

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation - Hygiene- und Infektionsmanagement (stationäres Operieren)

NWIES (Spezifikation 2025 EDOK V02)

BASIS					
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden					
1	Basisdokumentation	6 >	Konnte jeder operierende Arzt jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?	11-14	Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotikatherapie in der stationären Versorgung
1	Institutionskennzeichen <small>[0-9][9]</small> □□□□□□□□		0 = nein 1 = ja		
2-10	Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe in der stationären Versorgung	7 >	Wann erfolgte die letzte Überprüfung der Aktualität und ggf. eine notwendige Aktualisierung vor Ablauf des Jahres 2025? <small>MM.JJJJ</small> □□.□□□□	11	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? 0 = nein 1 = ja
2	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? 0 = nein 1 = ja	8 >	Erfolgte eine Freigabe des Dokuments? 0 = nein 1 = ja	wenn Feld 11 = 1	
wenn Feld 2 = 1		9 >	Wurde der Zeitpunkt der Antibiotikaprophylaxe bei allen operierten Patienten, bei denen dies indiziert war, mittels Checkliste strukturiert überprüft? <small>z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener /adaptierter Checklisten</small> 0 = nein 1 = ja	12 >	Konnte jeder operierende Arzt jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen? 0 = nein 1 = ja
3 >	Wurde darin die Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe thematisiert? 0 = nein 1 = ja	wenn Feld 9 = 1		13 >	Wann erfolgte die letzte Überprüfung der Aktualität und ggf. eine notwendige Aktualisierung vor Ablauf des Jahres 2025? <small>MM.JJJJ</small> □□.□□□□
4 >	Wurden darin die zu verwendenden Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage) thematisiert? 0 = nein 1 = ja	10 >>	Wurden die Anwendung der Checkliste und die eingetragenen Angaben stichprobenartig ausgewertet? 0 = nein 1 = ja	14 >	Erfolgte eine Freigabe des Dokuments? 0 = nein 1 = ja
5 >	Wurde darin der Zeitpunkt/die Dauer der Antibiotikaprophylaxe thematisiert? 0 = nein 1 = ja			15-19	Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff
				15	Wurde bei stationären Operationen eine präoperative Haarentfernung des Operationsfeldes durchgeführt? 0 = nein 1 = ja

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation - Hygiene- und Infektionsmanagement (stationäres Operieren)



wenn Feld 15 = 1		wenn Feld 21 IN (1;2)		wenn Feld 23 = 1 und Feld 25 IN (2;3;5;7)	
16 >	<p>Wurde dazu ein Klingenrasierer genutzt?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	22 >	<p>Lag im Jahr 2025 ein Vertrag mit dem/den externen Dienstleister/n vor, in dem die Rechte und Pflichten der Vertragspartner geregelt waren?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	26 >>	<p>Wurden die Beladungsmuster des Reinigungs-/Desinfektionsgeräts (RDG) in den Standardarbeitsanweisungen definiert?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>
17 >	<p>Wurde dazu eine Schere genutzt?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	wenn Feld 21 IN (0;2)		wenn Feld 25 IN (2;3;5;7)	
18 >	<p>Wurde dazu ein Haarschneider (Clipper) genutzt?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	23 >	<p>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?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	27 >>	<p>Wann erfolgte die letzte Wartung des/-der Reinigungs-/Desinfektionsgeräte/s (RDG) vor Ablauf des Jahres 2025?</p> <p>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte Wartung am längsten zurückliegt. MM.JJJJ</p> <input type="text"/>
19 >	<p>Wurde dazu eine Enthaarungscreme genutzt?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	wenn Feld 23 = 1		28 >>	<p>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?</p> <p>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte periodische oder ereignisbezogene Leistungsbeurteilung am längsten zurückliegt. MM.JJJJ</p> <input type="text"/>
20-34	Validierung der Sterilgutaufbereitung von OP-Instrumenten und OP-Materialien	24 >>	<p>Konnte jede Person, die an dem Aufbereitungsprozess beteiligt war, jederzeit und aufwandsarm auf die Standardarbeitsanweisungen zugreifen?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	wenn Feld 21 IN (0;2)	
20	<p>Erfolgte eine schriftliche Risikoeinstufung für alle bei Operationen genutzten Arten steriler Medizinprodukte?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p> <input type="checkbox"/>	wenn Feld 21 IN (0;2)		29.1 >	<p>Wann erfolgte die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes vor Ablauf des Jahres 2025?</p> <p>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte Wartung am längsten zurückliegt. MM.JJJJ</p> <input type="text"/>
21	<p>Übernahmen im Jahr 2025 ein externer oder mehrere externe Dienstleister die Aufbereitung des Sterilguts?</p> <p>0 = nein 1 = ja 2 = teilweise</p> <input type="checkbox"/>	25 >	<p>Wie erfolgte die Aufbereitung des Sterilguts?</p> <p>1 = ausschließlich mittels manueller Reinigung und Desinfektion (ggf. inkl. Ultraschallbad) 2 = mittels manueller Reinigung und Desinfektion (ggf. inkl. Ultraschallbad) sowie mittels automatisiertem Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG) 3 = mittels manueller Reinigung und Desinfektion (ggf. inkl. Ultraschallbad) sowie mittels automatisiertem Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG) sowie mittels Sterilisator 4 = mittels manueller Reinigung und Desinfektion (ggf. inkl. Ultraschallbad) sowie mittels Sterilisator 5 = ausschließlich mittels automatisiertem Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG) 6 = ausschließlich mittels Sterilisator 7 = mittels automatisiertem Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG) sowie mittels Sterilisator</p> <input type="checkbox"/>	29.2 >	<p>Siegelnahtgerät nicht vorhanden</p> <p>1 = ja</p> <input type="checkbox"/>

