



Erst-Zertifizierung von Brustzentren in der Schweiz - Audit-Programm

Name, Adresse	Brustzentrum Name (ggf. Anfahrtsplan – Hyperlink ergänzen)	
Datum		
Kontaktpersonen Brustzentrum	Name und Telefonnummer	+41 7X XXX XX XX
Auditorinnen und Auditoren	Peer Med. Onkologie: Titel Vorname Nachname	
	Peer Gynäkologie: Titel Vorname Nachname	
	Peer Chirurgie: Titel Vorname Nachname	
Leitender Auditor / Leitende Auditorin	Titel Vorname Nachname	+41 7X XXX XX XX
Beobachter:in	Titel Vorname Nachname	

Wochentag, Datum

17.15	Eintreffen des Auditteams, Eingang Standort XY
17.30 – 18.30	Besuch Tumorboard
18.30 – 20.00	Vorbereitungssitzung im Brustzentrum
20.00	Treffpunkt im Hotel XY, Strasse, PLZ/Ort (wird von SanaCERT Suisse befüllt)

Wochentag, Datum

07.55	Treffpunkt Audit-Team – Ort: Eingang Standort XY
08.00 – 09.00	Vorbereitung des Audits (2. Teil), Studium der aufgelegten Unterlagen (Audit-Team allein), Angabe der gewählten Stichprobe von Patientinnendossiers Ort: Sitzungszimmer XY
09.00	Beginn des Audits
09.00 – 09.15	Eröffnungssitzung , Ort: Sitzungszimmer XY (alle): Begrüssung, gegenseitige Vorstellung, Zweck des Audits, Klärung offener Fragen zum Audit, Berichterstattung Teilnehmende BZ XY: Name Funktion, Name Funktion
09.15 – 10.15	Gespräch 1. Teil zu ausgewählten Kriterien der Kapitel A. bis C Ort: Sitzungszimmer XY Teilnehmende BZ XY: Name Funktion, Name Funktion
10.15 – 10.30	Pause (Audit-Team allein)
10.30 – 11.30	Gespräch 2. Teil zu ausgewählten Kriterien der Kapitel D. bis T. Ort: Sitzungszimmer XY Teilnehmende BZ XY: Name Funktion, Name Funktion
11.30 – 12.30	Überprüfen einer Stichprobe von Patientinnendossiers Ort: Sitzungszimmer XY Auskunftsgebende Person: Name Funktion, Name Funktion
12.30 – 13.15	Mittagspause (Audit-Team allein; Sitzungszimmer XY)



Erst-Zertifizierung von Brustzentren in der Schweiz - Audit-Programm

13.15 – 15.15	Team 1: 13.15 – 15.15 Begehung Standort 1: Besichtigung der Einrichtung, Befragung von Auskunftspersonen inkl. Überprüfen einer Stichprobe von Patientinnendossiers (gemäss separatem Plan, wird am Vormittag des Audits festgelegt)	Team 2: (bei Bedarf) <i>13.15 – 13.30 Transfer nach Standort 2</i> 13.30 – 15.00 Begehung Standort 2: Besichtigung der Einrichtung und Befragung von Auskunftspersonen Stichprobe von Patientinnendossiers (gemäss separatem Plan, wird am Vormittag des Audits festgelegt) <i>15.00 – 15.15 Transfer zurück</i>
15.15 – 17.00	Beratung des Audit-Teams über die Bewertung (Audit-Team allein) Ort: Sitzungszimmer XY (Sitzungszimmer XX steht auch zur Verfügung)	
17.00 – 17.30	Schlussinformation , Ort: Sitzungszimmer XY Kurzbericht über die Feststellungen des Audit-Teams, Bewertung, allfällige Auflagen und/oder Empfehlungen Teilnehmende BZ XY : Name Funktion, Name Funktion	
17.30	Ende des Audits	

BESPIEL