Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

FFX (Spezifikation 2024 QSFFx V05)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-3	Basis
1	Name der Einrichtung (max. 100 Zeichen)
2	leistungserbringender Standort Nummer / Kennzeichen des Standorts gemäß dem Standortverzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V
3	Institutionskennzeichen IK-Nummer / Haupt-IK-Nummer des Standorts gemäß dem Standortverzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V

© 2023 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

CHECKLISTE

Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden

4 Checkliste

4 laufende Nummer der Checkliste

5.1-6 Anlass der Dokumentation

5.1 Nachweis über die Erfüllung der Mindestanforderungen

1 = ja

5.2 Meldung der Nicht- oder Wiedererfüllung von Mindestanforderungen gemäß § 6 Abs. 1 Satz 3 QSFFx-RL

1 = ja

5.3 Abmeldung vom Nachweisverfahren

1 = ja

wenn Feld 5.1 = 1

6> Art des Nachweises

1 = Erstmaliger Nachweis (Erstanmeldung)
2 = Jährlicher Nachweis nach § 6 Abs. 1 Satz 1 (Statusmeldung)
3 = Erneuter Nachweis nach Abmeldung vom Nachweisverfahren (Wiederanmeldung)

7 Stichtag

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1

7> Stichtag

TT.MM.JJJJ

8 Meldung der Nicht- / oder Wiedererfüllung von Mindestanforderungen

wenn Feld 5.2 = 1

8> Datum des Eintretens der Nichterfüllung bzw. der Wiedererfüllung

TT.MM.JJJJ

9-57 Allgemeine Mindestanforderungen

9 Überregionales Traumazentrum

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

9> Die Anforderungen an ein überregionales Traumazentrum sind vollständig erfüllt

gemäß Weißbuch Schwerverletzten-Versorgung (siehe Anhang zu Anlage 3)

0 = nein
1 = ja

10-37 Anforderungen an ein überregionales Traumazentrum sind nicht erfüllt

wenn Feld 9 = 0

10>> Das Krankenhaus verfügt mindestens über die Fachabteilung Chirurgie oder Unfallchirurgie oder Allgemeine Chirurgie oder Orthopädie oder Orthopädie und Unfallchirurgie am Standort

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 10 = 0

11>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 0

12>> Das Krankenhaus verfügt mindestens über die Fachabteilung Innere Medizin am Standort

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 12 = 0

13>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 12 = 0

14>>> Die Anforderungen gemäß § 10 Abs. 2 QSFFx-RL (Ausnahmetatbestand) sind vollständig erfüllt

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 14 = 0

15 >>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 0

16>> Es sind jeweils ein für die Notfallversorgung verantwortlicher Arzt und eine Pflegekraft benannt, die fachlich und organisatorisch eindeutig der Versorgung von Notfällen zugeordnet und im Bedarfsfall verfügbar sind

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 16 = 0

17>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

Veröffentlicht am 02.03.2023, gültig vom 15.11.2023 bis 31.12.2024
© 2023 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 16 = 1

18>>> Der für die Notfallversorgung benannte Arzt verfügt über die Zusatzweiterbildung „Klinische Akut- und Notfallmedizin“

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 18 = 0

19 >>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 16 = 1

20>>> Die für die Notfallversorgung benannte Pflegekraft verfügt über die Weiterbildung „Notfallpflege“

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 20 = 0

21 >>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 16 = 1

22>>> Der für die Notfallversorgung benannte Arzt und die für die Notfallversorgung benannte Pflegekraft nehmen regelmäßig an fachspezifischen Fortbildungen für Notfallmedizin teil

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 22 = 0

23 >>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 0

24>> Es ist jeweils ein Facharzt im Gebiet Innere Medizin, Chirurgie und Anästhesie innerhalb von maximal 30 Minuten am Patienten verfügbar

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 24 = 0

25>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 0

26>> Die Intensivstation verfügt über mindestens sechs Intensivtherapiebetten

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 26 = 0

27>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 0

28>> Mindestens drei Intensivtherapiebetten sind zur Versorgung beatmeter Patienten ausgestattet

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 28 = 0

29>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 0

30>> Es kommt ein strukturiertes und validiertes System zur Behandlungspriorisierung bei der Erstaufnahme von Notfallpatienten zur Anwendung

