



Entbindungen (DEL)

Externe Anforderungen (EP)

Fragen-ID	Kriterien	Quelle	Erläuterung
S1	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			
S2	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
S3	Eine offizielle Meinungsumfrage bei Patienten und deren Betreuern (z.B. Familienangehörige) hinsichtlich der Leistungen im Bereich [DEL] 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			
S4	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			
S5	Zu den in der Abteilung/auf Station verfügbaren Patienteninformationen gehören die Patientenversionen der nationalen oder lokalen Leitlinien/Standards für die Behandlung von [DEL]	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

<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			
S6	Den Patienten und ihren Betreuern stehen Faktenblätter/Infomaterialien mit dem Rehabilitationsprogramm nach der Entlassung und den Kontaktdaten zu ihrer weiteren Information zur Verfügung	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
<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			

Behandlungspfadbeschreibung (PD)

Fragen-ID	Kriterien	Quelle	Erläuterung
S7	Durchschnittliche Anzahl an Betten pro Zimmer (Gesamtanzahl der Betten/Gesamtanzahl der Zimmer)	Direkte Beobachtung	Berechnen Sie das Verhältnis Anzahl der Patient/Anzahl der Patientenzimmer (d. h. 26/20 = 1,3). Bitte erläutern Sie 1,3
Ergebnis : <input type="text"/>			
S8	Betten für die Behandlung von [DEL] werden innerhalb der dafür vorgesehenen Stationen/Abteilungen des Krankenhauses zugewiesen	Beobachtung auf Station/in der Abteilung	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
<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
S9	Es liegt eine offiziell anerkannte Richtlinie für die Ein- oder Ausschlusskriterien in Bezug auf die zugewiesenen Betten [für Frauen, die entbinden] vor.	Richtlinie für Einschlusskriterien bezüglich dieser Betten	Mit 2 bewerten, wenn keine schriftliche Richtlinie vorliegt; mit 4 bewerten, wenn Richtlinie dokumentiert und genehmigt ist
<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			
S10	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	Stellenbeschreibung des klinischen Leiters	Mit 2 bewerten, wenn nicht aktuell, unvollständig oder nicht unterschrieben; mit 4 bewerten, wenn aktuell, vollständig und unterschrieben
<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			
S11	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	Stellenbeschreibung, Berichte/Protokolle aus den Abteilungsversammlungen	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
<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			
S12	Es liegt ein aktueller, genehmigter Leitfaden mit den Richtlinien und Verfahren für die Krankenpflege vor	Verfügbare Leitfaden auf Station mit aktuellem Datum	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
<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			
S13	Die 2010 durchgeführte klinische Überprüfung beinhaltet eine Analyse der klinischen Indikatoren bei der Behandlung des Bereichs [DEL]	Indikatoren, die in den Berichten/Protokollen des Peer-Review-Verfahrens bzw. der Gruppe oder im Überprüfungsbericht angegeben werden	Indikatoren können ohne weitere Auswertung von Leitlinien vorliegen
<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			
S14	Es wird eine multidisziplinäre Überprüfung von Praktiken/Handlungen, die gegen Leitlinien verstoßen, durchgeführt	Berichte/Protokolle des Peer-Review-Verfahrens bzw. der Gruppe oder Überprüfungsbericht	Mit 4 bewerten, wenn das Datum im Bericht/Protokoll 2010 oder 2011 lautet
<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			
S15	Fachkräfte haben Anteil an oder erhalten Feedback zu den Ergebnissen der Überprüfung von Praktiken/Handlungen, die gegen Leitlinien verstoßen, durchgeführt	Protokolle des Peer-Review-Verfahrens bzw. der Gruppe, Überprüfungsbericht oder Bericht an die Fachkräfte	Mit 4 bewerten, wenn nahezu alle klinischen Fachkräfte an der offiziellen Überprüfung teilnehmen oder 2010 bzw. 2011 direktes 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			

Evidenzbasierte Medizin (EBM)

