

Einarbeitungsplan Zusatzblatt Fachliche Leitung Physiotherapie (NOVOBASE und Theorg)



Name, Vorname:	Einstellungsdatum:
Mentor (ZM/FL):	Standort:

Die Einarbeitung ist innerhalb der ersten 3 Monate abzuschließen.

Thema	Zeit (h)	Erledigt / Datum
Einarbeitung	ca. 40	
<ul style="list-style-type: none"> Einarbeitung NOVOBASE/Theorg <ul style="list-style-type: none"> Patientenmanagement, Stammdatenpflege Kostenträger (verschiedene Prozesse GKV/PKV/IV/SZ/sonstige) Verordnungsmanagement Einpfelegen von Leistungen und Leistungsabgleich, Abrechnung im System und Optadata 	10	
<ul style="list-style-type: none"> Integrierte Versorgung <ul style="list-style-type: none"> Unterschiede im IV Bereich (Krankenkassen, Konzepte) 	2	
<ul style="list-style-type: none"> Kasteneinrichtung (AA03) 	1	
<ul style="list-style-type: none"> Kassenbuch <ul style="list-style-type: none"> Quittungen Elektronisches Kassenbuch (Lexware/Theorg) Kassensturz und Monatsabschluss 	2	
<ul style="list-style-type: none"> Terminplan <ul style="list-style-type: none"> Schulung der Grundlagen Personaleinsatzplanung → Umsetzung 	8	
<ul style="list-style-type: none"> Personalverwaltung <ul style="list-style-type: none"> Übertragung der Anwesenheiten in NOVOBASE/Arbeitszeiterfassung Theorg QMF 08 Schulungsplan / Abrechnungszertifikate PT's Praktikantenbetreuung 	4	
<ul style="list-style-type: none"> FL- Kommunikation <ul style="list-style-type: none"> Umsetzung der Unternehmenswerte FL-Coaching, FL-Meeting 	1	
<ul style="list-style-type: none"> Meetings <ul style="list-style-type: none"> Teammeeting, Kompetenzmeeting, Therapeutenmeetings Organisation, Inhalte, Dokumentation, VA 05 Interne Kommunikation 	2	
<ul style="list-style-type: none"> Supervisionen <ul style="list-style-type: none"> Frequenz, Organisation QMF 90, 259, 260 268 	1	
<ul style="list-style-type: none"> QM <ul style="list-style-type: none"> QMF 22 bearbeiten/Wochenreport Theorg, Deutung der Kennzahlen, ggf. Einleitung von Korrekturmaßnahmen VA 08 Patientenzufriedenheit 	4	
<ul style="list-style-type: none"> Heilmittelrichtlinie / Rahmenvertrag <ul style="list-style-type: none"> Bundesrahmenvertrag inkl. Fragen-Antworten-Katalog Physiotherapie Aufklärung Fortbildungspflicht FL 	5	

Ich, _____, bestätige, dass die genannten Einarbeitungsinhalte übermittelt wurden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Nach Einarbeitung ist dieser Einarbeitungsplan durch die FL an personal@novotergum.de zu senden.