**Priorisierung der Berichtsthemen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ID/ Nr.** | **Themen des Feedbackberichts** | **Priorisierung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|

**MP 1: Priorisierung der Berichtsthemen**

**Bearbeitung DES Themas:**

Frage für Frage abarbeiten, um ein Springen zwischen den Ebenen zu vermeiden!

|  |
| --- |
| **1. Leitfrage: Wie erklären Sie sich die unterschiedlichen Daten?** |
|  |
| **2. Leitfrage: Was ist das zugrunde liegende medizinische Problem?** |
|  |
| **3. Leitfrage: Welche Informationen braucht der QZ zur Problemlösung?** |
|  |
| **4. Leitfrage: Welche Instrumente braucht der QZ zur Problemlösung?** |
| Patientenfallkonferenz 🔾  Auswahl/Bewertung von evidenzbasierten LL/Reviews/Originalarbeiten 🔾  Entwicklung einer Verfahrensanweisung 🔾  Evidenzbasierte Patienteninformationen 🔾  Weitere **🔾** |

**MP 2: Bearbeitung der BerichtsthemenErgebnisse und Arbeits-**

Frage für Frage abarbeiten, um ein Springen zwischen den Ebenen zu vermeiden!

**aufträge aus der Analyse**

|  |
| --- |
| **1. Priorisierte Themen und zugrundeliegende Probleme** |
| **1. Berichtsthema:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identifiziertes Problem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2. Berichtsthema:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identifiziertes Problem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3. Berichtsthema:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identifiziertes Problem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. Planung der nächsten Qualitätszirkelsitzungen** |
| **Erste Qualitätszirkelsitzung:**  Thema:  Methode der QZ-Moderation:  Was ist das Ziel der Sitzung, bezogen auf die oben identifizierten Probleme? |
| **Zweite Qualitätszirkelsitzung:**  Thema:  Methode der QZ-Moderation:  Was ist das Ziel der Sitzung, bezogen auf die oben identifizierten Probleme? |

**MP 3: Planung der weiteren Zirkelsitzungen**

**Muster-FEEDBACKBOGEN QUALITÄTSZIRKEL**

BITTE NACH   
ABSCHLUSS DER ZIRKELSITZUNG AUSFÜLLEN UND AN MODERATOR/-IN ZURÜCKGEBEN

|  |
| --- |
| Bezeichnung QZ: |
| Thema: |
| Datum: |
| Ort: |
| Moderator: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BEWERTUNG DER ZIRKELSITZUNG** | **++** | **+** | **+/-** | **-** | **--** |
|  | Die Praxisrelevanz der Inhalte war … |  |  |  |  |  |
|  | Der Informationsgehalt war … |  |  |  |  |  |
|  | Die Moderation gefiel mir … |  |  |  |  |  |
|  | Das Arbeitsklima war … |  |  |  |  |  |
|  | Die Organisation der Sitzung war … |  |  |  |  |  |
|  | Der Zeitrahmen wurde eingehalten … |  |  |  |  |  |
|  | Mein eigener Erkenntnisgewinn war … |  |  |  |  |  |
|  | Der Benefit durch die gemeinsame Arbeit mit den anderen Teilnehmern war für mich … |  |  |  |  |  |
|  | Die Gelegenheiten zum Erfahrungsaustausch waren … |  |  |  |  |  |
|  | Meine Gesamtbewertung der Sitzung ist … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Weiteres Feedback zur Sitzung: |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name (Diese Angabe ist freiwillig.): |  |

Quelle: nach ÄK Berlin