

AG SOP	
Checkliste Erstellung SOP	Version 1.2 / 28.03.2017

Name der SOP	ICD-10 Schlüssel
Ggf. Beschreibung des Handlungsfeldes wie z.B. Diagnostik, Therapie Stad IV	

Zielgruppe	
<input type="checkbox"/>	Ärzte
<input type="checkbox"/>	Gesundheits- und Krankenpfleger
<input type="checkbox"/>	Medizinische Fachangestellte
<input type="checkbox"/>	Kooperationspartner
<input type="checkbox"/>	Andere, Patienten, QMBs

Angaben zum Workflow	
Federführender Autor	Name mit Titel, Adresse, Telefon Nr. Emailadresse
Autoren/Gruppe	Name mit Titel
SOP Verantwortlicher	Name mit Titel
Prüfer/Gruppe	Name mit Titel
Freigeber	Name mit Titel/Gruppe
Versionsnummer	
Gültig seit ... bis	
Änderungen zur Vorversion	

Inhalt	
<input type="checkbox"/>	Inhaltsverzeichnis
<input type="checkbox"/>	Abkürzungsverzeichnis
<input type="checkbox"/>	Epidemiologie/Prognose
<input type="checkbox"/>	Stadieneinteilung
<input type="checkbox"/>	Diagnostik, Staging
<input type="checkbox"/>	Therapie
<input type="checkbox"/>	Tumorboardvorstellung
<input type="checkbox"/>	Nachsorge
<input type="checkbox"/>	Aktuelle Studien
<input type="checkbox"/>	Psychoonkologische Versorgung
<input type="checkbox"/>	Sozialdienst
<input type="checkbox"/>	Selbsthilfe
<input type="checkbox"/>	Weitere unterstützende Angebote und relevante Links

Quellen/Literatur/Methodikreport/ Anlagen	
Name der Leitlinie (National/International)	
Methodikreport bzw. Darstellung des Entscheidungsprozesses, ggf. Interessenskonflikte	
TNM usw.	

Nutzungsbedingungen/ Datenschutzerklärungen	
<input checked="" type="checkbox"/>	Klausel vorhanden