

## Alle QM-Dokumente von IQMF® (Stand 15.09.2011)

### Arbeitsanweisungen (AA):

- AA 1.2.2.5 Blutdruckmessung
- AA 1.2.2.7 Psychotherapie-Antragstellung
- AA 5.1.2 Händedesinfektion
- AA 5.4.1 Wartezeiterhebung
- AA 7.4.1 Lieferantenauswahl
- AA 7.4.2 Angebot
- AA 7.4.3 Wareneingang
- AA 7.5.2.1 Patienten-Erstaufnahme im Quartal
- AA 7.5.3 Kennzeichnung und Rückverfolgung

### Checklisten (CL):

- Checkliste CL 1.3.1.1 Psychotherapeut. Erstgespräch
- Checkliste CL 1.3.1.2 Psychotherapeut. Zweitgespräch V2
- Checkliste CL 1.3.1.3 Psychotherapeut. Drittggespräch V2
- Checkliste CL 12.3.10 PC-Überprüfung
- Checkliste CL 7.5.2.2 Anrufbeantworter V3
- Checkliste CL 7.6.1.2 Quartalsabrechnung mit Psyprax
- Check-Liste CL 8.4 Therapievertrag V2
- Checkliste CL xxy Abhörfreundliche Praxis
- CL 1.2.4.1 Diabetes-Behandlung
- CL 13.1 Oeko-Checkliste V2
- CL 2.4 Demonstration und Aufruhr
- CL 4.6 Datenschutz V2
- CL 5.1.1 Mitarbeiter-Einweisung
- CL 5.1.2 Tägliche Hygienemaßnahmen
- CL 5.1.3 Anti-Chaos Checkliste V3
- CL 5.7.1 Sieg ueber die Stress-Depression 070304 V2
- CL 6.2.1 Checkliste-Impfstoff-Vorrat
- CL 6.2.2 Praxisinbetriebnahme
- CL 6.2.3 Praxisbeendigung
- CL 6.2.4 Praxis-Urlaub V2
- CL 7.4.1 Lieferanten-Checkliste
- CL 8.2.1 Audit-Checkliste
- CL 8.3.1 Medikamentenprüfung auf Haltbarkeit
- CL 8.3.2 Checkliste der Notfallmedikamente

CL 8.3.3 Inhalt des Notfallkoffers  
Checkliste CL xxx Barrierefreiheit  
Checkliste CL xxx Entscheidung  
Checkliste CL xxx Giftmischer-QM  
Checkliste CL XXL Risiko  
Checkliste CL xxx Mafiöses Denken  
Checkliste \$\$\$ Praxisweitergabe  
Checkliste +++ Praxisverschrottung  
Checkliste Doctor-Recruiting XX0

**Flow-Charts (FC):**

FC 1.2.1.4 Eigentum des Patienten  
FC 1.2.2.1 Diagnostik  
FC 1.2.2.3 Psychiatrischer Notfall  
FC 1.2.2.4 Diabetes-Erstdiagnose und Behandlung  
FC 1.2.2.5 Art. Hypertonie-Erstdiagnose  
FC 1.2.2.7 Psychotherapeutische Diagnostik  
FC 1.2.3.1 Allgemeine Therapie  
FC 1.2.3.2 Notfallbehandlung  
FC 1.2.3.3 Art. Hypertonie-Behandlung  
FC 1.2.4.1 Diabetes-mellitus-Behandlung  
FC 4.2.3 Lenkung von Dokumenten  
FC 4.2.4 Lenkung von Aufzeichnungen  
FC 5.1.1 Mitarbeiter-Einweisung  
FC 5.2.1 Patientenzufriedenheit  
FC 5.4.1 Beschwerdemanagement  
FC 5.4.2 Vorschlagswesen  
FC 5.5.3 Interne Kommunikation  
FC 7.4 Beschaffung  
FC 7.4.1 Lieferantenauswahl  
FC 7.5.2.1 Patienten-Erstaufnahme im Quartal  
FC 8.2.3 Audit-Planung und Durchführung  
FC 8.3 Lenkung von Fehlern  
FC 8.5.2 Korrekturmaßnahmen  
FC 8.5.3 Vorbeugemaßnahmen

**Formulare (F):**

Formular F 10 Stundenprotokoll V3  
Formular F 0 Ineinandergreifen von Prozessen  
Formular F 0.0.7 Häufige Beanstandungen  
Formular F 01 Praxisbeschreibung V2  
Formular F 02 Leistungsspektrum  
Formular F 03 Praxisinhaber

Seemüller Str. 6  
D – 81549 München  
Tel.: 089 4807704 oder 44439483  
Fax 089 487383  
[www.iqmf.de](http://www.iqmf.de)  
e-mail: [docvogt@iqmf.de](mailto:docvogt@iqmf.de)