Fragen-ID	Kriterien	Quelle	Erläuterung
S16	Innerhalb des Krankenhauses gibt es eine strategische Gruppe, die für die gesamte klinische Behandlung von [DEL] zuständig ist (von der Aufnahme bis zur Entlassung)	Zusammensetzung und Funktion der strategischen Gruppe ist im Bericht/Protokoll oder in anderen Quellen angegeben	Die Gruppe muss das gesamte Pfadmanagement koordinieren (in verschiedenen Abteilungen). Mit 2 bewerten, wenn es sich um eine inoffizielle Gruppe handelt oder keine Dokumentation vorliegt; mit 4 bewerten, wenn aktuelle Entscheidungen zu klinischen Richtlinien dokumentiert werden
<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			
S17	Es gibt leitende Ärzte mit Facharztausbildung, die offiziell die Hauptverantwortung für die gesamte klinische Versorgung von [DEL]-Patienten übernehmen (im gesamten Behandlungspfad)	Namen der leitenden und stellvertretenden Fachärzte werden auf Nachfrage genannt	Fragen Sie nach den Namen der Verantwortlichen für die GESAMTE Koordination des Pfadmanagements (in verschiedenen Abteilungen)
<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			
S18	Evidenzbasierte klinische Leitlinien für die Behandlung von [DEL] wurden offiziell formal eingesetzt und an das klinische Personal bekannt gegeben	Leitlinien oder Verfahrensanweisungen sind verfügbar	Mit 2 bewerten, wenn Leitlinien vorliegen, diese jedoch nicht evidenzbasiert sind, wenn sie in den Teams nicht konsistent sind oder nicht offiziell von der strategischen Gruppe eingesetzt wurden; mit 4 bewerten, wenn Leitlinien offiziell eingesetzt 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			
S19	Es wurden Kriterien und Verfahren für eine frühe Überweisung von geeigneten Patienten an die entsprechenden Zentren definiert	Schriftliche Verfahren für schnelles Entscheiden und Eingreifen sind verfügbar	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
<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			
S20	Für alle Frauen und Neugeborenen		Mit 9 bewerten, wenn

	wird eine strukturierte, präzise Patientenakte mit allen Ereignissen während der pränatalen, perinatalen und postnatalen Phasen geführt		gesetzlich geregelt ist, dass Neugeborene über die selbe Patientenakte verfügen wie die Mütter
<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			
S21	Bei allen Frauen mit einer Epiduralanästhesie oder einer operativen Entbindung erfolgt die Schmerzbewertung mithilfe eines Schmerzerfassungsinstruments, das durch das Krankenhaus anerkannt wurde		
<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			
S22	Ultraschallgeräte sowie für die Nutzung der Geräte ausgebildetes Personal stehen sofort zur Verfügung		Mit 2 bewerten, wenn Leistung eingeschränkt verfügbar ist (d. h. nicht abends, am Wochenende); mit 4 bewerten, wenn 24/7 verfügbar ist
<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			
S23	Es liegt ein Verfahren für die ordnungsgemäße Behandlung von Frauen vor, bei denen im Screeningprogramm ein Risiko für eine Rhesusunverträglichkeit festgestellt wurde	Leitfaden für Verfahren	Mit 2 bewerten, wenn inoffizielles Verfahren vorliegt
<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			
S24	Alle Frauen erhalten während der Geburtswehen und der Entbindung 1:1-Betreuung durch eine ausgebildete Hebamme	Leitfaden für Verfahren	Mit 2 bewerten, wenn Leistung eingeschränkt verfügbar ist (d. h. nicht abends, am Wochenende); mit 4 bewerten, wenn 24/7 verfügbar ist
<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			
S25	Epiduralanästhesie steht uneingeschränkt zur Verfügung	Leitfaden für Verfahren	Mit 2 bewerten, wenn Leistung eingeschränkt verfügbar ist (d. h. nicht abends, am Wochenende); mit 4 bewerten, wenn 24/7 verfügbar ist
<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			
S26	Eine Intensivmedizin und Facharztbereitschaft stehen vor Ort zur Verfügung	Leitfaden für Verfahren	Mit 2 bewerten, wenn Leistung eingeschränkt verfügbar ist (d. h. nicht

