

Mustervisitationsplan Rettungsdienst Einrichtung

Einrichtung:
Straße:
PLZ/Ort:
Datum der Visitation: vom XX.XX.20XX bis XX.XX.20XX
Ansprechpartner der Rettungsdienst Einrichtung:
Ansprechpartner der Zertifizierungsstelle/Visitationsbegleiter:

Die Dokumente gemäß Dokumentenliste sind bitte bereits zur Vorbesprechung für das Visitorteam zur Verfügung zu stellen, entsprechend sollte u.U. ein Intranet-Arbeitsplatz zur Verfügung gestellt werden.

Zeit	Ablauf/ Ort/ Datum/ Thema/ Kategorie/ Kriterium	Teilnehmer/ Funktion/ Name
Erster Tag		
07:30 – 08:00	Anreise zur Rettungsdienst Einrichtung Wache 1	Visitorteam
08:00 – 08:30	Willkommenstreffen	<ul style="list-style-type: none"> Leiter Rettungsdienst Einrichtung OMB Weitere Ansprechpartner Visitorteam
08:30 – 10:00	Übersichtsbegehung: <ul style="list-style-type: none"> Arbeitsräume Fahrzeughalle Lager u.ä. 	<ul style="list-style-type: none"> Leiter Rettungsdienst Einrichtung OMB Weitere Ansprechpartner Visitorteam
10:00 – 12:00	Vorbesprechung inklusive der Sichtung der Dokumente (z.B. Intranet) <ul style="list-style-type: none"> Abschließende Festlegung der Gesprächsführung der einzelnen Kollegialen Dialoge Abgleich der Interviewfragen 	Visitorteam
12:00 – 13:00	Mittagspause	
13:00 – 13:45	1. Kollegialer Dialog Zu Kategorie 1 und anderen Kategorien u.a. <ul style="list-style-type: none"> Sicherung der Einsatzbereitschaft Anfahrt zum Patienten Ersteinschätzung der Notfallsituation Auswahl der Zielklinik Übergabe des Patienten an die Zielklinik Sterben und Tod Technische Rettung 	<ul style="list-style-type: none"> Visitorteam Leiter Rettungsdienst Einrichtung Lehrrettungsassistent Rettungsassistent/ Rettungshelfer Visitorteam

Handzeichen des Ansprechpartners der Einrichtung.....Handzeichen des Visitationsbegleiters.....

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde im Text nur die männliche Form verwendet. **KTQ, KTQ-Berater, KTQ-Coach, KTQ-Freshup & KTQ-Visitor** sind eingetragene Markenzeichen der KTQ-GmbH.

Bereich 4	Dokumententname Mustervisitationsplan Rehabilitationseinrichtung	Version 1.1	Gültig ab 23/05/12	Vorversion: 1	Seite 1 von 3
--------------	---	----------------	-----------------------	------------------	---------------

Zeit	Ablauf/ Ort/ Datum/ Thema/ Kategorie/ Kriterium	Teilnehmer/ Funktion/ Name
13:45 – 14:00	Besprechung im Visitorteam	Visitorteam
14:00 – 14:45	<p>2. Kollegialer Dialog Zu Kategorie 2 und anderen Kategorien</p> <p>u.a.</p> <ul style="list-style-type: none"> Planung des Personalbedarfs Einarbeitung von Mitarbeitern Ausbildung Psychosoziale Kompetenzen Geplante und gesetzliche Regelung der Arbeitszeit 	<ul style="list-style-type: none"> Visitorteam Leiter Rettungsdiensteinrichtung Lehrrettungsassistent Rettungsassistent/ Rettungshelfer <p>Visitorteam</p>
14:45 – 15:00	Besprechung im Visitorteam	Visitorteam
15:00 – 15:45	<p>3. Kollegialer Dialog Zu Kategorie 3 und anderen Kategorien</p> <p>u.a.</p> <ul style="list-style-type: none"> Arbeitsschutz Brandschutz Nichtmedizinische Notfallsituation Hygienemanagement Behandlung und Transport Umgang mit Medizinprodukten 	<ul style="list-style-type: none"> Rettungsassistent/ Rettungshelfer Hygienebeauftragter Desinfektor MPG-Beauftragter <p>Visitorteam</p>
ab 15:45	Besprechung des Visitorteam, Einsicht der Dokumente und Erstellung des Dokuments: „Forderung von Nachweisen“	Visitorteam
Zweiter Tag		
08:00 – 08:15	Besprechung des Tagesablaufs und Erläuterungen zum Dokument „Forderungen von Nachweisen“	<ul style="list-style-type: none"> Leiter Rettungsdiensteinrichtung <p>Visitorteam</p>
08:15 – 08:30	Willkommenstreffen	<ul style="list-style-type: none"> Leiter Rettungsdiensteinrichtung OMB Weitere Ansprechpartner <p>Visitorteam</p>
08:30 – 10:00	<p>Übersichtsbegehung:</p> <ul style="list-style-type: none"> Arbeitsräume Fahrzeughalle Lager u.ä. 	<ul style="list-style-type: none"> Leiter Rettungsdiensteinrichtung OMB Weitere Ansprechpartner <p>Visitorteam</p>
10:00 – 10:45	<p>4. Kollegialer Dialog Zu Kategorie 4 und anderen Kategorien</p> <p>u.a.</p> <ul style="list-style-type: none"> Aufbau und Nutzung der Informations- und Kommunikationstechnologie Information der Rettungsdienstleitung Organisation der Kommunikation zwischen Rettungsmitteln und der Leitstelle Regelungen zum Datenschutz 	<ul style="list-style-type: none"> Leiter Rettungsdiensteinrichtung Lehrrettungsassistent Rettungsassistent/ Rettungshelfer <p>Visitorteam</p>
10:45 – 11:15	Besprechung im Visitorteam Einsicht der Dokumente	Visitorteam

