

Checkliste für den Arzt

1. Leistungsspektrum für Patienten-Recall

Sind alle Vorsorgeuntersuchungen klar definiert, die verstärkt angeboten werden sollen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind alle Früherkennungsuntersuchungen klar definiert, die verstärkt angeboten werden sollen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind alle Impfleistungen klar definiert, die verstärkt angeboten werden sollen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind alle DMP-Programme und -Leistungen klar definiert, in die Patienten eingebunden sind?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gibt es zusätzliches Informationsmaterial für die Patienten? (Flyer, Broschüren, Poster, Beiträge im Wartezimmer-TV, auf der Webseite etc.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

2. Vorbereitung, Durchführung, Organisation und Auswertung

Praxis-EDV: Ist eine Recall-Hilfe implementiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist die Recall-Hilfe aktiviert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist die zuständige Mitarbeiterin mit den Funktionen vertraut?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls manuelle Patientenakte: Sind die Patientenakten entsprechend vorsortiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind die Patientenakten entsprechend markiert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Werden die Karteikarten regelmäßig und rechtzeitig auf Recall-Kandidaten/ anstehende Termine geprüft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind die Zuständigkeiten dafür klar geregelt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erfolgt der Patienten-Recall per Brief?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Sind ausreichend Papier, Umschläge, Briefmarken vorrätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erfolgt der Patienten-Recall per Telefon, Fax, Email oder SMS?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Liegen die unterschriebenen Einwilligungserklärungen der Patienten vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist das Erinnerungsschreiben gemäß rechtlicher Vorgaben verfasst?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist die Praxis auf den Patientenrücklauf vorbereitet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind alle Teammitglieder informiert und motiviert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind die entsprechenden Aufgaben klar verteilt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wird der Recall-Rücklauf erfasst und ausgewertet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Werden die Einnahmen durch Recall-initiierte Leistungen erfasst und ausgewertet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Diese Angaben erheben keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Sie dienen allein zur Orientierung.