

Notizen zum Hausärztlichen Peer-Review

(Optionale Verwendung, zum Ausfüllen durch den Besucher. Verbleibt beim Besucher)

Peer-Review bei: _____ Datum: _____

Erster Eindruck	
-----------------	--

Praxisorganisation

Was empfinde ich als Stärken der Praxis?	
Wo sehe ich Schwächen der Praxis?	
Platz für weitere Beobachtungen , die nicht in die oberen beiden Kategorien passen:	

Sprechstunde

Positives / Kritisches / Interessantes zur Arbeit des Arztes / der Ärztin	
Positives / Kritisches / Interessantes zur Arbeit der MFAs	

Notizen zu einzelnen Patientenkonsultationen

(ggf. auf weiteren Blättern fortsetzen)

Namenskürzel / Kurzbezeichnung d. Patient/in	z.B. von mir wahrgenommene Stärken / Schwächen / Besonderheiten in der Konsultation

Notizen zu Themen, die mich besonders interessieren

(z.B. Themen, die ich mir vorher vorgenommen hatte auf dem Bogen „Mögliche Themen“)

Themen	Bemerkungen