**Bankverbindung**  
Postbank München  
BLZ 700 100 80  
Kontonummer 7999 23-803

Umsatzsteuernummer 143/151/00535

**Geschäftsführer**  
Dr. med. Dipl.-Psych. Alexander Vogt

USt.-IdNr. DE232212436  
HRB München 150931



Bescheid wissen – Vorteile nutzen

Formular F 03.1 Mitarbeiter-Profile  
Formular F 03.2 Mitgliedschaften  
Formular F 04 Organigramm Einzelpraxis  
Formular F 04.1 Organigramm V2  
Formular F 1.2.1 Prozesslandschaft  
Formular F 1.2.2.0 QEP-Kompatibilität PT  
Formular F 1.2.2.1 Vorlage Arbeitsanweisung  
Formular F 1.2.2.2 Vorlage Verfahrensanweisung  
Formular F 1.2.2.3 Vorlage Checkliste  
Formular F 1.2.2.4 Vorlage Liste  
Formular F 1.2.2.5 Allgemeine Vorlage  
Formular F 1.2.2.6 Vorlage Flow-Chart  
Formular F 1.6 Qualitätspolitik PT  
Formular F 1.6.1 Qualitätspolitik Beispiele  
Formular F 12.1 Pat. Einverst. Marketing  
Formular F 12.3.1 Jahres-Check-Up V3  
Formular F 12.3.2 Praxis-Selbstbewertungsbogen 070922  
Formular F 12.4.7 Abdingungserklärung  
Formular F 13 Risiko-Management V3  
Formular F 13.1 CO2-Management  
Formular F 13.4.1 IGEL-Aufklärung  
Formular F 2.4 Struktur PT-Pat.-Akte  
Formular F 3.3 Intervisions-Protokoll V2  
Formular F 3.7 Überweiserzufriedenheit  
Formular F 3.7.1 Zufriedenheit zugewiesener Pat.  
Formular F 4.2.3 Aufbewahrungsfrist von Dokumenten und Aufzeichnungen  
Formular F 4.3 Mutter aller Ordner  
Formular F 4.3.1 Zentraler Ordner  
Formular F 4.6 Schweigepflicht nach BÄK  
Formular F 4.6.1 Pat.-Einverständnis Info-Weitergabe  
Formular F 4.6.2 Pat.-Einverständnis Angehörigen-Info  
Formular F 5.1.1 Mitarbeiter-Schulungsplan  
Formular F 5.1.2 Sauberkeitsplan V2  
Formular F 5.1.3 Interne Geräte-Wartung  
Formular F 5.1.4 Geräte-Einweisung  
Formular F 5.1.5 Schweigepflichtserklärung MA  
Formular F 5.1.6 Externe Geräte-Wartung  
Formular F 5.2.1 Patienten-Fragebogen  
Formular F 5.2.2 Psychotherapie-Patienten-Fragebogen  
Formular F 5.2.3 Lieferantenbefragung  
Formular F 5.3.1 Mitarbeiter-Gespräch  
Formular F 5.3.2 Mitarbeiter-Beurteilung  
Formular F 5.3.3 Teamsitzung  
Formular F 5.4.1 Patientenbeschwerden  
Formular F 5.4.2 Vorschlagswesen

Seemüller Str. 6  
D – 81549 München  
Tel.: 089 4807704 oder 44439483  
Fax 089 487383  
[www.iqmf.de](http://www.iqmf.de)  
e-mail: [docvogt@iqmf.de](mailto:docvogt@iqmf.de)

