

# Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation – Hygiene- und Infektionsmanagement (ambulantes Operieren)



NWIEA (Spezifikation 2025 EDOK V01)

| BASIS   |   |   |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden  |   |   |  |  |  |
| 1-4   | Basisdokumentation                        | 5-13  |  | Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe in der ambulanten Versorgung   |  |
| 1-2   | Art der ambulant operierenden Einrichtung |   |  |  |  |
| 1   | Status des Leistungserbringers            |   |  |  |  |
| 1 = Krankenhaus<br>2 = vertragsärztlicher Leistungserbringer  |   | 5   |  | Galt im Jahr 2025 eine in schriftlicher Form vorliegende leitlinienbasierte Empfehlung /interne Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe, die spätestens bis zum 30.06.2025 eingeführt wurde?  |  |
| <b>wenn Feld 1 = 2</b><br>2 > Grundlage der Leistungserbringung<br>1 = kollektivvertragliche Leistung<br>2 = ermächtigte vertragsärztliche Leistung |   | <b>wenn Feld 5 = 1</b><br>6 > Wurde darin die Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe thematisiert?<br>0 = nein<br>1 = ja   |  | 9 > Konnte jeder operierende Arzt jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?<br>0 = nein<br>1 = ja  |  |
| 3-4 Leistungserbringeridentifizierende Daten<br>3 Krankenhaus   |   | 7 > Wurden darin die zu verwendenden Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) thematisiert?<br>0 = nein<br>1 = ja |  | 10 > Wann erfolgte die letzte Überprüfung der Aktualität und ggf. eine notwendige Aktualisierung vor Ablauf des Jahres 2025?<br>MM.JJJJ<br>. . . . .   |  |
| <b>wenn Feld 1 = 1</b><br>3 > Institutionskennzeichen<br>[0-9][9]   |   | 8 > Wurde darin der Zeitpunkt/die Dauer der Antibiotikaprophylaxe thematisiert?<br>0 = nein<br>1 = ja   |  | 11 > Erfolgte eine Freigabe des Dokuments?<br>0 = nein<br>1 = ja   |  |
| 4 Arztpraxis/MVZ/ermächtigter Krankenhausarzt/ermächtigtes Krankenhaus  |   |   |  | 12 > Wurde der Zeitpunkt der Antibiotikaprophylaxe bei allen operierten Patienten, bei denen dies indiziert war, mittels Checkliste strukturiert überprüft?<br>z.B. anhand der "WHO Surgical Checklist" oder anhand eigener /adaptierter Checklisten<br>0 = nein<br>1 = ja |  |
| <b>wenn Feld 1 = 2</b><br>4 > Betriebsstättennummer<br>BSNR   |   |   |  | <b>wenn Feld 12 = 1</b><br>13 > Wurden die Anwendung der Checkliste und die eingetragenen Angaben stichprobenartig ausgewertet?<br>0 = nein<br>1 = ja  |  |

# Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation - Hygiene- und Infektionsmanagement (ambulantes Operieren)



