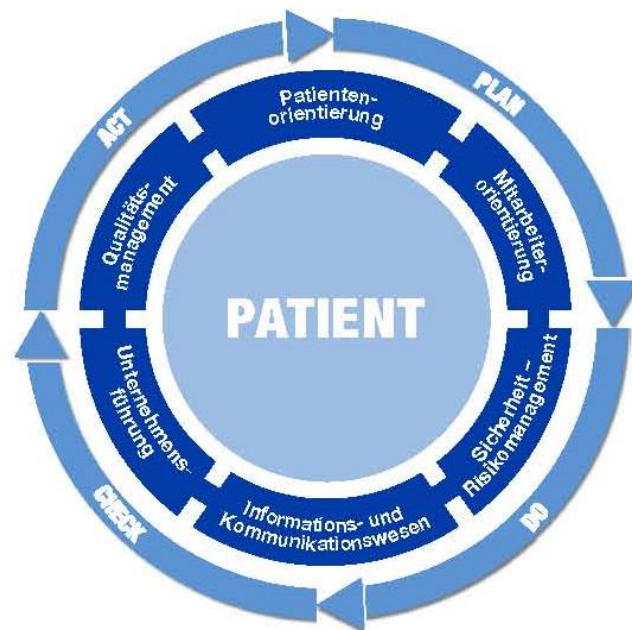


KTQ-Award 2018

Ausschreibung



Ausschreibung zum Thema:

„Mehr Personal = mehr Qualität?“

Der KTQ-Award

Mit dem KTQ-Award prämiert die KTQ-GmbH vorbildliche Projekte im Qualitätsmanagement des Gesundheitswesens. Der KTQ-Award wird einmal jährlich zu einem Schwerpunktthema ausgeschrieben. Die Preisvergabe erfolgt öffentlich im Rahmen des KTQ-Forums. Teilnahmeberechtigt sind alle Einrichtungen, die zum Zeitpunkt der Preisvergabe nach KTQ® zertifiziert sind.

Die **Ausschreibung im Jahr 2018** hat das Thema:
„Mehr Personal = mehr Qualität?“

Mit dem KTQ-Award 2018 werden innovative und nachhaltige Projekte KTQ-zertifizierter Einrichtungen rund um das Thema Personal ausgezeichnet.

Wie immer gilt dabei: Bewerbungen um den KTQ-Award müssen sich am PDCA-Zyklus orientieren und einen Zusammenhang mit den thematisch relevanten Kriterien des jeweiligen KTQ-Katalogs erkennen lassen. Neben der Ergebnisqualität stellt auch die Nachhaltigkeit ein wesentliches Beurteilungskriterium bei der Preisvergabe dar.

Eine detaillierte Ablaufbeschreibung mit allen Fristen sowie die erforderlichen Formulare finden Sie auf den folgenden Seiten dieser Ausschreibung.

Wir freuen uns auf Ihre Projekte und wünschen Ihrer Bewerbung viel Erfolg.

A handwritten signature in black ink that reads 'G. Dannenmaier'.

Gesine Dannenmaier, Geschäftsführerin der KTQ-GmbH

Ihre Ansprechpartner

Gesine Dannenmaier

Geschäftsführerin der KTQ-GmbH

E-Mail: gesine.dannenmaier@ktq.de

Telefon: +49 (0) 30 - 2 06 43 86 - 10

Gitta Auerbach

Teamkoordination

E-Mail: gitta.auerbach@ktq.de

Telefon: +49 (0) 30 - 2 06 43 86 - 0

Anschrift der KTQ-Geschäftsstelle

Garnisonkirchplatz 1

10178 Berlin

Fax: +49 (0) 30 - 2 06 43 86 - 22

www.ktq.de

Ihre Bewerbung

Die Anforderungen an Ihre Anmeldung und Ihre Bewerbungsunterlagen entnehmen Sie bitte der Ablaufbeschreibung zum KTQ-Award, die Sie auf den folgenden Seiten finden.

Ablaufbeschreibung zum KTQ-Award 2018

Bitte beachten Sie bei Ihrer Bewerbung folgende Voraussetzungen und Fristen:

Teilnahmeberechtigt sind Einrichtungen des Gesundheitswesens, die zum Zeitpunkt der Preisvergabe beim 18. KTQ-Forum am 19./20. Oktober 2018 in Berlin ein gültiges KTQ-Zertifikat haben bzw. zur Rezertifizierung angemeldet sind.

Bis **Freitag, 29. Juni 2018** muss Ihre **Anmeldung** (Formular auf den Seiten 5/6 der Ausschreibungsunterlagen) in der KTQ-Geschäftsstelle, Garnisonkirchplatz 1, 10178 Berlin eingegangen sein.

