



Schlaganfall (STROKE)

Externe Anforderungen (EP)

Fragen-ID	Kriterien	Quelle	Erläuterung
Q1	Die Leistung befindet sich zur Zeit im Anerkennungsverfahren durch eine externe Bewertung in Bezug auf die Facharztausbildung	Bericht der aktuellsten Ausbildungsbewertung	Mit 2 bewerten, wenn das Krankenhaus auf den Abschlussbericht wartet. Mit 4 bewerten, wenn das Krankenhaus über die Anerkennung oder den Bericht aus den letzten 3 Jahren verfügt
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
Q2	Innerhalb der vergangenen 3 Jahre wurde die Abteilung einer formalen klinischen Überprüfung durch Experten unterzogen	Berichte der aktuellsten klinischen Bewertung	Mit 2 bewerten, wenn das Krankenhaus auf den Abschlussbericht wartet. Mit 4 bewerten, wenn das Krankenhaus über die Anerkennung oder den Bericht aus den letzten 3 Jahren verfügt
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			

Patienteninformation (PI)

Fragen-ID	Kriterien	Quelle	Erläuterung
Q3	Eine offizielle Meinungsumfrage bei Patienten und deren Betreuern (z.B. Familienangehörige) hinsichtlich der Leistungen im Bereich [STR] wurde 2010 durchgeführt	Erhebungsinstrument und Analyse aus 2010	Mit 2 bewerten, wenn die Umfrage vor 2010 durchgeführt wurde; mit 4 bewerten, wenn die Ergebnisse weitergeleitet und dokumentiert wurden
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
Q4	Schriftliche Leitlinien zu Patientenrechten sind verfügbar, wurden bekannt gegeben oder können von den Patienten eingesehen werden	Patienteninformation, Poster oder Dokumente zu Patientenrechten, Aufnahmedokumente, Poster an den Wänden	Mit 4 bewerten, wenn Informationen gut zu sehen sind (z. B. Poster, Faltblätter, Broschüren)
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
Q5	Zu den in der Abteilung/auf Station verfügbaren Patienteninformationen gehören die Patientenversionen der nationalen oder lokalen Leitlinien/Standards für die Behandlung von [STR]	Verfügbare Informationsmaterialien auf Station; Unterlagen, die den Patienten bei der Entlassung ausgehändigt werden	Mit 2 bewerten, wenn das Material nicht aktuell oder unverständlich formuliert ist

- 0: Keine oder geringe Übereinstimmung     
  1: Niedrige Übereinstimmung     
  2: Mittlere Übereinstimmung  
 3: Große Übereinstimmung     
  4: Vollständige Übereinstimmung     
  9: Keine Angabe

<b>Q6</b>	<b>Den Patienten und ihren Betreuern stehen Faktenblätter/Infomaterialien mit dem Rehabilitationsprogramm nach der Entlassung und den Kontaktdaten zu ihrer weiteren Information zur Verfügung</b>	<b>Verfügbare Informationsmaterialien auf Station; Unterlagen, die den Patienten bei der Entlassung ausgehändigt werden</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn das Material nicht aktuell oder unverständlich formuliert ist</b>
-----------	--	---	---

- 0: Keine oder geringe Übereinstimmung     
  1: Niedrige Übereinstimmung     
  2: Mittlere Übereinstimmung  
 3: Große Übereinstimmung     
  4: Vollständige Übereinstimmung     
  9: Keine Angabe

### Behandlungspfadbeschreibung (PD)

Fragen-ID	Kriterien	Quelle	Erläuterung
<b>Q7</b>	<b>Durchschnittliche Anzahl an Betten pro Zimmer (Gesamtanzahl der Betten/Gesamtanzahl der Zimmer)</b>	<b>Direkte Beobachtung</b>	<b>Berechnen Sie das Verhältnis Anzahl der Patient/Anzahl der Patientenzimmer (d. h. 26/20 = 1,3). Bitte erläutern Sie 1,3</b>
Ergebnis : <input type="text"/>			
<b>Q8</b>	<b>Betten für die [akute] Behandlung von [STR] werden innerhalb der dafür vorgesehenen Stationen/Abteilungen des Krankenhauses zugewiesen</b>	<b>Beobachtung auf Station/in der Abteilung</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn sich Betten aus dem Facharztbereich auf allgemeinen Stationen befinden; mit 4 bewerten, wenn sich alle Betten in den dafür vorgesehenen Bereichen befinden</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q9</b>	<b>Alle Patienten, bei denen eine weiterführende stationäre Rehabilitation nach Abschluss der akuten Diagnose und Behandlung erforderlich ist, werden in einer Spezialstation für die Schlaganfallrehabilitation behandelt</b>	<b>Richt- oder Leitlinien des Bereichs</b>	
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			