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation - Hygiene- und Infektionsmanagement (stationäres Operieren)



wenn Feld 23 = 1 und Feld 25 IN (3;4;8;7)		35-40		41-49	
30 >>	Wurden die Beladungsmuster des Sterilisators in den Standardarbeitsanweisungen definiert? 0 = nein 1 = ja	Entwicklung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes		Entwicklung und Aktualisierung eines internen Standards zu Wundversorgung und Verbandswechsel	
wenn Feld 25 IN (3;4;8;7)		35		41	
31 >> Wann erfolgte die letzte Wartung des Sterilisators vor Ablauf des Jahres 2025? <small>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte Wartung am längsten zurückliegt. MM.JJJJ</small>		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? 0 = nein 1 = ja		Galt im Jahr 2025 ein in schriftlicher Form vorliegender interner Standard zu Wundversorgung und Verbandswechsel, der spätestens bis zum 30.06.2025 eingeführt wurde? 0 = nein 1 = ja	
32 >> 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? <small>Bei mehreren Geräten: Bezogen auf das Gerät, dessen letzte periodische oder ereignisbezogene Leistungsbeurteilung am längsten zurückliegt. MM.JJJJ</small>		wenn Feld 35 = 1		wenn Feld 41 = 1	
33 >> Wurden die an der Sterilgutaufbereitung beteiligten Mitarbeiter bzgl. der Anforderungen an den Aufbereitungsprozess geschult? 0 = nein 1 = ja		36 > Wurde darin das zu verwendende Desinfektionsmittel je nach Eingriffsregion thematisiert? 0 = nein 1 = ja		42 > Wurde darin die hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandswechsel) thematisiert? 0 = nein 1 = ja	
34 > Galt im gesamten Jahr 2025 ein systematisches Fehlermanagement im Sterilgutbereich? 0 = nein 1 = ja		37 > Wurde darin die Einwirkzeit des jeweiligen Desinfektionsmittels thematisiert? 0 = nein 1 = ja		43 > Wurde darin der Verbandswechsel unter aseptischen Bedingungen thematisiert? <small>aseptische Bedingungen: Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (Non-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)</small>	
		38 > Wurde darin die Durchführung der präoperativen Antiseptik des OP-Feldes unter sterilen Bedingungen thematisiert? 0 = nein 1 = ja		44 > Wurde darin die antiseptische Behandlung von infizierten Wunden thematisiert? 0 = nein 1 = ja	
		39 > Konnten die operierenden Ärzte und das operative Pflegepersonal jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen? 0 = nein 1 = ja		45 > Wurde darin die stete Prüfung der Notwendigkeit einer sterilen Wundaufgabe thematisiert? 0 = nein 1 = ja	
		40 > Erfolgte eine Freigabe des Dokuments? 0 = nein 1 = ja			

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation - Hygiene- und Infektionsmanagement (stationäres Operieren)