Bis **Freitag, 17. August 2018** muss die **Projektbeschreibung** (Formular ab Seite 7 der Ausschreibungsunterlagen) vorliegen. Bitte schicken Sie die Projektbeschreibung als Ausdruck in sechsfacher Ausfertigung an die KTQ-Geschäftsstelle, Garnisonkirchplatz 1, 10178 Berlin. **Zusätzlich** bitten wir um die **elektronische Zusendung** als PDF- oder Word-Datei an folgende Adressen: gitta.auerbach@ktq.de, cc an info@ktq.de.

Wir leiten die Unterlagen aller teilnahmeberechtigten Bewerber an unsere **Jury** weiter, die aus Vertretern der KTQ-Gesellschafter gebildet wird. Die Gesellschafter der KTQ-GmbH sind:

- die Bundesärztekammer – Arbeitsgemeinschaft der deutschen Ärztekammern,
- die Deutsche Krankenhausgesellschaft e.V.,
- der Deutsche Pflegerat.

Somit ist eine fachkundige, multiprofessionelle Begutachtung der eingereichten Projekte gewährleistet.

Im Herbst 2018 entscheidet die **Jury** in einer gemeinsamen Sitzung über die Preisträger des diesjährigen KTQ-Awards. Unmittelbar danach werden alle Teilnehmer über das Ergebnis informiert. Der/die Gewinner erhalten detaillierte Informationen über die Möglichkeiten ihrer Projektpräsentation beim 18. KTQ-Forum.

Am **19./20. Oktober 2018** wird der KTQ-Award im Rahmen des **18. KTQ-Forums** feierlich vergeben.

Anmeldung zum KTQ-Award

Bitte kreuzen Sie den Bereich Ihrer KTQ-Zertifizierung an (Mehrfachnennung möglich):

<input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> Rehabilitation <input type="checkbox"/> Rettungsdienst	<input type="checkbox"/> Praxen/MVZ <input type="checkbox"/> Fachrichtung: _____ <input type="checkbox"/> Praxen und Institute der Pathologie	<input type="checkbox"/> Pflege/Hospiz <input type="checkbox"/> Stationäre Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/> Ambulanter Pflegedienst <input type="checkbox"/> Hospiz
---	--	---

Bitte ausfüllen

Name der Einrichtung:

Gültigkeit des KTQ-Zertifikats: von _____ bis _____

Projekttitel:

Projektleiter:

Beteiligte Bereiche/Fachabteilungen:

Beteiligte Berufsgruppen:

Anzahl der Projektbeteiligten (gemäß Projekt-
auftrag):

Funktionen der Projektverantwortlichen bzw.
Projektbeteiligten (gemäß Projektauftrag):

Kooperationspartner im Rahmen des Projekts:

Vorstellung der Einrichtung

Stellen Sie hier bitte kurz (max. 1.000 Zeichen inkl. Leerzeichen) Ihre Einrichtung vor (z.B. Größe, Leistungsspektrum etc.).

Vorstellung des Projekts

Geben Sie bitte eine kurze Einführung in das Projekt.

Ort, Datum

Name und Unterschrift des Ansprechpartners, Stempel

Projektbeschreibung

Die Projektbeschreibung sollte neben der Berücksichtigung des PDCA-Zyklus explizit auch die zeitliche Entwicklung darstellen. Als Anlage reichen Sie bitte auch den Projektauftrag ein.

Bitte beachten Sie: Die Länge der Projektbeschreibung sollte 18.000 Zeichen inkl. Leerzeichen nicht überschreiten. Weitere Dokumente wie Projektpläne, Projektskizzen, Dokumentationsbögen und Auswertungen der Projektarbeit können als Anhang beigefügt werden.

Beschreibung des PLAN-Schrittes:

Beschreiben Sie die Ziel- und Projektplanung zum Projekt sowie die geregelten Verantwortlichkeiten in Ihrer Einrichtung.

Beschreibung des DO-Schrittes:

Beschreiben Sie den aktuellen Stand der Umsetzung in die Praxis, also den Ist-Zustand. Hier sollen die konkreten Methoden und Maßnahmen der Projektdurchführung beschrieben werden.

Beschreibung des CHECK-Schrittes:

Beschreiben Sie, wie die regelmäßige, nachvollziehbare Überprüfung und Bewertung der Zielerreichung der im DO dargestellten Prozesse erfolgt, ggf. gemessen an den Zielen des Plans (bitte konkrete Kennzahlen, Messgrößen, bzw. Methoden dokumentieren). Hier sollen auch die Überprüfungs- und Dokumentationsmethoden vorgestellt werden (ggf. bitte Kopien der Originaldokumente als Anlage beifügen).

Beschreibung des ACT-Schrittes:

Beschreiben Sie die Verbesserungsmaßnahmen, die Sie aus den Ergebnissen des CHECK-Schrittes abgeleitet haben. Nehmen Sie bitte Bezug auf alle Prozessbeschreibungen, die unter DO und CHECK beschrieben sind.

Zusammenfassung Abstract

Bitte fassen Sie das Projekt inkl. der Ergebnisse noch einmal zusammen (max. 1.000 Zeichen inkl. Leerzeichen).

Die Unternehmensleitung, vertreten durch

.....,
ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Projektdokumentation.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel