

## Datensatz Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)

NWIEA (Spezifikation 2020 EDOK V01)

BASIS		wenn Feld 1 = 2			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1-9	Basisdokumentation	8>	lebenslange Arztnummer <small>LANR</small>	14> Werden darin die zu verwendenden Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) thematisiert?  0 = nein 1 = ja	
1-4	Art der ambulant operierenden Einrichtung		<input type="text"/>		
1	Status des Leistungserbringers  1 = Krankenhaus 2 = Vertragsarzt	9	Anzahl durchgeführter Operationen	15> Wird darin der Zeitpunkt/die Dauer der Antibiotikaprophylaxe thematisiert?  0 = nein 1 = ja	
	<input type="checkbox"/>	9	Wie viele GKV-Quartalsfälle wurden in Ihrer Einrichtung in den letzten vier vollständig abgerechneten Quartalen ambulant operiert? <small>für Gemeinschaftspraxen/MVZ/Krankenhäuser: In Ihrer gesamten Einrichtung</small>		
wenn Feld 1 = 2		2>	Grundlage der Leistungserbringung  1 = kollektivvertragliche Leistung 2 = ermächtigte vertragsärztliche Leistung	16> Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?  0 = nein 1 = ja	
	<input type="checkbox"/>	10-11	Händedesinfektionsmittelverbrauch in Praxen/MVZ		
wenn Feld 2 = 1		3>>	Betreiben Sie einen eigenen OP?  0 = nein 1 = ja	17> Wann erfolgte die letzte Überprüfung der Aktualität und ggf. eine notwendige Aktualisierung vor Ablauf des Jahres 2020? <small>MM.JJJJ</small> <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/>	10>>	Wie viele ambulante GKV-Quartalsfälle lagen in Ihrer Einrichtung in den letzten vier vollständig abgerechneten Quartalen vor? <small>für Gemeinschaftspraxen/MVZ/Krankenhäuser: In Ihrer gesamten Einrichtung</small>		
wenn Feld 2 = 2		4>>	Gelten für die ermächtigten vertragsärztlichen Leistungen in vollem Umfang die Vorgaben und Bestimmungen des Krankenhauses für das Hygiene- und Infektionsmanagement?  0 = nein 1 = ja	18> Erfolgte eine Freigabe durch den/die Praxisinhaber bzw. Ärztlichen Leiter (MVZ) oder Geschäftsführung/Hygienekommission/Arzneimittelkommission (Krankenhaus)?  0 = nein 1 = ja	
	<input type="checkbox"/>	11>>	Wie hoch war der Verbrauch an Händedesinfektionsmitteln im Jahr 2020 in Ihrer Einrichtung (ohne den Verbrauch im OP)? <input type="text"/> Liter		
5-8	Leistungserbringeridentifizierende Daten	12-20	Entwicklung, Aktualisierung und Überprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe in ambulanten Einrichtungen	19> Wird die leitliniengerechte Antibiotikaprophylaxe bei jedem operierten Patienten Ihrer Einrichtung mittels Checkliste strukturiert überprüft? <small>z.B. anhand der "WHO Surgical Checklist" oder anhand eigener/adaptierter Checklisten</small>  0 = nein 1 = ja	
5	Krankenhaus	12	Gab es im gesamten Jahr 2020 in Ihrer Einrichtung eine leitlinienbasierte Empfehlung/interne Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe?  0 = nein 1 = ja		
wenn Feld 1 = 1		5>	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small>	13> Wird darin die Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe thematisiert?  0 = nein 1 = ja	
	<input type="checkbox"/>	6-8	Arztpraxis/MVZ		
wenn Feld 1 = 2		6>	Betriebsstättennummer ambulant <small>BSNR (ambulant)</small>	bei angegebener Betriebsstätte optional	
	<input type="checkbox"/>	7>>	Nebenbetriebsstättennummer <small>NBSNR</small>		