Bankverbindung  
Postbank München  
BLZ 700 100 80  
Kontonummer 7999 23-803

Umsatzsteuernummer 143/151/00535

Geschäftsführer  
Dr. med. Dipl.-Psych. Alexander Vogt

USt.-IdNr. DE232212436  
HRB München 150931

Formular F 5.5.1 Verantwortung und Befugnisse  
 Formular F 5.5.4 Korrekturmaßnahmen und deren Status  
 Formular F 5.5.5 Audit-Plan  
 Formular F 5.5.6 Audit-Bericht  
 Formular F 5.5.8 Brainstorming  
 Formular F 5.6.2 Audit-Abweichung  
 Formular F 5.6.3 Prozessleistung  
 Formular F 5.6.4 Mögliche Ursachen von Fehlern  
 Formular F 5.6.5 Managementbewertung  
 Formular F 5.6.6 Maßnahmenplan  
 Formular F 5.6.7.6 Ein-und Ausgaben V3  
 Formular F 5.6.7.7 Altersarmutsrechner V3  
 Formular F 5.7.1 Mögliche Fehler vor PT-Beginn  
 Formular F 5.7.2 Mögliche Fehler zu PT-Beginn  
 Formular F 5.7.3 Mögliche Fehler bei Diagnostik und Indikationsstellung  
 Formular F 5.7.4 Mögliche Fehler bei Therapieplanung und Therapie  
 Formular F 6.2 Stellenbeschreibung  
 Formular F 6.2.1 Personalakte  
 Formular F 7.5.4.1 Informationsblatt Psychotherapie  
 Formular F 7.6.1.1 Praxis-Testament V3  
 Formular F 7.6.1.1 Praxis-Testament V4  
 Formular F 8.2.1 Telefon-Notiz  
 Formular F 8.2.4 Patientenaufklärung  
 Formular F 8.3.1 Qualitätsabweichungsbericht  
 Formular F 8.4.2 Patientendokumentation Hochdruck-Benchmarking  
 Formular F 8.4.3 Benchmarking-Projekt GABL, KABL und PT-A-Q  
 Formular F 8.4.4 Katamnese-Bogen V2  
 Formular F 9.5 Anamnese Vorlage V2  
 Formular F 9.7 Genogramm  
 Formular XY DL-InfoV  
 Formular 00 Offene Rechnungen

**Listen (L):**

L 12.1 Adressenliste Überweiser  
 L 12.2 Adressenliste Fachkollegen V2  
 L 12.3 Adressenliste Fachärzte V2  
 L 12.5 Adressenliste Stammtisch & QZ V2  
 L 12.6 Adressenliste Behörden  
 L 12.7 Adressenliste Berater  
 L 2.3.1 IGEL-Liste für Psychotherapie V2  
 L 5.1.4 Inventarliste  
 L 5.2.1 Marketing-Projekte  
 L 5.2.2 Öffentlichkeitsarbeit  
 L 5.3.1 Liste der absolvierten Schulungen

L 5.4.1 Wartezeiten-Erhebung  
L 5.4.4-6 Mitarbeiter-Statistiken  
L 6.2.2 FOBI-Liste  
L 7.4.1 Lieferanten-Bewertungsliste  
L 8.3.1 Notfall-Adressen  
L 8.4 Liste der Benchmarking-Projekte  
Liste L 1.7 Qualitäts-Ziele V2  
Liste L 13.4 Symptome der Suizidalität  
Liste L 4.0 Alles was Recht ist

**Verfahrensanweisungen (VA):**

VA 1.2.1.4 Eigentum des Patienten  
VA 1.2.3.2 Notfallbehandlung  
VA 4.2.3 Lenkung von Dokumenten  
VA 4.2.4 Lenkung von Aufzeichnungen  
VA 4.2.5 Datenschutz  
VA 5.1.1 Mitarbeiter-Einweisung  
VA 5.2.1 Patienten-Befragung  
VA 5.4.1 Beschwerdemanagement  
VA 5.4.2 Vorschlagswesen  
VA 5.5.1 Brainstorming  
VA 7.4.1 Lieferantenbewertung  
VA 8.2.3 Audit-Planung und -Durchführung  
VA 8.3 Lenkung von Fehlern  
VA 8.5.2 Korrekturmaßnahmen  
VA 8.5.3 Vorbeugemaßnahmen

**Sonstige QM-Dokumente:**

01 G-BA QM-Anforderungen 051018 V2  
Berufsordnung Ärzte, Dokumentation 061222  
Beschwerdemanagement in der Psychoanalyse  
Bilanz des Schreckens  
Datenschutzerklärung 070508  
Dienstweisung Schweigepflicht 060212  
Dokumentation in der PT  
Doku-Protokoll, 2, 061218  
Exkurs Woher, Wohin, Was und Wieviel mit Qualität  
Fragebogen zum Entwicklungsstand des QM-Systems  
genogramm 070421  
IGEL 060129  
IQMF-Lebenslauf HF  
Leitbild-Erarbeitung V3  
Psychotherapie-Bericht Muster 061217



**Bescheid wissen – Vorteile nutzen**

**Zertifizierungs-Antrag 090521**  
**Zeugnis Tugendsam 110122**

Seemüller Str. 6  
D – 81549 München  
Tel.: 089 4807704 oder 44439483  
Fax 089 487383  
[www.iqmf.de](http://www.iqmf.de)  
e-mail: [docvogt@iqmf.de](mailto:docvogt@iqmf.de)

**Bankverbindung**  
Postbank München  
BLZ 700 100 80  
Kontonummer 7999 23-803

Umsatzsteuernummer 143/151/00535

**Geschäftsführer**  
Dr. med. Dipl.-Psych. Alexander Vogt

**USt.-IdNr. DE232212436**  
**HRB München 150931**