### Qualitätsverbesserung (QI)

Fragen-ID	Kriterien	Quelle	Erläuterung
<b>Q10</b>	<b>Es liegt eine offiziell anerkannte Richtlinie für die Ein- oder Ausschlusskriterien in Bezug auf die zugewiesenen Betten vor [ ].</b>	<b>Richtlinie für Einschlusskriterien bezüglich dieser Betten</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn keine schriftliche Richtlinie vorliegt; mit 4 bewerten, wenn Richtlinie dokumentiert und genehmigt ist</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung			

<input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q11</b>	<b>Der klinische Leiter des Behandlungspfades verfügt über eine schriftliche Stellenbeschreibung, in der die Behandlungszuständigkeiten, einschließlich der aktiven Unterstützung der Qualitätsverbesserung und des Programms für die Patientensicherheit definiert sind</b>	<b>Stellenbeschreibung des klinischen Leiters</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn nicht aktuell, unvollständig oder nicht unterschrieben; mit 4 bewerten, wenn aktuell, vollständig und unterschrieben</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q12</b>	<b>Es wurde mindestens eine Fachkraft benannt, die für die Koordination der Qualität und/oder Sicherheit innerhalb des klinischen Pfads oder der klinischen Leistung verantwortlich ist</b>	<b>Stellenbeschreibung, Berichte/Protokolle aus den Abteilungsversammlungen</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn Qualitätskoordination der allgemeinen Zuständigkeit des Abteilungsleiters obliegt; mit 4 bewerten =, wenn offiziell ein Koordinator benannt wurde, der für Qualität und/oder Sicherheit in diesem klinischen Pfad oder dieser Leistung zuständig ist</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q13</b>	<b>Es liegt ein aktueller, genehmigter Leitfaden mit den Richtlinien und Verfahren für die Krankenpflege vor</b>	<b>Verfügbarer Leitfaden auf Station mit aktuellem Datum</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn dieser beispielsweise nicht aktuell ist, keine Versionsangabe vorliegt oder der Zugriff beschränkt ist; mit 4 bewerten, wenn aktuelle Version des Leitfadens für Verfahren in der Krankenpflege auf Station verfügbar ist</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q14</b>	<b>Die 2010 durchgeführte klinische Überprüfung beinhaltet eine Analyse der klinischen Indikatoren bei der Behandlung des Bereichs [STR]</b>	<b>Die 2010 durchgeführte klinische Überprüfung beinhaltet eine Analyse der klinischen Indikatoren bei der Behandlung des Bereichs [AMI]</b>	<b>Die 2010 durchgeführte klinische Überprüfung beinhaltet eine Analyse der klinischen Indikatoren bei der Behandlung des Bereichs [AMI]</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q15</b>	<b>Es wird eine multidisziplinäre Überprüfung von Praktiken/Handlungen, die gegen Leitlinien verstoßen, durchgeführt</b>	<b>Berichte/Protokolle des Peer-Review-Verfahrens bzw. der Gruppe oder Überprüfungsbericht</b>	<b>Mit 4 bewerten, wenn das Datum im Bericht/Protokoll 2010 oder 2011 lautet</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung			

<input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q16</b>	<b>Fachkräfte haben Anteil an oder erhalten Feedback zu den Ergebnissen der Überprüfung von Praktiken/Handlungen, die gegen Leitlinien verstoßen, durchgeführt</b>	<b>Protokolle des Peer-Review-Verfahrens bzw. der Gruppe, Überprüfungsbericht oder Bericht an die Fachkräfte</b>	<b>Mit 4 bewerten, wenn nahezu alle klinischen Fachkräfte an der offiziellen Überprüfung teilnehmen oder 2010 bzw. 2011 direktes Feedback erhalten</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			