## Datensatz Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)

<b>wenn Feld 19 = 1</b>		<b>wenn Feld 25 = 1</b>		33>>>	Verwenden Sie Sterilgut der Klasse Kritisch B?  0 = nein 1 = ja
20>>	Werden die Anwendung der Checkliste und die eingetragenen Angaben stichprobenartig ausgewertet?  0 = nein 1 = ja	26>	Nutzen Sie dazu einen Klingenrasierer?  0 = nein 1 = ja	34>>>	Verwenden Sie Sterilgut der Klasse Kritisch C?  0 = nein 1 = ja
<b>21-24</b>		<b>Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotika-Initialtherapie in ambulanten Einrichtungen</b>		<b>wenn Feld 30 IN (0;LEER)</b>	
21	Gab es im gesamten Jahr 2020 in Ihrer Einrichtung eine leitlinienbasierte Empfehlung/interne Leitlinie zur Antibiotikatherapie?  0 = nein 1 = ja	27>	Nutzen Sie dazu eine Schere?  0 = nein 1 = ja	35>>>	Wird die Sterilgutaufbereitung der im OP eingesetzten Medizinprodukte in Ihrer Einrichtung durchgeführt?  0 = nein 1 = ja (alle in der Einrichtung eingesetzten Medizinprodukte) 2 = teilweise
<b>wenn Feld 21 = 1</b>		28>	Nutzen Sie dazu einen Haarschneider (Clipper)?  0 = nein 1 = ja	<b>wenn Feld 33 = 1 und wenn Feld 35 = 1</b>	
22>>	Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?  0 = nein 1 = ja	29>	Nutzen Sie dazu Enthaarungscreme?  0 = nein 1 = ja	36>>>>	Führen Sie die Aufbereitung des Kritisch-B-Sterilguts selbst durch?  0 = externer Dienstleister 1 = eigene Aufbereitung
<b>wenn Feld 21 = 1</b>		<b>Validierung der Sterilgutaufbereitung von OP-Instrumenten und OP-Materialien</b>		<b>wenn Feld 34 = 1 und wenn Feld 35 = 1</b>	
23>	Wann erfolgte die letzte Überprüfung der Aktualität und ggf. eine notwendige Aktualisierung vor Ablauf des Jahres 2020?  MM.JJJJ  □□.□□□□	<b>wenn Feld 1 = 2</b>		37>>>>	Führen Sie die Aufbereitung des Kritisch-C-Sterilguts selbst durch?  0 = externer Dienstleister 1 = eigene Aufbereitung
24>	Erfolgte eine Freigabe durch den/die Praxisinhaber bzw. Ärztlichen Leiter (MVZ), Geschäftsführung/Hygienekommission/Arzneimittelkommission (Krankenhaus)?  0 = nein 1 = ja	30>	Nutzen Sie ausschließlich Einmalsterilgut, das nicht wieder aufbereitet wird?  0 = nein 1 = ja	<b>wenn Feld 30 IN (0;LEER)</b>	
<b>25-29</b>		<b>Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff</b>		31>>>	Ist eine schriftliche Risikoeinstufung in Ihrer Einrichtung für alle bei Ihren Operationen eingesetzten Arten steriler Medizinprodukte erfolgt?  0 = nein 1 = ja
25	Wird in der Einrichtung bei Patienten bei ambulanten Operationen eine präoperative Haarentfernung des Operationsfeldes durchgeführt, wenn eine Haarentfernung indiziert ist?  0 = nein 1 = ja	<b>wenn Feld 31 = 1</b>		32>>>>	Verwenden Sie Sterilgut der Klasse Kritisch A?  0 = nein 1 = ja
				38>>>>	Wurden für alle in der Anlage 1 der KRINKO-Empfehlung "Anforderungen an die Hygiene bei der Aufbereitung von Medizinprodukten" aufgeführten Teilschritte der Aufbereitung Standardarbeitsanweisungen erstellt?  0 = nein 1 = ja

