Interner Maßnahmenplan analog des PDCA-Zyklus

Eingabe: Prüfbericht nach §§ 112 ff SGB XI v. 00.00.2006 / Termin vor Ort 00.00.2006

Plan: Istanalyse, Zielformulierung, Massnahmenplanung			**Do:** Umsetzung		**Check:** Überprüfung der Wirksamkeit		**Act:** Anpassung der Massnahmen	
Bezug Regelwerk/ Empfehl.Nr/Frist	**Kurztitel der Empfehlung** - Details siehe Prüfbericht -	**Vereinbarte Korrekturmaßnahme**	**Verant-wortlich**	**Erledigt bis**	**Verant-wortlich**	**Erledigt bis**	**Verant-wortlich**	**Erledigt bis**