## Evidenzbasierte Medizin (EBM)

Fragen-ID	Kriterien	Quelle	Erläuterung
<b>Q17</b>	<b>Innerhalb des Krankenhauses gibt es eine strategische Gruppe, die für die gesamte klinische Behandlung von [STR] zuständig ist (von der Aufnahme bis zur Entlassung)</b>	<b>Innerhalb des Krankenhauses gibt es eine strategische Gruppe, die für die gesamte klinische Behandlung von [AMI] zuständig ist (von der Aufnahme bis zur Entlassung)</b>	<b>Innerhalb des Krankenhauses gibt es eine strategische Gruppe, die für die gesamte klinische Behandlung von [AMI] zuständig ist (von der Aufnahme bis zur Entlassung)</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q18</b>	<b>Es gibt leitende Ärzte mit Facharztausbildung, die offiziell die Hauptverantwortung für die gesamte klinische Versorgung von [STR]-Patienten übernehmen (im gesamten Behandlungspfad)</b>	<b>Es gibt leitende Ärzte mit Facharztausbildung, die offiziell die Hauptverantwortung für die gesamte klinische Versorgung von [AMI]-Patienten übernehmen (im gesamten Behandlungspfad)</b>	<b>Es gibt leitende Ärzte mit Facharztausbildung, die offiziell die Hauptverantwortung für die gesamte klinische Versorgung von [AMI]-Patienten übernehmen (im gesamten Behandlungspfad)</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q19</b>	<b>Evidenzbasierte klinische Leitlinien für die Behandlung von [STR-Patienten] wurden formal eingesetzt und an das klinische Personal bekannt gegeben</b>	<b>Evidenzbasierte klinische Leitlinien für die Behandlung von [AMI-Patienten] wurden offiziell eingesetzt und durch das klinische Personal bekannt gegeben</b>	<b>Evidenzbasierte klinische Leitlinien für die Behandlung von [AMI-Patienten] wurden offiziell eingesetzt und durch das klinische Personal bekannt gegeben</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q20</b>	<b>Dem Rettungswagenpersonal liegt eine Verfahrensweisung für den direkten Transport der entsprechenden Patienten auf eine Schlaganfall-Spezialstation (Stroke Unit) vor</b>	<b>Verfahren in Schlaganfall-Spezialstation oder Notaufnahme</b>	
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			

<b>Q21</b>	<b>Durch Verfahrensanweisungen wird sichergestellt, dass Patienten mit Verdacht auf Schlaganfall in Hinsicht auf eine Thrombolyse-Behandlung untersucht werden, sofern klinisch indiziert</b>	<b>Verfahren in Schlaganfall-Spezialstation oder Notaufnahme</b>	
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q22</b>	<b>Eine Thrombolyse-Behandlung steht an sieben Tagen pro Woche im Krankenhaus oder nach offiziellen Vorgaben an anderer Stelle zur Verfügung</b>	<b>Abrufbare Informationen oder andere Nachweise aus der Notaufnahme</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn auf bestimmte Wochentage oder Tageszeiten beschränkt; mit 4 bewerten, wenn 24 Stunden pro Tag, sieben Tage pro Woche verfügbar</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q23</b>	<b>Es wurden Kriterien und Verfahren für eine frühe Überweisung von geeigneten Patienten an die entsprechenden Zentren definiert</b>	<b>Schriftliche Verfahren für schnelles Entscheiden und Eingreifen sind verfügbar</b>	<b>Mit 9 bewerten = keine Angabe, wenn das Krankenhaus ein Krankenhaus der Maximalversorgung ist; 2 = teilweise (z. B. nicht dokumentiert oder inkonsistent in den Teams); 4 = Ja, Überweiskriterien und Verfahren offiziell eingesetzt und dokumentiert)</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q24</b>	<b>Durch Verfahrensanweisungen wird sichergestellt, dass bei Patienten mit einem akuten Schlaganfall ein Schluckscreening durch speziell ausgebildete medizinische Fachkräfte durchgeführt wird</b>	<b>Anerkannte Leitlinien verfügbar</b>	
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q25</b>	<b>Protokolle und Verfahren für die Durchführung von Neuroimaging (hirnbildgebung) innerhalb 1 Stunde nach Ankunft der Patienten im Krankenhaus stehen zur Verfügung</b>	<b>Schriftliche Verfahrensanweisungen für schnelles Entscheiden und Eingreifen</b>	
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q26</b>	<b>Es existieren Richtlinien, die sicherzustellen, dass</b>	<b>Richtlinie verfügbar</b>	

	<b>multidisziplinäre Ziele innerhalb von 5 Tagen nach Aufnahme des Patienten im Krankenhaus formuliert werden</b>		
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q27</b>	<b>Eine Spezialstation (oder -abteilung) für die Behandlung des akuten Schlaganfalls (Stroke unit) steht sofort (innerhalb 1 Stunde) für Patienten mit persistenten neurologischen Symptomen zur Verfügung</b>	<b>Schriftliche Verfahrensanweisungen für schnelles Entscheiden und Eingreifen</b>	
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			