# Datensatz Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)

<b>wenn Feld 38 = 1</b>		45>> Wird Ihr OP-Sterilgut mittels Containerverpackung verpackt?  0 = nein 1 = ja	52>> Werden die an der Sterilgutaufbereitung beteiligten Mitarbeiter bzgl. der Anforderungen an den Aufbereitungsprozess geschult?  0 = nein 1 = ja
39>> Kann jeder Mitarbeiter des Sterilgutbereiches jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?  0 = nein 1 = ja		46>> Wird Ihr OP-Sterilgut mittels Klebebeutel verpackt?  0 = nein 1 = ja	53>> Gab es im gesamten Jahr 2020 ein systematisches Fehlermanagement im Sterilgutbereich Ihrer Einrichtung bzw. bei Ihrem Dienstleister?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 30 IN (0;LEER)</b>		47>> Wird Ihr OP-Sterilgut mittels Vliesverpackung verpackt? <small>Bei der Verwendung von Krepp- und Polypropylenverpackungen als Sterilisationsbogen ist ebenfalls „ja“ anzugeben.</small>	<b>Entwicklung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes</b>
40>> Wie erfolgt die Reinigung des Sterilguts?  1 = ausschließlich manuell ggf. inklusive Ultraschallbad 2 = mit einem automatisierten Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG)		48>> Wann erfolgte die letzte Wartung des Sichelnahtgerätes vor Ablauf des Jahres 2020?  MM.JJJJ  □□.□□□□	
<b>wenn Feld 38 = 1 und wenn Feld 40 = 2</b>		<b>wenn Feld 44 = 1</b>	
41>> Sind die Beladungsmuster des Reinigungs-/Desinfektionsgeräts (RDG) in den Standardarbeitsanweisungen definiert?  0 = nein 1 = ja		49>> Sind die Beladungsmuster des Sterilisators in den Standardarbeitsanweisungen definiert?  0 = nein 1 = ja	54>> Galt im gesamten Jahr 2020 in Ihrer Einrichtung eine Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes?  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 40 = 2</b>		<b>wenn Feld 38 = 1</b>	
42>> Wann erfolgte die letzte Wartung des/der Reinigungs-/Desinfektionsgeräte/s (RDG) vor Ablauf des Jahres 2020?  MM.JJJJ  □□.□□□□		50>> Wann erfolgte die letzte Wartung des Sterilisators vor Ablauf des Jahres 2020?  MM.JJJJ  □□.□□□□	55>> Werden darin zu verwendende Desinfektionsmittel je nach Eingriffsregion thematisiert?  0 = nein 1 = ja
43>> Wann erfolgte die letzte periodische oder ereignisbezogene Leistungsbeurteilung des Reinigungs- und Desinfektionsgeräts (RDG) zur Sicherstellung der Einhaltung der in der Validierung festgelegten Prozessparameter vor Ablauf des Jahres 2020?  MM.JJJJ  □□.□□□□		<b>wenn Feld 30 IN (0;LEER)</b>	
<b>wenn Feld 30 IN (0;LEER)</b>		51>> Wann erfolgte die letzte periodische oder ereignisbezogene Leistungsbeurteilung des Sterilisators zur Sicherstellung der Einhaltung der in der Validierung festgelegten Prozessparameter vor Ablauf des Jahres 2020?  MM.JJJJ  □□.□□□□	56>> Wird darin die Einwirkzeit des jeweiligen Desinfektionsmittels thematisiert?  0 = nein 1 = ja
44>> Wird Ihr OP-Sterilgut mittels Siegelnahtverpackung verpackt?  0 = nein 1 = ja		57>> Wird darin die Durchführung der präoperativen Antiseptik des OP-Feldes unter sterilen Bedingungen thematisiert?  0 = nein 1 = ja	