Handzeichen des Ansprechpartners der Einrichtung.....Handzeichen des Visitationsbegleiters.....

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde im Text nur die männliche Form verwendet. KTQ, KTQ-Berater, KTQ-Coach, KTQ-Freshup & KTQ-Visitor sind eingetragene Markenzeichen der KTQ-GmbH.

Bereich 4	Dokumententname Mustervisitationsplan Rehabilitationseinrichtung	Version 1.1	Gültig ab 23/05/12	Vorversion: 1	Seite 2 von 3
--------------	---	----------------	-----------------------	------------------	---------------

Zeit	Ablauf/ Ort/ Datum/ Thema/ Kategorie/ Kriterium	Teilnehmer/ Funktion/ Name
11:15 – 12:00	<p align="center">5. Kollegialer Dialog</p> <p>Zu Kategorie 5 und anderen Kategorien</p> <p>u.a.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vision, Philosophie und Leitbild • Durchführung vertrauensbildender Maßnahmen • Ethische und kulturelle Aufgaben • Festlegung einer Organisationsstruktur • Innovation und Wissensmanagement • Externe Kommunikation • Aufbau und Entwicklung eines Risikomanagementsystems 	<ul style="list-style-type: none"> • Leiter Rettungsdienst Einrichtung • Lehrrettungsassistent • Rettungsassistent/ Rettungshelfer <p align="center">Visitorenteam</p>
12:00 – 13:00	Mittagspause	
13:00 – 13:45	<p align="center">6. Kollegialer Dialog</p> <p>Zu Kategorie 6 und anderen Kategorien</p> <p>u.a.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organisation des Qualitätsmanagementsystems • Patienten- und Angehörigenbefragung • Befragung externer Einrichtungen • Mitarbeiterbefragung • Umgang mit Wünschen und Beschwerden • Erhebung und Nutzung von qualitätsrelevanten Daten 	<ul style="list-style-type: none"> • Leiter Rettungsdienst Einrichtung • Lehrrettungsassistent • Rettungsassistent/ Rettungshelfer <p align="center">Visitorenteam</p>
13:45 – 14:45	<p align="center">Besprechung des Visitorenteams, Einsicht der Dokumente und Bearbeitung des Dokuments „Forderung von Nachweisen“</p>	<p align="center">Visitorenteam</p>
14:45 – 15:15	<p>ggf. Erörterung noch „offener Fragen“ in Bezug auf das Dokument „Forderungen von Nachweisen“ und/oder Bearbeitung des Visitationsberichtes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ansprechpartner des Hauses <p align="center">Visitorenteam</p>
15:15 – 17:00	<p align="center">Besprechung des Visitationsteams zur Ergebnisfindung (Hinweis: Vorabinformation an Geschäftsführung)</p>	<p align="center">Visitorenteam Visitationsbegleiter</p>
17:00 – 17:30	<p align="center">Abschlussgespräch</p> <p>Hier wird der Einrichtung seitens der KTQ-Visitoren die vorläufige Gesamteinschätzung einschließlich der Empfehlung zur Zertifikatvergabe mitgeteilt.</p>	<p align="center">Geschäftsführung und möglichst viele Mitarbeiter</p> <p align="center">Visitorenteam</p>
ab 17:30	<p align="center">Ende der Visitation</p>	

Hiermit bestätige ich, dass der Visitationsplan in der hier dokumentierten Form durchgeführt wird.

Alle Änderungen sind handschriftlich verzeichnet.

Name in Druckbuchstaben und Unterschrift
des Vertreters der Einrichtung

Name in Druckbuchstaben und Unterschrift
des Visitationsbegleiters