			abends, am Wochenende); mit 4 bewerten, wenn 24/7 verfügbar ist
<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			
S27	Geräte zur Patientenüberwachung sowie die klinische Expertise für Handhabung der Geräte sind in der Abteilung für Geburtshilfe vorhanden	Personelle Besetzung, Verfügbarkeit	Mit 2 bewerten, wenn Leistung eingeschränkt verfügbar ist (d. h. nicht abends, am Wochenende); mit 4 bewerten, wenn 24/7 verfügbar ist
<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			
S28	Mithilfe eines Systems wird sichergestellt, dass Anästhesie- und OP-Leistungen innerhalb von 30 Minuten für Notfälle in der Geburtshilfe und beschleunigte Entbindungen bei maternaler oder fetaler Gefährdung zur Verfügung stehen	Leitfaden für Verfahren	Mit 2 bewerten, wenn Leistung eingeschränkt verfügbar ist (d. h. nicht abends, am Wochenende); mit 4 bewerten, wenn 24/7 verfügbar ist
<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			
S29	Alle Neugeborenen werden vor der Entlassung und/oder innerhalb von 72 Stunden nach der Geburt durch eine entsprechend ausgebildete medizinische Fachkraft klinisch untersucht.	Leitfaden für Verfahren	Mit 2 bewerten, wenn Leistung eingeschränkt verfügbar ist (d. h. nicht abends, am Wochenende); mit 4 bewerten, wenn 24/7 verfügbar ist
<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
S30	[DEL] 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"/>			
S31	[Neugeborene] 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"/>			
S32	Sicherheitsbehälter für die Entsorgung von Injektionssystemen sind in ausreichender Menge für die	Entsorgungsbehälter sind verfügbar	Entsorgungsbehälter verfügbar und ausreichend groß. Mit 2 bewerten, wenn Behälter nicht groß genug oder zu voll sind

	Anzahl der verabreichten Injektionen vorhanden		
<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			
S33	Im Arbeitsbereich sind Informationen, die an die Händehygiene erinnern, sichtbar angebracht	Poster oder Erklärung sind eindeutig und gut zu sehen	Mit 2 bewerten, wenn nicht ausreichend oder nicht eindeutig; mit 4 bewerten, wenn in den meisten klinischen Bereichen deutlich zu sehen
<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			
S34	Leicht zugängliche Händedesinfektionsmittel auf Alkoholbasis stehen dem Personal bei der Patientenpflege vor Ort zur Verfügung	Spender sind angebracht	Mit 2 bewerten, wenn Anzahl nicht ausreichend, nur im Personalbereich vorhanden; mit 4 bewerten, wenn voll funktionsfähig im Bereich aller Patientenbetten verfügbar
<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			
S35	In den Patientenbereichen wird kein konzentriertes Kaliumchlorid (KCl) aufbewahrt	Direkte Beobachtung	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
<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			
S36	Schematische Anleitungen für die Reanimation stehen in den Reanimationsbereichen zur Verfügung	Poster oder Erklärung sind eindeutig und gut zu sehen	Mit 2 bewerten, wenn nur in einigen Bereichen zu sehen
<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			
S37	Auf jedem Notfallwagen ist eine vollständige Checkliste der Ausrüstung und des Zubehörs vorhanden	Checkliste auf dem Notfallwagen	Mit 4 bewerten, wenn Checkliste mindestens täglich von einem ausgewiesenen Mitarbeiter überprüft wird, falls der Notfallwagen nicht versiegelt ist
<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			
S38	Sämtliche Defibrillatoren unterliegen dem dokumentierten Wartungsprogramm und der Kalibrierung durch einen Ingenieur der Elektrotechnik	Nachweis/Beleg der Inspektion des Ingenieurs aus dem vergangenen Jahr	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
<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			
S39	Die Laborausrüstung der Station (z. B.: Blutgasanalyse) wird von Technikern des Hauptlabors unter Verwendung der gleichen Verfahren kalibriert, standardisiert und gewartet	Nachweis/Beleg der Überprüfung	Einschließlich Blutgasanalyse etc.
<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			
S40	Im Krankenhaus existiert ein Berichtssystem für die Meldung von unerwünschten Ereignissen bei Patienten	Quantifizierte Analyse aus den Peer-Review-Protokollen	Mit 2 bewerten, wenn im Berichtssystem in 2010 weniger als 10 Ereignisse gemeldet 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			
S41	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			
S42	Das Personal auf Station erhält ein offizielles Feedback zur Analyse der mitgeteilten unerwünschten Ereignisse	Berichte/Protokolle des Peer-Review-Verfahrens bzw. der Gruppe, Prüfungsbericht 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			
S43	Zugang zur Neugeborenenstation wird durch Türverriegelungen abgesichert	Beobachtung	Mit 2 bewerten, wenn Verriegelung vorhanden, aber nicht abgesperrt ist
<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			