

Peer-Review-Verfahren in der vertragsärztlichen Versorgung - Empfehlungen für Praxen, Arztnetze und Qualitätszirkel (Kassenärztlichen Bundesvereinigung, 2014)

Ergänzung zum Anhang Musterdokumente: DEGAM-Checklisten für Praxis-Hospitationen

Hausärztinnen und Hausärzte versorgen ihre Patientinnen und Patienten häufig in Einzelpraxen. Dabei baut sich meist eine langjährige, individuelle Arzt-Patienten-Beziehung auf. Sie sind es i. d. R. nicht gewohnt, dass ihnen bei der Arbeit jemand über die Schulter schaut. Darüber hinaus bedeutet das Verlassen der eigenen Praxis für alle Niedergelassenen einen Einnahmeverlust und stellt damit eine zusätzliche Hürde für Praxis-Hospitationen dar.

Das von der DEGAM entwickelte Konzept für hausärztliche Praxis-Hospitationen verfolgt das Ziel, den Austausch zwischen den Hausärztinnen und Hausärzten durch gegenseitige Praxisbesuche zu fördern. Es verzichtet weitgehend auf formalisierende Vorgaben und formuliert nur Regeln wie die der Selbstverpflichtung zur Nicht-Einmischung in die Arzt-Patient-Interaktion und zu einem kollegialen, wertschätzenden Feedback. Das Konzept betrachtet die wechselseitige Begegnung als Qualität an sich.

Bestandteil des Praxis-Hospitationskonzeptes sind Checklisten, die dem Hospitierenden - ggf. auch der beteiligten Medizinischen Fachangestellten - im Sinne eines „Roten Fadens“ das Beobachten erleichtern. Diese Checklisten können auch für die Durchführung ambulanter Peer-Review-Verfahren hilfreich sein.

Mehr Informationen zu den hausärztlichen Praxis-Hospitationen unter:
<http://www.degam.de/praxishospitation.html>

Praxishospitation bei



| | | |
|-----|-------------------------|----------------------|
| am: | von bis Uhr | durch: (Ärztin/Arzt) |
|-----|-------------------------|----------------------|

| | |
|--|--|
| Mein erster Eindruck von der Praxis | |
|--|--|

| |
|---------------------------|
| Praxisorganisation |
|---------------------------|

| | |
|---|--|
| Was empfinde ich als Stärken der Praxis? | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|---|--|
| Was empfinde ich als Schwächen der Praxis? | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| Was empfehle ich, vordringlich zu ändern? | |
|--|--|

| |
|---------------------|
| Sprechstunde |
|---------------------|

| | |
|--|--|
| Womit hat mich der Arzt/die Ärztin beeindruckt? | |
|--|--|

| | |
|---|--|
| Hier sehe ich noch Verbesserungsmöglichkeiten: | |
|---|--|

Praxishospitation bei

| | | |
|-----|-------------------------|--|
| am: | von bis Uhr | durch: MFA |
|-----|-------------------------|--|

| | |
|--|--|
| Mein erster Eindruck von der Praxis | |
| Praxisorganisation | |
| Was empfinde ich als Stärken der Praxis? | |
| Was empfinde ich als Schwächen der Praxis? | |
| Was empfehle ich, vordringlich zu ändern? | |
| Patientengespräche | |
| Womit haben mich die MFA-Kolleginnen beeindruckt? | |
| Hier sehe ich noch Verbesserungsmöglichkeiten: | |

