



Für die Neuausstellung eines vorhandenen „DHG Siegels Qualitätsgesicherte Hernienchirurgie“ werden folgende Informationen benötigt:

| | |
|--|--|
| Krankenhaus / Klinik / Praxis Adresse Zentrumsnummer | |
| Titel und Name des benannten Chirurgen e-mail Mitgliedschaft in der DHG Ja <input type="checkbox"/> | |
| Titel und Name des benannten Chirurgen e-mail Mitgliedschaft in der DHG Ja <input type="checkbox"/> | |
| Titel und Name des benannten Chirurgen e-mail Mitgliedschaft in der DHG Ja <input type="checkbox"/> | |
| Follow-up – Rate Leistenhernie für den Gesamtzeitraum (kann aus dem Benchmark-Tool ermittelt werden) |% |
| Follow-up – Rate Narbenhernie für den Gesamtzeitraum (kann aus dem Benchmark-Tool ermittelt werden) |% |
| Die benannten Chirurgen werden im Jahr _____ 16 Fortbildungspunkte durch die Teilnahme an den von der DGAV/CAH/DHG anerkannten Veranstaltungen erwerben | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Es gibt keine grobe Abweichung bei den eigenen Ergebnissen im Vergleich zu den Gesamtergebnissen aller Teilnehmer an Herniamed (Benchmark-Tool) | Stimmt <input type="checkbox"/> Stimmt nicht <input type="checkbox"/> |

Bitte die Liste ausgefüllt per e-mail an: daniela.tronsson@vivantes.de
Tel: (030) 130 12 1384