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 30 = 0

31>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 0

32>> Es ist ein Schockraum verfügbar

0 = nein
1 = ja

© 2023 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 32 = 0

33>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 0

34>> Die 24-stündige Verfügbarkeit von Computertomographie ist sichergestellt

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 34 = 0

35>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 0

36>> Es besteht die Möglichkeit der Weiterverlegung eines Notfallpatienten auf dem Luftweg in ein Krankenhaus der Basisnotfallversorgung oder einer höheren Stufe

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 36 = 0

37>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

38-57 Anforderungen an ein überregionales Traumazentrum sind erfüllt

wenn Feld 9 = 1

38>> A - Strukturen und Prozesse: Erfüllung aller 12 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 38 = 0

39>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 1

40>> B - Personal - Ärztliche Leitungsebene: Erfüllung aller 2 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 40 = 0

41>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 1

42>> B - Personal - Basisteam im Schockraum: Erfüllung aller 8 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 42 = 0

43>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 1

44>> B - Personal - Erweitertes Schockraumteam: Erfüllung aller 13 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 44 = 0

45>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 1

46>> B - Personal - Fakultativ verfügbares Personal: Erfüllung aller 3 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 46 = 0

47>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

© 2023 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 9 = 1

48>> C - Räumliche Anforderungen - Notaufnahme:
Erfüllung aller 8 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 48 = 0

49>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 1

50>> C - Räumliche Anforderungen - Operationsabteilung:
Erfüllung der Mindestanforderung gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 50 = 0

51>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 1

52>> D - Personelle Ausstattung der Intensivstation:
Erfüllung aller 8 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 52 = 0

53>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 1

54>> E - Ausstattung/apparative Ausstattung:
Erfüllung aller 18 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 54 = 0

55>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 9 = 1

56>> E - Ausstattung/apparative Ausstattung:
Erfüllung aller 3 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 56 = 0

57>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

58-71 Spezifische Mindestanforderungen

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

58> Die Versorgung der Patienten erfolgt in einer ärztlich geleiteten Fachabteilung, die eine fachlich unabhängige, abgrenzbare und organisatorisch eigenständige Organisationseinheit am Standort des Krankenhauses ist

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 58 = 0

59>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

60> Die Durchführung der mit den Kombinationen aus Diagnosen und Prozeduren nach Anlage 1 QSFFx-RL beschriebenen Operationen erfolgt durch oder unter Anleitung und Aufsicht einer Fachärztin oder eines Facharztes für Chirurgie

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 60 = 0

61>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

© 2023 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

62> Die ärztliche Versorgung in der Fachabteilung ist durch eine täglich 24 stündige Arztpräsenz im Krankenhaus (Bereitschaftsdienst möglich) sichergestellt, die auch eine jederzeitige operative Patientenversorgung gewährleistet

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 62 = 0

63>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

64> Die Einrichtung und Ausstattung des Operationssaals lässt sowohl osteosynthetische als auch endoprothetische Versorgungen zu. Entsprechende Implantate und Instrumente stehen jederzeit zur Verfügung

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 64 = 0

65>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

66> Für Patienten mit positivem geriatrischen Screening ist täglich geriatrische Kompetenz für die perioperative Versorgung gewährleistet

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 66 = 0

67>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 66 = 0

68>> Die Anforderungen gemäß § 12 Abs. 1 QSFFx-RL (Übergangsregelung zur geriatrischen Versorgung) sind erfüllt

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 68 = 0

69>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

70> Physiotherapie durch einen Physiotherapeuten/ eine Physiotherapeutin steht täglich für jeden Patienten zur Atemgymnastik und frühzeitigen Mobilisierung ab dem ersten postoperativen Tag zur Verfügung

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 70 = 0

71>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

72-85 Mindestanforderungen an die Prozessqualität

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

72> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Besondere Situationen der Einwilligungsfähigkeit"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 72 = 0

73>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

74> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Perioperative Planung: Priorisierung von Eingriffen, Planung von OP Kapazitäten, Planung von OP-Teams"

0 = nein
1 = ja

© 2023 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 74 = 0

75>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

76> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Operationsverfahren"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 76 = 0

77>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

78> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Umgang mit gerinnungshemmender Medikation"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 78 = 0

79>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

80> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Patientenorientiertes Blutmanagement (PBM)"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 80 = 0

81>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

82> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Orthogeriatrische Zusammenarbeit für Patienten mit positivem geriatrischen Screening"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 82 = 0

83>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

84> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Physiotherapeutische Maßnahmen"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 84 = 0

85>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

86 Aktueller Status

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1

86> Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Checkliste

0 = nein
1 = ja

© 2023 IQTIG