|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kopfbogen Peer Review Bericht | | | |
| **Name der Klinik:** |  | | |
| **Adresse:** |  | | |
| **Telefon, Fax, E-mail:** |  | | |
| **Datum des Peer Reviews** |  | | |
| Kontaktpersonen | Name | | |
| **Direktor/in/Leitung:** |  | | |
| **Peer (Teamleiter)**  **Peer:**  **Peer:**  **Peer:**  **Peer:** |  | | |
| Kontaktpersonen | Name | | Kontaktdaten (E-mail) |
| **Ansprechpartner/Teilnehmer seitens der Ärztekammer:** |  | |  |
| Übersicht über das Verfahren und den Zeitplan | | | | |
| Aktivität | | Ergebnis | | |
| * **Selbstbewertung (52-Fragen-Bogen)** | | liegt vor  liegt nicht vor | | |
| * **Strukturdaten erfasst und versandt** | | erfolgt  nicht erfolgt | | |
| **Peer Besuch:** | |  | | |
| * **Fremdbewertung (52-Fragen-Bogen)** | | erfolgt  nicht erfolgt | | |
| * **Fremdbewertung (bettseitiger Erhebungsbogen)** | | erfolgt  nicht erfolgt | | |
| * **SWOT identifiziert** | | erfolgt  nicht erfolgt | | |
| * **Qualitätsziele für Optimierungspotenzial festgelegt** | | erfolgt  nicht erfolgt | | |
| * **Lösungsvorschläge und Maßnahmen festgelegt** | | erfolgt  nicht erfolgt | | |
| Anwendungsbereich für das Peer Review | |  | | |

**Dieser Bericht wurde vom o. g. Peer–Team im Nachgang des** **Peer Reviews am abgefasst und konsentiert.**

**Peer Review Bericht – Zusammenfassung der Strukturdaten**

|  |
| --- |
|  |

In diesem Bereich bitte keine Nennung von Daten, die eine Identifikation ermöglichen würden (Siehe auch Merkblatt Ausfüllhinweise).

**Peer Review Bericht SWOT-Bericht**

**Stärken:**

**Schwächen:**

**Chancen:**

**Gefahren:**

**Peer Review Bericht – Abschließende Bewertung**

**Peer Review Bericht – Zusätzliche Bewertung**

**Best Practice**

**Anmerkungen der Mitarbeiter**

**Im kollegialen Dialog konsentierte Qualitätsziele, Lösungsoptionen und Maßnahmen:**

Zur Erleichterung im Verlauf abzuleitender Maßnahmen sind diese Kategorien als Orientierungshilfe aufgeführt:

|  |
| --- |
| Personal |
|  |
| Team/Kommunikation |
|  |
| Bau/Equipment |
|  |
| Angehörige/Besucher |
|  |
| SOPs, Checklisten, Standards |
|  |
| Ethik/Seelsorge/EOLD/, Fixierung/Medikolegale Aspekte |
|  |
| Organisation |
|  |
| Fehler/Risiko |
|  |
| Hygiene/Infektionsmanagement |
|  |
| Dokumentation |
|  |
| Reporting |
|  |
| Sonstiges |
|  |

**Anlage: Detaillierte Auswertung der Fremdbewertung (52-Fragen-Bogen)**

Zur Erstellung der Netzdiagramme klicken Sie bitte mit der rechten Maustaste die einzelnen Excel-Sheets an. Je nach Office-Version haben Sie verschiedene Möglichkeiten die Daten in Excel zu bearbeiten. Bitte geben Sie die Zahlenwerte nach dem Bewertungsbogen in die Tabelle ein. Nach Eingabe sollte nun die Grafik aktivierbar sein. Eine detaillierte Anleitung zu einzelnen Office-Versionen finden Sie unter <https://www.divi.de/empfehlungen/qualitaetssicherung-intensivmedizin/peer-review/verfahren-zum-peer-review>

**I. Grundlagen und Organisation der Intensivstation - Struktur**

**I. Grundlagen und Organisation der Intensivstation - Prozess**

**II. Mitarbeiter – Struktur**

**II. Mitarbeiter – Prozess**

**III. Patient / Angehörige - Struktur**

**III. Patient / Angehörige – Prozess**

**IV. Qualitätsindikatoren – Struktur**

**IV. Qualitätsindikatoren – Prozess und Ergebnis**

**V. Spezielle klinische Verfahren – Prozess**

**VI. Controlling / Reporting / Berichtswesen – Prozess**