### Verfahren für die Patientensicherheit (PSP)

Fragen-ID	Kriterien	Quelle	Erläuterung
<b>Q28</b>	<input type="checkbox"/> Patienten werden mithilfe eines Armbands identifiziert	10 Patienten überprüfen	Berechnen Sie das Verhältnis: Anzahl der Patienten mit Armbändern/Gesamtanzahl der Patienten (d. h. 6/10 = 0,6). Bitte erläutern Sie 0,6.
Ergebnis : <input type="text"/>			
<b>Q29</b>	<b>Sicherheitsbehälter für die Entsorgung von Injektionssystemen sind in ausreichender Menge für die Anzahl der verabreichten Injektionen vorhanden</b>	<b>Entsorgungsbehälter sind verfügbar</b>	<b>Entsorgungsbehälter verfügbar und ausreichend groß. Mit 2 bewerten, wenn Behälter nicht groß genug oder zu voll sind</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q30</b>	<b>Im Arbeitsbereich sind Informationen, die an die Händehygiene erinnern, sichtbar angebracht</b>	<b>Poster oder Erklärung sind eindeutig und gut zu sehen</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn nicht ausreichend oder nicht eindeutig; mit 4 bewerten, wenn in den meisten klinischen Bereichen deutlich zu sehen</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q31</b>	<b>Leicht zugängliche Händedesinfektionsmittel auf Alkoholbasis stehen dem Personal bei der Patientenpflege vor Ort zur Verfügung</b>	<b>Spender sind angebracht</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn Anzahl nicht ausreichend, nur im Personalbereich vorhanden; mit 4 bewerten, wenn voll funktionsfähig im Bereich aller Patientenbetten verfügbar</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			

<b>Q32</b>	<b>In den Patientenbereichen wird kein konzentriertes Kaliumchlorid (KCl) aufbewahrt</b>	<b>Direkte Beobachtung</b>	<b>Keine Aufbewahrung im allgemeinen Medikamentenschrank; mit 2 bewerten, wenn Produkt in separatem Schrank mit beschränktem Zugriff durch das Personal auf Station aufbewahrt wird; mit 4 bewerten, wenn konzentriertes KCl vollständig von Station entfernt wird</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q33</b>	<b>Schematische Anleitungen für die Reanimation stehen in den Reanimationsbereichen zur Verfügung</b>	<b>Poster oder Erklärung sind eindeutig und gut zu sehen</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn nur in einigen Bereichen zu sehen</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q34</b>	<b>Auf jedem Notfallwagen ist eine vollständige Checkliste der Ausrüstung und des Zubehörs vorhanden</b>	<b>Checkliste auf dem Notfallwagen</b>	<b>Mit 4 bewerten, wenn Checkliste mindestens täglich von einem ausgewiesenen Mitarbeiter überprüft wird, falls der Notfallwagen nicht versiegelt ist</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q35</b>	<b>Sämtliche Defibrillatoren unterliegen dem dokumentierten Wartungsprogramm und der Kalibrierung durch einen Ingenieur der Elektrotechnik</b>	<b>Nachweis/Beleg der Inspektion des Ingenieurs aus dem vergangenen Jahr</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn keine Dokumente vorliegen, keine Testdaten auf dem Defibrillator angebracht sind; mit 4 bewerten, wenn die geplante präventive Wartung aus dem vergangenen Jahr auf den Defibrillatoren angezeigt wird</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q36</b>	<b>Die Laborausrüstung der Station (z. B.: Blutgasanalyse) wird von Technikern des Hauptlabors unter Verwendung der gleichen Verfahren kalibriert, standardisiert und gewartet</b>	<b>Nachweis/Beleg der Überprüfung</b>	<b>Einschließlich Blutgasanalyse etc.</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
<b>Q37</b>	<b>Im Krankenhaus existiert ein Berichtssystem für die Meldung von unerwünschten Ereignissen bei Patienten</b>	<b>Quantifizierte Analyse aus den Peer-Review-Protokollen</b>	<b>Mit 2 bewerten, wenn im Berichtssystem in 2010 weniger als 10 Ereignisse gemeldet wurden</b>
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			

Q38	In der 2010 durchgeführten klinischen Überprüfung ist eine Analyse der mitgeteilten unerwünschten Ereignisse enthalten	Quantifizierte Analyse aus den Peer-Review-Protokollen	Mit 2 bewerten, wenn nur die Anzahl und keine Analysen oder Rückschlüsse dokumentiert wurden; mit 4 bewerten, wenn klare Rückschlüsse in der Überprüfung der Ereignisse der Patienten dokumentiert wurden
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			
Q39	Das Personal auf Station erhält ein offizielles Feedback zur Analyse der mitgeteilten unerwünschten Ereignisse	Berichte/Protokolle des Peer-Review-Verfahrens bzw. der Gruppe, Überprüfungsbericht oder Bericht an die Fachkräfte	Mit 2 bewerten, wenn 50% der klinischen Fachkräfte nicht teilnehmen oder keine Rückschlüsse als Feedback erhalten
<input type="radio"/> 0: Keine oder geringe Übereinstimmung <input type="radio"/> 1: Niedrige Übereinstimmung <input type="radio"/> 2: Mittlere Übereinstimmung <input type="radio"/> 3: Große Übereinstimmung <input type="radio"/> 4: Vollständige Übereinstimmung <input type="radio"/> 9: Keine Angabe			