

## 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			<input type="text"/> Behandlungsfälle	16> Kann jeder ärztliche Mitarbeiter jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?  0 = nein 1 = ja	
2>	Grundlage der Leistungserbringung  1 = kollektivvertragliche Leistung 2 = ermächtigte vertragsärztliche Leistung	10-11	Händedesinfektionsmittelverbrauch in Praxen/MVZ		
wenn Feld 2 = 1		wenn Feld 2 = 1		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"/>	
3>	Betreiben Sie einen eigenen OP?  0 = nein 1 = ja	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		wenn Feld 2 = 1		18> Erfolgte eine Freigabe durch den/die Praxisinhaber bzw. Ärztlichen Leiter (MVZ) oder Geschäftsführung/Hygienekommission/Arzneimittelkommission (Krankenhaus)?  0 = nein 1 = ja	
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	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		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		wenn Feld 12 = 1			
5>	Institutionskennzeichen <small>http://www.arge-ik.de</small>	13>	Wird darin die Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe thematisiert?  0 = nein 1 = ja		
6-8	Arztpraxis/MVZ				
wenn Feld 1 = 2					
6>	Betriebsstättennummer ambulant <small>BNSNR (ambulant)</small>				
bei angegebener Betriebsstätte optional					
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>23&gt;</b>		<b>Validierung der Sterilgutaufbereitung von OP-Instrumenten und OP-Materialien</b>		<b>wenn Feld 34 = 1 und wenn Feld 35 = 1</b>	
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
□□.□□□□		30>	Nutzen Sie ausschließlich Einmalsterilgut, das nicht wieder aufbereitet wird?  0 = nein 1 = ja	<b>wenn Feld 30 IN (0;LEER)</b>	
24>	Erfolgte eine Freigabe durch den/die Praxisinhaber bzw. Ärztlichen Leiter (MVZ), Geschäftsführung/Hygienekommission/Arzneimittelkommission (Krankenhaus)?  0 = nein 1 = ja	31>>>	Ist eine schriftliche Risikoeinstufung in Ihrer Einrichtung für alle bei Ihren Operationen eingesetzten Arten steriler Medizinprodukte erfolgt?  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
<b>25-29</b>		<b>Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff</b>		<b>wenn Feld 31 = 1</b>	
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	32>>>>	Verwenden Sie Sterilgut der Klasse Kritisch A?  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)		54-59	
<b>wenn Feld 38 = 1 und wenn Feld 40 = 2</b>		48>> Wann erfolgte die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes vor Ablauf des Jahres 2020?  MM.JJJJ  □□.□□□□	54 Galt im gesamten Jahr 2020 in Ihrer Einrichtung eine Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes?  0 = nein 1 = ja
41>> Sind die Beladungsmuster des Reinigungs-/Desinfektionsgeräts (RDG) in den Standardarbeitsanweisungen definiert?  0 = nein 1 = ja		<b>wenn Feld 44 = 1</b>	
<b>wenn Feld 40 = 2</b>		49>> Sind die Beladungsmuster des Sterilisators in den Standardarbeitsanweisungen definiert?  0 = nein 1 = ja	<b>wenn Feld 54 = 1</b>
42>> Wann erfolgte die letzte Wartung des/der Reinigungs-/Desinfektionsgeräte/s (RDG) 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>		50>> Wann erfolgte die letzte Wartung des Sterilisators 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		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  □□.□□□□	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)

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

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

74.2>	medizinische Fachangestellte nicht vorhanden  1 = ja <input type="checkbox"/>	78-83 <b>Entwicklung eines Konzeptes zum Entlassungs- und Überleitungsmanagement in ambulant operierenden Einrichtungen</b>	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	84-85 <b>Durchführung von Compliance-Überprüfungen in ambulant operierenden Einrichtungen</b>
75.1>	<b>Reinigungskräfte</b> 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  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	78	78	
75.2>	Reinigungskräfte nicht vorhanden  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	<b>wenn Feld 78 = 1</b>	84	84
<b>wenn Feld 70 = 1</b>			79>	84
76.1>	<b>Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut)</b> 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  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %	79>	84	84
76.2>	Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut) nicht vorhanden  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	80>	84	84
<b>77 Patienteninformation zur Hygiene bei MRSA-Besiedlung/Infektion</b>		81>	86-91 <b>Maßnahmen zur Förderung der Compliance im Bereich der Hygiene</b>	86-91
77	<b>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?</b>  - Informationen zu MRSA im Allgemeinen - Risiken der MRSA-Besiedlung-/Infektion für Kontaktpersonen - Anwendung antibakterieller und desinfizierender Präparate - Barrieremaßnahmen während des Krankenhausaufenthaltes  0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/>	81>	86	86
		82>	87	87
			87	87

## 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>