

Auditbericht - Anerkennung als BRUSTOPERATEUR der AWOgyn der DGGG

Datum: Auditor:

Beginn: Ende:

Antragsteller:

- Beruflicher Werdegang:
- Operationen (Onkopl./Reduktion/Lappen) 3-5 h
- Akteneinsicht /Op-Berichte / Beschlüsse Tumorkonferenz /Tumordokumentation (5 aus 10)
-
-
- Einsicht OP-/Leistungs-Statistik (Operator/Klinik) Vorjahr und laufendes Jahr
- Operationsplanung (5 aus 10 des Vorjahres oder des laufenden Jahres)
- Ggf. Gespräch mit Vertreter Geschäftsführung (z.B. QB, Pflegedienstleistung, Verwaltungsdirektor oder Vertreter).
- Ggf. Gespräch mit Ärztl. Leiter des Brustzentrums
- Anmerkungen (mit dem Operateur besprochen):

Anforderungen für die Ernennung zum Brustoperateur der AWOgyn

- **in vollem Umfang erfüllt**
- **nicht erfüllt**
- **erneutes Audit in 6 Monaten**

....., den

Vorstand der AWOgyn