# Datensatz Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)

58>	Können die operierenden Ärzte und das operative Assistenzpersonal jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
59>	Erfolgte eine Freigabe durch den/die Praxisinhaber bzw. Ärztlichen Leiter (MVZ), Geschäftsführung /Hygienekommission (Krankenhaus)?  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
60-68	<b>Entwicklung und Aktualisierung eines internen Standards zu Wundversorgung und Verbandswechsel</b>	
60	Galt im gesamten Jahr 2020 in Ihrer Einrichtung ein interner Standard zu Wundversorgung und Verbandswechsel?  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Feld 60 = 1</b>		
61>	Wird darin die hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandswechsel) thematisiert?  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
62>	Wird darin der Verbandswechsel unter aseptischen Bedingungen thematisiert? <small>aseptische Bedingungen: Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (Non-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)</small>  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
63>	Wird darin die antiseptische Behandlung von infizierten Wunden thematisiert?  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
64>	Wird darin die stete Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage thematisiert?  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
65>	Wird darin eine zeitnahe Meldung an den Arzt und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion thematisiert?  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
66>	Kann jeder an der Patientenbehandlung unmittelbar beteiligte Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen? <small>Ärzte, Pflegepersonal, medizinische Fachangestellte, ...</small>  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
67>	Wann erfolgte die letzte Überprüfung der Aktualität und ggf. eine notwendige Aktualisierung vor Ablauf des Jahres 2020?  MM.JJJJ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
68>	Erfolgte eine Freigabe durch den/die Praxisinhaber bzw. Ärztlichen Leiter (MVZ)/ Geschäftsführung (Krankenhaus)?  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
69.1-69.2	<b>Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Antibiotikaresistenzlage und -therapie</b>	
69.1	Wie hoch ist der Anteil der in Ihrer Einrichtung tätigen Ärzte, die im Jahr 2020 mindestens an einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik "Antibiotikaresistenzlage und -therapie" teilgenommen haben? <small>Krankenhaus: nur ärztliche Mitarbeiter</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
69.2	Daten wurden nicht erhoben	<input type="checkbox"/>
70-76.2	<b>Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention</b>	
70	Wurden Daten zum Anteil der Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im Jahr 2020 mindestens an einer Informationsveranstaltung/einem E-Learning-Programm zur Thematik "Hygiene und Infektionsprävention" teilgenommen haben, erhoben? <small>Wurden die Daten nicht in der zur Befüllung der folgenden Felder benötigten Form erhoben, darf hier „nein“ angegeben werden.</small>  0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Daten zum Anteil der Mitarbeiter erhoben wurden</b>		
71>	<b>Ärzte</b> <small>Anteil der Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im Jahr 2020 an mindestens einer Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen haben</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
<b>wenn Daten zum Anteil der Mitarbeiter erhoben wurden</b>		
72.1>	<b>Pflegepersonal</b> <small>Anteil der Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im Jahr 2020 an mindestens einer Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen haben</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
72.2>	<b>Pflegepersonal nicht vorhanden</b>  1 = ja	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Daten zum Anteil der Mitarbeiter erhoben wurden</b>		
73.1>	<b>Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes</b> <small>Anteil der Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im Jahr 2020 an mindestens einer Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen haben</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
73.2>	<b>Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes nicht vorhanden</b>  1 = ja	<input type="checkbox"/>
<b>wenn Daten zum Anteil der Mitarbeiter erhoben wurden</b>		
74.1>	<b>medizinische Fachangestellte</b> <small>Anteil der Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im Jahr 2020 an mindestens einer Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen haben</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %

## Datensatz Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)

74.2>	medizinische Fachangestellte nicht vorhanden  1 = ja <input type="checkbox"/>	78-83 Entwicklung eines Konzeptes zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement in ambulant operierenden Einrichtungen	83>	Erfolgte eine Freigabe durch den/die Praxisinhaber bzw. Ärztlichen Leiter (MVZ) oder Geschäftsführung/Pflegedirektion (Krankenhaus)?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	
<b>wenn Feld 70 = 1</b>			78	Erfolgt das Verlassen Ihrer Einrichtung durch den Patienten nach ambulanter Operation auf Grundlage einer internen, schriftlichen Regelung zum Überleitungsmanagement?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	
75.1>	Reinigungskräfte <small>Anteil der Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im Jahr 2020 an mindestens einer Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen haben</small>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	<b>wenn Feld 78 = 1</b>		84-85 Durchführung von Compliance-Überprüfungen in ambulant operierenden Einrichtungen	
75.2>	Reinigungskräfte nicht vorhanden  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	79>	Ist darin die Nennung von Ansprechpartnern in der operierenden Einrichtung für Rückfragen des Patienten enthalten?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	84	Wie viele Überprüfungen der Compliance mit Hygieneplänen, Arbeitsanweisungen und leitlinienbasierten Empfehlungen/internen Leitlinien oder Standards wurden hinsichtlich der Händedesinfektion bei operierten Patienten durchgeführt? <small>im Jahr 2020</small>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Überprüfungen
<b>wenn Feld 70 = 1</b>		80>	Ist darin die Aufklärung des Patienten und ggf. seiner Angehörigen über das postoperative Verhalten und Anzeichen von Wundinfektionen enthalten?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	85	Wie viele Überprüfungen der Compliance mit Hygieneplänen, Arbeitsanweisungen und leitlinienbasierten Empfehlungen/internen Leitlinien oder Standards wurden hinsichtlich der Wundversorgung und/oder des Verbandwechsels durchgeführt? <small>im Jahr 2020</small>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Überprüfungen
76.1>	Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut) <small>Anteil der Mitarbeiter Ihrer Einrichtung, die im Jahr 2020 an mindestens einer Informationsveranstaltung/an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen haben</small>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	81>	Ist darin die Information an den weiterbehandelnden Arzt und ggf. an die häusliche Pflege enthalten? <small>insbesondere Wundstatus, Auftreten von multi-resistenten Erregern (MRE)</small>  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	86-91 Maßnahmen zur Förderung der Compliance im Bereich der Hygiene	
76.2>	Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut) nicht vorhanden  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	82>	Ist darin die Information der weiterbehandelnden Ärzte zur Surveillance postoperativer Wundinfektion, insbesondere zu den Diagnosekriterien nach den KISS-Definitionen, enthalten?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	86	Führen Sie in Ihrer Einrichtung eine prospektive Festlegung von einrichtungsinternen Zielwerten für ausgewählte Qualitätsindikatoren der QS durch?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
77 Patienteninformation zur Hygiene bei MRSA-Besiedlung/Infektion				87	Führen Sie in Ihrer Einrichtung eine systematische Analyse der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen und Ableitung entsprechender Verbesserungsmaßnahmen durch?  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>
77	Halten Sie in Ihrer Einrichtung das MRSA-Informationsblatt der KBV oder ein vergleichbares Informationsblatt zum speziellen Hygieneverhalten für Patienten mit Besiedlung oder Infektion durch MRSA vor, das alle folgenden Inhalte thematisiert?  <small>- Informationen zu MRSA im Allgemeinen - Risiken der MRSA-Besiedlung-/Infektion für Kontaktpersonen - Anwendung antibakterieller und desinfizierender Präparate - Barrieremaßnahmen während des Krankenhausaufenthaltes</small>  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>				

## Datensatz Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (einrichtungsbezogen ambulant)

88	<p>Führen Sie in Ihrer Einrichtung eine Information der Mitarbeiter über die Ergebnisse der QS und Diskussion der Ergebnisse mit Funktions- und Bereichsteams durch?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>
89	<p>Führen Sie in Ihrer Einrichtung eine systematische Erfassung von Verbesserungsvorschlägen durch?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>
90	<p>Führen Sie in Ihrer Einrichtung weitere Evaluationsprojekte zur Vermeidung nosokomialer postoperativer Wundinfektionen (z.B. Audits, Compliance-Überprüfungen vor Ort, weitere Surveillance-Projekte) durch?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>
91	<p>Führen Sie in Ihrer Einrichtung eine Diskussion der QS-Ergebnisse zu postoperativen Wundinfektionen in einrichtungsübergreifenden Netzwerken oder Qualitätszirkeln durch?</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p> <p>0 = nein 1 = ja</p>