|   |  |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|
| 14-17   | Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotikatherapie in der ambulanten Versorgung   | <b>wenn Feld 18 = 1</b><br>19 > Wurde dazu ein Klingenrasierer genutzt?<br>0 = nein<br>1 = ja   |   | 25 >>   | Übernahmen im Jahr 2025 ein externer oder mehrere externe Dienstleister die Aufbereitung des Sterilguts?<br>0 = nein<br>1 = ja<br>2 = teilweise |
| 14  | Galt im Jahr 2025 eine in schriftlicher Form vorliegende leitlinienbasierte Empfehlung /interne Leitlinie zur allgemeinen Antibiotikatherapie, die spätestens bis zum 30.06.2025 eingeführt wurde?<br>0 = nein<br>1 = ja | 20 >  | Wurde dazu eine Schere genutzt?<br>0 = nein<br>1 = ja                 | <b>wenn Feld 25 IN (1;2)</b><br>26 >>> Lag im Jahr 2025 ein Vertrag mit dem/den externen Dienstleister/n vor, in dem die Rechte und Pflichten der Vertragspartner geregelt waren?<br>0 = nein<br>1 = ja   |   |
| <b>wenn Feld 14 = 1</b><br>15 > Konnte jeder Arzt jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?<br>0 = nein<br>1 = ja   |  | 21 >  | Wurde dazu ein Haarschneider (Clipper) genutzt?<br>0 = nein<br>1 = ja | <b>wenn Feld 25 IN (0;2)</b><br>27 >>> 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?<br>0 = nein<br>1 = ja |   |
| 16 >  | Wann erfolgte die letzte Überprüfung der Aktualität und ggf. eine notwendige Aktualisierung vor Ablauf des Jahres 2025?<br>MM.JJJJ   | 22 >  | Wurde dazu eine Enthaarungscreme genutzt?<br>0 = nein<br>1 = ja       | <b>wenn Feld 27 = 1</b><br>28 >>>> Konnte jede Person, die an dem Aufbereitungsprozess beteiligt war, jederzeit und aufwandsarm auf die Standardarbeitsanweisungen zugreifen?<br>0 = nein<br>1 = ja   |   |
| Validierung der Sterilgutaufbereitung von OP-Instrumenten und OP-Materialien<br><b>wenn Feld 1 = 2</b><br>23 > Wurde im Jahr 2025 ausschließlich Einmalsterilgut verwendet, das nicht wiederaufbereitet wird?<br>0 = nein<br>1 = ja |  | <b>wenn Feld 23 IN (0;LEER)</b><br>24 >> Erfolgte eine schriftliche Risikoeinstufung für alle bei Operationen genutzten Arten steriler Medizinprodukte?<br>0 = nein<br>1 = ja |   |   |   |
| 17 >  | Erfolgte eine Freigabe des Dokuments?<br>0 = nein<br>1 = ja  |   |   |   |   |
| 18-22   | Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff   |   |   |   |   |
| 18  | Wurde bei ambulanten Operationen eine präoperative Haarentfernung des Operationsfeldes durchgeführt?<br>0 = nein<br>1 = ja   |   |   |   |   |

# Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation - Hygiene- und Infektionsmanagement (ambulantes Operieren)



|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| <b>wenn Feld 25 IN (0;2)</b><br>29 >>> Wie erfolgte die Aufbereitung des Sterilguts?<br><input type="checkbox"/><br>1 = ausschließlich mittels manueller Reinigung und Desinfektion (ggf. inkl. Ultraschallbad)<br>2 = mittels manueller Reinigung und Desinfektion (ggf. inkl. Ultraschallbad) sowie mittels automatisiertem Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG)<br>3 = mittels manueller Reinigung und Desinfektion (ggf. inkl. Ultraschallbad) sowie mittels automatisiertem Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG) sowie mittels Sterilisator<br>4 = mittels manueller Reinigung und Desinfektion (ggf. inkl. Ultraschallbad) sowie mittels Sterilisator<br>5 = ausschließlich mittels automatisiertem Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG)<br>6 = ausschließlich mittels Sterilisator<br>7 = mittels automatisiertem Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG) sowie mittels Sterilisator |  | <b>wenn Feld 25 IN (0;2)</b><br>33 >>> Wurde das OP-Sterilgut mittels Siegelnahtverpackung verpackt?<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja<br>34 >>> Wurde das OP-Sterilgut mittels Containerverpackung verpackt?<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja<br>35 >>> Wurde das OP-Sterilgut mittels Klebebeutel verpackt?<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja<br>36 >>> Wurde das OP-Sterilgut mittels Sterilisationsbogen verpackt?<br>Neben der Verwendung von Vliesverpackung als Sterilisationsbogen ist ebenfalls bei Krepp- und Polypropylenverpackungen „ja“ anzugeben.<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja |  | 40 >>>> Wann erfolgte die letzte periodische oder ereignisbezogene Leistungsbeurteilung des Sterilisators zur Sicherstellung der Einhaltung der in der Validierung festgelegten Prozessparameter vor Ablauf des Jahres 2025?<br>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte periodische oder ereignisbezogene Leistungsbeurteilung am längsten zurückliegt.<br>MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| <b>wenn Feld 27 = 1 und Feld 29 IN (2;3;5;7)</b><br>30 >>>> Wurden die Beladungsmuster des Reinigungs-/Desinfektionsgeräts (RDG) in den Standardarbeitsanweisungen definiert?<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |  | <b>wenn Feld 33 = 1</b><br>37 >>>> Wann erfolgte die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes vor Ablauf des Jahres 2025?<br>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte Wartung am längsten zurückliegt.<br>MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |  | 41 >>>> Wurden die an der Sterilgutaufbereitung beteiligten Mitarbeiter bzgl. der Anforderungen an den Aufbereitungsprozess geschult?<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |  |
| <b>wenn Feld 29 IN (2;3;5;7)</b><br>31 >>>> Wann erfolgte die letzte Wartung des/der Reinigungs-/Desinfektionsgeräte/s (RDG) vor Ablauf des Jahres 2025?<br>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte Wartung am längsten zurückliegt.<br>MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |  | <b>wenn Feld 27 = 1 und Feld 29 IN (3;4;6;7)</b><br>38 >>>> Wurden die Beladungsmuster des Sterilisators in den Standardarbeitsanweisungen definiert?<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |  | 42 >>>> Galt im gesamten Jahr 2025 ein systematisches Fehlermanagement im Sterilgutbereich?<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |  |
| 32 >>>> 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 2025?<br>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte periodische oder ereignisbezogene Leistungsbeurteilung am längsten zurückliegt.<br>MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  |  | <b>wenn Feld 29 IN (3;4;6;7)</b><br>39 >>>> Wann erfolgte die letzte Wartung des Sterilisators vor Ablauf des Jahres 2025?<br>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte Wartung am längsten zurückliegt.<br>MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  |  | 43-48 Entwicklung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes   |  |
|  |  |   |  | 43 Galt im Jahr 2025 eine in schriftlicher Form vorliegende Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes, die spätestens bis zum 30.06.2025 eingeführt wurde?<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |  |
|  |  |   |  | <b>wenn Feld 43 = 1</b><br>44 > Wurde darin das zu verwendende Desinfektionsmittel je nach Eingriffsregion thematisiert?<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |  |

# Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation - Hygiene- und Infektionsmanagement (ambulantes Operieren)



|                         |  |      |  |  |   |
|-------------------------|--|------|--|--|---|
| 45 >                    | <p>Wurde darin die Einwirkzeit des jeweiligen Desinfektionsmittels thematisiert?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>   | 51 > | <p>Wurde darin der Verbandswechsel unter aseptischen Bedingungen thematisiert?</p> <p><small>aseptische Bedingungen: Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (Non-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)</small></p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>  | 57 >   | <p>Erfolgte eine Freigabe des Dokuments?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>  |
| 46 >                    | <p>Wurde darin die Durchführung der präoperativen Antiseptik des OP-Feldes unter sterilen Bedingungen thematisiert?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>  | 52 > | <p>Wurde darin die antiseptische Behandlung von infizierten Wunden thematisiert?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>   | <p>58-59.3 Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Antibiotikaresistenzlage und -therapie</p> |   |
| 47 >                    | <p>Konnten die operierenden Ärzte und das operative Assistenzpersonal jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>  | 53 > | <p>Wurde darin die stete Prüfung der Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage thematisiert?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>  |  |   |
| 48 >                    | <p>Erfolgte eine Freigabe des Dokuments?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>   | 54 > | <p>Wurde darin die Meldung an den behandelnden Arzt und die Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion thematisiert?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>  | 59.1   | <p>Wie viele Ärzte haben im Jahr 2025 mindestens an einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik "Antibiotikaresistenzlage und -therapie" teilgenommen?</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 49-57                   | <p>Entwicklung und Aktualisierung eines internen Standards zu Wundversorgung und Verbandswechsel</p>   | 55 > | <p>Konnten Ärzte und das an der Patientenbehandlung unmittelbar beteiligte Personal jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?</p> <p><small>Ärzte, Pflegepersonal, medizinische Fachangestellte, ...</small></p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>   | 59.2   | <p>ärztliches Personal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>   |
| 49                      | <p>Galt im Jahr 2025 ein in schriftlicher Form vorliegender interner Standard zu Wundversorgung und Verbandswechsel, der spätestens bis zum 30.06.2025 eingeführt wurde?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/> | 56 > | <p>Wann erfolgte die letzte Überprüfung der Aktualität und ggf. eine notwendige Aktualisierung vor Ablauf des Jahres 2025?</p> <p><small>MM.JJJJ</small></p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 59.3   | <p>Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>   |
| <p>wenn Feld 49 = 1</p> |  |      |  | <p>60.1-71.3 Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention</p>     |   |
| 50 >                    | <p>Wurde darin die hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandswechsel) thematisiert?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>  |      |  | 60.1   | <p>Liegen Daten zur Teilnahme des Personals an Informationsveranstaltungen oder E-Learning-Programmen zur Thematik "Hygiene und Infektionsprävention", die im Jahr 2025 stattgefunden haben, vor?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>                         |

# Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation - Hygiene- und Infektionsmanagement (ambulantes Operieren)



|                         |   |
|-------------------------|---|
| 60.2                    | Daten wurden nicht in der geforderten Form erhoben<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |   |
| 61.1 >                  | Wie viele Ärzte haben im Jahr 2025 an mindestens einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                           |
| 61.2 >                  | ärztliches Personal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| 61.3 >                  | Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |   |
| 62 >                    | Wie viele Mitarbeiter des Pflegepersonals waren im Jahr 2025 ganzjährig in der Patientenversorgung tätig?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |   |
| 63.1 >                  | Wie viele Mitarbeiter des Pflegepersonals haben im Jahr 2025 an mindestens einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 63.2 >                  | Pflegepersonal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 63.3 >                  | Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |  |
| 64 >                    | Wie viele Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes waren im Jahr 2025 ganzjährig tätig?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |  |
| 65.1 >                  | Wie viele Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes haben im Jahr 2025 an mindestens einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 65.2 >                  | Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| 65.3 >                  | Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |  |
| 66 >                    | Wie viele Medizinische Fachangestellte waren im Jahr 2025 ganzjährig tätig?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |  |
| 67.1 >                  | Wie viele Medizinische Fachangestellte haben im Jahr 2025 an mindestens einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                     |

|                         |   |
|-------------------------|---|
| 67.2 >                  | Medizinische Fachangestellte nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   |
| 67.3 >                  | Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |   |
| 68 >                    | Wie viele Mitarbeiter des Reinigungspersonal waren im Jahr 2025 ganzjährig tätig?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |   |
| 69.1 >                  | Wie viele Mitarbeiter des Reinigungspersonals haben im Jahr 2025 an mindestens einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 69.2 >                  | Reinigungspersonal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>   |
| 69.3 >                  | Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben<br><br>1 = ja <input type="checkbox"/>  |
| <b>wenn Feld 60.1=1</b> |   |
| 70 >                    | Wie viele Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut) waren im Jahr 2025 ganzjährig tätig?<br><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |

## Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation – Hygiene- und Infektionsmanagement (ambulantes Operieren)

| wenn Feld 80.1 = 1 |  |
|--------------------|--|
| 71.1 >             | <p>Wie viele Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut) haben im Jahr 2025 an mindestens einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>  |
| 71.2 >             | <p>Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut) nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p>   |
| 71.3 >             | <p>Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben</p> <p>1 = ja <input type="checkbox"/></p>  |
| 72                 | <p><b>Patienteninformation zur Hygiene bei MRSA-Besiedlung/Infektion</b></p>   |
| 72                 | <p>Wurde ein Informationsblatt zum speziellen Hygieneverhalten für Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus (MRSA) vorgehalten, das alle folgenden Inhalte thematisiert?</p> <p>- Informationen zu MRSA im Allgemeinen - Risiken der MRSA-Besiedlung/-Infektion für Kontaktpersonen - Anwendung antibakterieller und desinfizierender Präparate - Barrieremaßnahmen während des Aufenthalts in der behandelnden Einrichtung</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja <input type="checkbox"/></p> |
| 73                 | <p><b>Durchführung von Compliance-Beobachtungen in der ambulanten Versorgung</b></p>   |
| 73                 | <p>Wurden bei den Mitarbeitern Compliance-Beobachtungen hinsichtlich der hygienischen Händedesinfektion durchgeführt?</p> <p>0 = nein<br/>1 = ja <input type="checkbox"/></p>  |