

Anschrift der Praxis



Institut zur Zertifizierung nach DIN ISO 9001

## Auftrag zur Zertifizierung

(bitte zusammen mit der Selbstbewertung und einer Kopie Ihres QM-Handbuchs an Clewing & Partner, Ludwig-Erhard-Str. 28, 35440 Linden)

Hiermit erteile ich den Auftrag zur Überprüfung (Audit) des Qualitätsmanagements meiner Praxis auf Konformität zur DIN ISO 9001:2000. Die Übereinstimmung mit den Anforderungen der DIN ISO 9001:2000 wird mir in einem Auditbericht und einem Zertifikat bestätigt. Zum dem Leistungsumfang dieses Auftrages gehören:

- a. **Überprüfung des QM-Handbuchs** meiner Praxis auf Normenkonformität,
- b. Durchführung einer **Praxisvisitation** durch einen Arzt oder Auditor in meinen Praxisräumen,
- c. Erstellung eines **Auditberichtes** über die Ergebnisse des Audit sowie mit Hinweisen für Verbesserungsmöglichkeiten.
- d. Ausstellung eines **Zertifikates** über die Übereinstimmung des QM-Systems meiner Praxis mit den Anforderungen der DIN ISO 9001

Ich selbst werde alle gewünschten Auskünfte vollständig und nach bestem Wissen erteilen. Die Mitarbeiter meiner Praxis werde ich zu Mitwirkung an dem Audit und zur wahrheitsgemäßen Auskunftserteilung anhalten. Das QM-Handbuch (*mgl. auf Datenträger*) meiner Praxis liegt **spätestens 3 Wochen** vor Beginn des Audit zur Begutachtung vor.

Ich erkläre, dass das in dem Handbuch beschriebene QM-System in meiner Praxis eingeführt wurde und von mir und meinen Mitarbeitern umgesetzt wird. Mir ist klar, dass sich aus dem Auftrag zur Durchführung eines Audit kein Rechtsanspruch auf Erteilung eines Zertifikates ergibt. Die Erteilung des Zertifikates erfolgt mit Feststellung der Normenkonformität des QM-Systems meiner Praxis und liegt in Ermessen der Zertifizierungseinrichtung.

Als **Gegenleistung für die Durchführung** dieses Auftrages bin ich zu folgendem bereit:

- Ich erkläre meine Bereitschaft, als Gegenleistung für die Durchführung dieses Auftrages ein Audit bei einer anderen mir zu benennenden Praxis durchzuführen.
- Ich verzichte darauf, als Gegenleistung dieses Auftrages selbst ein Audit durchzuführen. Stattdessen zahle ich dem Auditor eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 250,- € für das Audit meiner Praxis.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Arztes

# Selbstbewertung Ihrer Praxis

Sehr geehrte Damen und Herren,

dies sind einige Fragen zu dem Qualitätsmanagementsystem Ihrer Praxis. Wir bitten Sie, uns diese Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten. Ihre Angaben werden **zusammen mit dem QM-Handbuch** Ihrer Praxis dem **Gutachter** zur Auswertung vorgelegt. Die Evaluierung erfolgt nach der Auswertung durch ein Audit in den Räumen Ihrer Praxis. Dazu wird Ihnen ein Auditor benannt. Im Rahmen des Audit werden die Inhalte Ihres Handbuchs sowie die Angaben dieser Selbstbewertung evaluiert.

Fragen zum QM-System (Zutreffendes bitte ankreuzen)

## 1. Entwicklung des QM-Systems Ihrer Praxis

- a. Sie haben Ihr QM-System zusammen mit den Mitarbeiterinnen Ihrer Praxis entwickelt.....
- b. Im Zusammenhang mit der Entwicklung haben Sie und Ihre Mitarbeiterinnen Schulungen besucht .....
- c. Sie haben bei der Erarbeitung Wünsche und Kritik Ihrer Patienten berücksichtigt .....
- d. Welches sind die aus Ihrer Sicht wichtigsten Kernprozesse, die Sie für Ihre Praxis geregelt haben?

.....

.....

.....

.....

## 2. Einführung und Umsetzung des QM-Systems Ihrer Praxis

- a. Das QM-System wurde am ..... in Ihrer Praxis eingeführt .....
- b. Alle Mitarbeiterinnen und Ärzte wurden über die Inhalte informiert .....
- c. Sie haben einen Qualitätsmanagement-Beauftragten benannt .....
- d. Das QM-Handbuch liegt für alle Mitarbeiterinnen und Ärzte zur Einsicht in den Räumen Ihrer Praxis aus .....
- e. Nennen Sie uns bitte die Bereiche Ihrer Praxis, in denen Sie durch die Einführung und Umsetzung des QM-Systems Verbesserungen erreichen konnten:

.....

.....

.....

## 3. Der weitere Ausbau Ihres QM-Systems

In welchen Bereichen wollen Sie weitere Verbesserungen erreichen?

.....

.....

.....

.....

.....