Ja	Nein	Ja	Nein	Evtl.	Ja	Nein
Organisation und Zuständigkeiten	Arbeitsteilung zwischen MFA/Ärzten							
	Arbeitsteilung zwischen den Ärzten innerhalb der Praxis							
	Datenschutz / Diskretion am Tresen							
	Hygiene							
	VERAH							
	<i>Weitere Themen:</i>							
Patientenservice	Terminvergabe							
	Schriftliche Patienteninformationen							
	Recall-Systeme							
	Erreichbarkeit							
	<i>Weitere Themen:</i>							
Räumlichkeiten	Gestaltung der Wartezonen/ Behandlungsräume							
	Barrierefreiheit							
	<i>Weitere Themen:</i>							

		Diskussion		Veränderung			Umsetzung	
		Ja	Nein	Ja	Nein	Evtl.	Ja	Nein
Technische Ausstattung	EDV-Hardware							
	Medizintechnik							
	Gebäudetechnik							
	Praxissoftware							
	<i>Weitere Themen:</i>							
Dokumentation	Backups							
	Aufklärungsbögen							
	Fotodokumentation							
	Behandlungsdokumentation							
	<i>Weitere Themen:</i>							
QM und Fortbildung	Internes QM							
	Formen und Inhalte von Fortbildungen							
	<i>Weitere Themen:</i>							
Kommunikation	Arzt-Patientenkommunikation							
	Kommunikation im Team							
	Umgangsformen							
	Umgang mit Kritik							
	Kommunikation mit externen Kollegen/Kliniken/Pflegediensten...							
	<i>Weitere Themen:</i>							
Klinische Medizin	Leitlinien							
	DMP							
	Betreuung chronisch Kranker							
	Entlassungsmedikation							
	Überweisungsverhalten							
	Anamnese und Körperliche Untersuchung							
	Technische Untersuchungen / Labor							
	Therapie							
	Prävention							
	Impfungen							
<i>Weitere Themen:</i>								

		Diskussion		Veränderung			Umsetzung	
		Ja	Nein	Ja	Nein	Evtl.	Ja	Nein
Betriebswirtschaft	KV-Abrechnung							
	Hausarztverträge							
	GOÄ-Abrechnung							
	IGeL							
	Betriebskosten/-finanzierung							
	<i>Weitere Themen:</i>							
Sicherheit	Arbeitssicherheit							
	Patientensicherheit							
	Fehlermanagement							
	Datensicherheit, Datenschutz							
	Arbeitsmedizinische Betreuung d. Personals							
	<i>Weitere Themen:</i>							
Berufsbild	Ärztliches Selbstverständnis / Berufsbild							
	Arbeitsbelastung							
	Arbeitsmotivation							
	Berufspolitik							
	<i>Weitere Themen:</i>							
Sonstiges								
	<i>Ggf. weitere Themen</i>							

Vielen Dank für das Ausfüllen dieses Bogens! Dieser Bogen wird vom Institut für Allgemeinmedizin der Christian-Albrechts-Universität zu Kiel ausgewertet. Bitte senden Sie ihn ohne Angabe eines Absenders an:
 Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Institut für Allgemeinmedizin, Michaelisstr. 5, Haus 17, 24105 Kiel.