

# Qualitätszirkel-Protokoll

In der QZ-Sitzung wurde schwerpunktmäßig folgendes Thema behandelt:

Bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich.

- |   |   |  |                                    |
|---|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DMP Asthma     | <input type="checkbox"/> DMP Diabetes Typ 1 | <input type="checkbox"/> ADHS            | <input type="checkbox"/> Zytologie |
| <input type="checkbox"/> DMP COPD       | <input type="checkbox"/> DMP Diabetes Typ 2 | <input type="checkbox"/> Akupunktur      | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> DMP Brustkrebs | <input type="checkbox"/> DMP KHK            | <input type="checkbox"/> Schmerztherapie |                                    |

Name des Qualitätszirkels:	
Moderator:	
Datum:	
Beginn und Ende der Veranstaltung:	
Thema bzw. Themen:	
Anzahl Teilnehmer:	Insgesamt: _____ davon KVBW-Mitglieder: _____

## Hinweis:

Das Muster kann von der Internetseite der KVBW heruntergeladen werden. Das Protokoll kann unter Beachtung der Mindestanforderungen auch in freier Form erstellt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift des Moderators

Bitte beachten Sie, dass Sie den nächsten Qualitätszirkel spätestens 3 Wochen vor der Veranstaltung

- bei der Landesärztekammer: [www.aerztekammer-bw.de/cgi-bin/kurs.pl](http://www.aerztekammer-bw.de/cgi-bin/kurs.pl)  
oder
- bei der Landespsychotherapeutenkammer: [www.lpk-bw.de](http://www.lpk-bw.de)  
anmelden.