

RÜCKMELDUNG AN:

Geschäftsstelle Qualitätssicherung Hessen / Landesarbeitsgemeinschaft Qualitätssicherung Hessen
Frankfurter Str. 10-14
65760 Eschborn

Telefax: 06196 / 5 86 52 58

E-Mail: qs-bericht@gqhnet.de

**Strukturiere Qualitätsberichte der Krankenhäuser (Qb-R) über das Berichtsjahr 2020
Rückantworten zu Teil C-1 (QSKH- / DeQS-RL)**

Klinikname: _____

Ort: _____

IKNR: _____

Standorte: _____

Die Angaben in den Dateien „<IKNR>-<STANDORT>_QB_2020_Dokumentationsrate_Ergebnisse.xlsx“
und ggf. „<IKNR>-<STANDORT>_QB_2020_Dokumentationsrate_Ergebnisse_DeQS.xlsx“ sind inhaltlich
korrekt.

JA

NEIN

Grund:

Die Einbindung von Klinikkommentaren ist erwünscht.

JA*

NEIN

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

*Bitte die xlsx-Dateien mit den eingefügten Kommentaren bis spätestens **30.11.2021** an qs-bericht@gqhnet.de senden.