

Geschäftsstelle der DGNB e.V.
Frau A. Trailovic
Manderscheider Str. 37
60529 Frankfurt a.M.

Qualitätskriterien neurowissenschaftlicher Gutachten

Arbeitsblatt für die Zertifizierung eingereicherter Gutachten

Antrag Nr.:

Fachgebiet: Neurologie Psychiatrie Neurochirurgie

Gutachter:

| 1. Gliederung | Notwendige Voraussetzung | 1. GA | | 2. GA | | 3. GA | | 4. GA | |
|---------------|---|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| | | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | Nennung des Auftraggebers | | | | | | | | |
| | Nennung des zu Begutachtenden | | | | | | | | |
| | (Ort und) Zeitpunkt der gutachterlichen Untersuchung | | | | | | | | |
| | Auflistung/ Nennung der zur Verfügung stehenden Akten | | | | | | | | |
| | Nennung des Gutachtauftrags | | | | | | | | |
| | Sinnvoll abgesetzte Absätze/ Gliederungsabschnitte: <ul style="list-style-type: none"> ○ Anamnese (differenziert nach Angaben des Probanden und Aktenlage) ○ Befunde ○ Zusatzuntersuchungen ○ Diagnosen ○ Zusammenfassung und Diskussion ○ Beantwortung der Fragen ○ Literatur | | | | | | | | |
| | Mängelkriterien | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |
| | Inhaltliche Mängel (z.B. Anamnese unter Befund) | | | | | | | | |
| | Formale Mängel (z.B. unklare Gliederung) | | | | | | | | |
| | 1. Kriterium erfüllt | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |

| | | 1. GA | | 2. GA | | 3. GA | | 4. GA | |
|------------------------------|---|---------------------------------------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| 2. Aktenlage | Notwendige Voraussetzung | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | | Relevante Akten zur Kenntnis genommen | | | | | | | |
| | Berücksichtigung des Erstbehandler-Berichts | | | | | | | | |
| | D-Arztbericht bei BG-Fall berücksichtigt | | | | | | | | |
| | Befunde/Beschwerden berücksichtigt, die in Widerspruch zu den Angaben des Untersuchten stehen | | | | | | | | |
| | Diagnosen/-begründungen recherchiert, die in Widerspruch zur eigenen Einschätzung stehen | | | | | | | | |
| | Nach „Brückensymptomen“ recherchiert bei Kausalfragen | | | | | | | | |
| | Wenn reiner Aktenauszug: <ul style="list-style-type: none"> ○ chronologisch geordnet ○ fachspezifisch relevante Befunde | | | | | | | | |
| | Mängelkriterien | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |
| | Zitate aus für die Frage irrelevante Berichten (z.B. Lungenfunktionsuntersuchung bei Peronäusläsion) | | | | | | | | |
| | Unnötige Wiederholungen | | | | | | | | |
| | Zitate aus mehreren Akten ohne Zuordnung zur Akte | | | | | | | | |
| 2. Kriterium erfüllt: | | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | | | | | | | | | |

| | | 1. GA | | 2. GA | | 3. GA | | 4. GA | |
|------------------------------|---|---|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| 3. Anamnese | Notwendige Voraussetzung | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | | Krankheitsspez. Anamnese (bzgl. der GA - Diagnosen) | | | | | | | |
| | Jetzige Beschwerden | | | | | | | | |
| | Vollständige Anamnese entspr. der Fragestellung: <ul style="list-style-type: none"> ○ Eigen- ○ Sozial- ○ Familien- ○ Fremd- ○ vegetative- ○ Medikamentenanamnese ○ Gewohnheiten ○ Tagesablauf | | | | | | | | |
| | Unfallanamnese bei Unfall-GA | | | | | | | | |
| | Mängelkriterien | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |
| | Unspezifizierte Wiedergabe der Beschwerden mit diagnostischen Termini (z.B.: „ich leide unter Migräne“; „ich habe einen Bandscheibenvorfall“) | | | | | | | | |
| | Gutachtenspezifische Anamnese fehlt | | | | | | | | |
| | Unkritischer Verzicht auf Dolmetscher | | | | | | | | |
| 3. Kriterium erfüllt: | | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | | | | | | | | | |

| | | 1. GA | | 2. GA | | 3. GA | | 4. GA | |
|--|---|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| 4. Befund- erhebung | Notwendige Voraussetzung | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | Der Fragestellung angemessener fachspezifischer Befund | | | | | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ○ Hirnnerven ○ Motorik ○ Reflexe ○ Sensibilität ○ Koordination ○ Vegetativum ○ Psychischer und/oder neuropsychologischer Befund | | | | | | | | |
| | Mängelkriterien | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |
| | Diagnoserelevante Befunde nicht beschrieben | | | | | | | | |
| Befund verdeutlicht Funktionseinschränkung nicht | | | | | | | | | |
| 4. Kriterium erfüllt: | | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | | | | | | | | | |

| | | 1. GA | | 2. GA | | 3. GA | | 4. GA | |
|------------------------------|--|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| 5. Zusatzun- tersuchungen | Notwendige Voraussetzung | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | Aufgrund der Anamnese indiziert | | | | | | | | |
| | Aufgrund des klin.-fachspezifischen Befundes indiziert | | | | | | | | |
| | Zur Kontrolle/ Verifizierung von Vorbefunden indiziert | | | | | | | | |
| | Zur Diagnosesicherung indiziert | | | | | | | | |
| | Interpretation im Gutachten | | | | | | | | |
| | Diskussion pathologischer Befunde | | | | | | | | |
| | Vergleich mit Vorbefunden (wenn vorhanden) | | | | | | | | |
| | Vollständiger Befund (Beschreibung <u>und</u> Beurteilung) | | | | | | | | |
| | Berücksichtigung relevanter Fremdbefunde | | | | | | | | |
| | Mängelkriterien | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |
| | Ohne nachvollziehbare Relevanz zur GA-Frage | | | | | | | | |
| | Technisch mangelhafte Untersuchung | | | | | | | | |
| | Reine Mitteilung, keine Beschreibung des Befundes | | | | | | | | |
| | 5. Kriterium erfüllt: | | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |
| | | | | | | | | | |

| | | 1. GA | | 2. GA | | 3. GA | | 4. GA | |
|------------------------------|--|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| 6. Diagnosen | Notwendige Voraussetzung | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | Schlüssige Diagnose nach einem etablierten Diagnosesystem; fakultativ OPS | | | | | | | | |
| | Zutreffende Diagnose | | | | | | | | |
| | (Quantitative) Vollständigkeit der Diagnosen | | | | | | | | |
| | relevante andere Diagnosen | | | | | | | | |
| | Mängelkriterien | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |
| | (Qualitativ) unvollständige Diagnosen (z.B. Schlaganfall) | | | | | | | | |
| | Der Aktenlage widersprechende Diagnose ohne Begründung u./o. ohne differentialdiagnostische Diskussion | | | | | | | | |
| | Aus Zusatzuntersuchungen abgeleitete Diagnose ohne korrelierende Anamnese und ohne klin. Befund | | | | | | | | |
| | Para-/ unmedizinische Diagnose | | | | | | | | |
| 6. Kriterium erfüllt: | | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | | | | | | | | | |

| | | 1. GA | | 2. GA | | 3. GA | | 4. GA | |
|--|---|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| 7. Zusammenfassung u. Diskussion | Notwendige Voraussetzung | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | Nennung von Konkordanz und/ oder Widersprüchen zwischen/ innerhalb der Gutachten-Kapitel | | | | | | | | |
| | Aktueller Wissensstand berücksichtigt | | | | | | | | |
| | Fachkompetenz eingehalten | | | | | | | | |
| | Abwägung von Differentialdiagnosen (falls erforderlich) | | | | | | | | |
| | Schlüssige Argumentation | | | | | | | | |
| | Mängelkriterien | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |
| | Ausschließliche Wiederholung (Aktenlage, Anamnese, Befund, Diagnosen) ohne gedankliche Verarbeitung | | | | | | | | |
| | Erwähnung bis dahin nicht bekannter (anamnestischer) Tatsachen (Ausnahme: Einarbeitung der Aktenlage in die Diskussion) | | | | | | | | |
| | Fehlende Auseinandersetzung mit offensichtlichen Widersprüchen | | | | | | | | |
| Selbstwidersprüche in eigenem Gutachten | | | | | | | | | |
| Falsche Konklusionen (z.B. „post hoc, ergo propter hoc“) | | | | | | | | | |
| 7. Kriterium erfüllt: | | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | | | | | | | | | |

| | | 1. GA | | 2. GA | | 3. GA | | 4. GA | |
|--|--|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| 8. Beantwortung der Fragen | Notwendige Voraussetzung | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | Klar und verständlich | | | | | | | | |
| | Auf das Notwendige beschränkt | | | | | | | | |
| | Korrekte Benutzung der Rechtsbegriffe | | | | | | | | |
| | Mängelkriterien | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja |
| | Einzelne Fragen, ohne Begründung, nicht beantwortet | | | | | | | | |
| | Parteinahme für den „Patienten“ („in dubio pro aegroto“) | | | | | | | | |
| | Parteinahme gegen den Untersuchten (unangemessen strenge, verweigernde Begutachtung) | | | | | | | | |
| Falscher Gebrauch definierter Begriffe (z.B. MdE, GdB) | | | | | | | | | |
| 8. Kriterium erfüllt: | | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | | | | | | | | | |

| | | 1. GA | | 2. GA | | 3. GA | | 4. GA | |
|---|---|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| Ausschlusskriterien | Zwingend notwendige Qualitätskriterien | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | Vollständigkeit | | | | | | | | |
| | Plausibilität und Schlüssigkeit | | | | | | | | |
| | Nachvollziehbarkeit | | | | | | | | |
| | Neutralität | | | | | | | | |
| Gutachten für Zertifizierung akzeptiert: | | ja | nein | ja | nein | ja | nein | ja | nein |
| | | | | | | | | | |

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Zertifizierung befürwortet: | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|

Nur bei Ablehnung erfolgt ein gesonderter Kommentar:

Darin ist für jedes Gutachten auf die nicht erfüllten Kriterien einzugehen.

Unterschrift Gutachter:

Ort, Datum, Stempel