46 >	<p>Wurde darin die Meldung an den behandelnden Arzt und die Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion thematisiert?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	51.2	<p>ärztliches Personal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig</p> <p>1 = ja</p>	wenn Feld 52.1 = 1	
47 >	<p>Konnten Ärzte und das an der Patientenbehandlung unmittelbar beteiligte Personal jederzeit und aufwandsarm darauf zugreifen?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	51.3	<p>Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben</p> <p>1 = ja</p>	54 >	<p>Wie viele Mitarbeiter des Pflegepersonals waren im Jahr 2025 ganzjährig in der Patientenversorgung tätig?</p>
48 >	<p>Wann erfolgte die letzte Überprüfung der Aktualität und ggf. eine notwendige Aktualisierung vor Ablauf des Jahres 2025?</p> <p>MM.JJJJ</p>	Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention		wenn Feld 52.1 = 1	
49 >	<p>Erfolgte eine Freigabe des Dokuments?</p> <p>0 = nein 1 = ja</p>	52.1	<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 1 = ja</p>	55.1 >	<p>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?</p>
50-51.3	Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Antibiotikaresistenzlage und -therapie	52.2	<p>Daten wurden nicht in der geforderten Form erhoben</p> <p>1 = ja</p>	55.2 >	<p>Pflegepersonal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig</p> <p>1 = ja</p>
50	<p>Wie viele Ärzte waren ganzjährig in der Patientenversorgung tätig?</p>	wenn Feld 52.1 = 1		55.3 >	<p>Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben</p> <p>1 = ja</p>
51.1	<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>	53.1 >	<p>Wie viele Ärzte haben im Jahr 2025 an mindestens einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen?</p>	wenn Feld 52.1 = 1	
		53.2 >	<p>ärztliches Personal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig</p> <p>1 = ja</p>	56 >	<p>Wie viele Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes waren im Jahr 2025 ganzjährig tätig?</p>
		53.3 >	<p>Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben</p> <p>1 = ja</p>	wenn Feld 52.1 = 1	
				57.1 >	<p>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?</p>
				57.2 >	<p>Mitarbeiter des medizinisch-technischen Dienstes nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig</p> <p>1 = ja</p>

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation - Hygiene- und Infektionsmanagement (stationäres Operieren)



57.3 >	Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 52.1 = 1	
58 >	Wie viele Medizinische Fachangestellte waren im Jahr 2025 ganzjährig tätig? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 52.1 = 1	
59.1 >	Wie viele Medizinische Fachangestellte haben im Jahr 2025 an mindestens einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
59.2 >	Medizinische Fachangestellte nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig 1 = ja <input type="checkbox"/>
59.3 >	Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 52.1 = 1	
60 >	Wie viele Mitarbeiter des Reinigungspersonals waren im Jahr 2025 ganzjährig tätig? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 52.1 = 1	
61.1 >	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? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
61.2 >	Reinigungspersonal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig 1 = ja <input type="checkbox"/>
61.3 >	Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 52.1 = 1	
62 >	Wie viele Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut) waren im Jahr 2025 ganzjährig tätig? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 52.1 = 1	
63.1 >	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? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
63.2 >	Mitarbeiter der Sterilgutaufbereitung (OP-Sterilgut) nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig 1 = ja <input type="checkbox"/>
63.3 >	Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben 1 = ja <input type="checkbox"/>
wenn Feld 52.1 = 1	
64 >	Wie viele Mitarbeiter des Küchenpersonals waren im Jahr 2025 ganzjährig tätig? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
wenn Feld 52.1 = 1	
65.1 >	Wie viele Mitarbeiter des Küchenpersonals haben im Jahr 2025 an mindestens einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik „Hygiene und Infektionsprävention“ teilgenommen? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
65.2 >	Küchenpersonal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig 1 = ja <input type="checkbox"/>
65.3 >	Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben 1 = ja <input type="checkbox"/>
66 Patienteninformation zur Hygiene bei MRSA-Besiedlung/Infektion	
66	<p>Wurde im Krankenhaus 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 Krankenhausaufenthaltes - Kontrolluntersuchungen</p> <p>0 = nein 1 = ja <input type="checkbox"/></p>

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



67.1-75	Durchführung von Compliance-Beobachtungen in der stationären Versorgung	70.2 >>	keine IMC/Aufwachstation vorhanden 1 = ja	74.2 >>	Die Arten der beobachteten Indikationen wurden nicht oder nicht in der erforderlichen Form erfasst 1 = ja
wenn		wenn Feld 70.1 < LEER		wenn Feld 74.1 < LEER	
67.1 >	Wurden bei den Mitarbeitern im Krankenhaus Compliance-Beobachtungen zur hygienischen Händedesinfektion durchgeführt, die in einer Beobachtungsperiode mindestens 150 beobachtete Indikationen auf mindestens einer Station umfassten? 0 = nein 1 = ja	71 >>>	Auf wie vielen IMC /Aufwachstationen wurden Compliance-Beobachtungen zur hygienischen Händedesinfektion bei mindestens 150 Indikationen in einer Beobachtungsperiode durchgeführt? □ □	75 >>>	Wie viele Compliance-Beobachtungen zur hygienischen Händedesinfektion wurden auf den angegebenen Normalstationen, IMC /Aufwachstationen und Intensivstationen, im Jahr 2025 durchgeführt? □ □ □ □
67.2 >	Compliance-Beobachtungen zur hygienischen Händedesinfektion wurden durchgeführt, aber nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben 1 = ja	72.1 >>	Wie viele Intensivstationen waren am 31.12.2025 im Krankenhaus vorhanden? □ □		
wenn Feld 67.1 = 1		72.2 >>	keine Intensivstation vorhanden 1 = ja		
68.1 >>	Wie viele Normalstationen waren am 31.12.2025 im Krankenhaus vorhanden? □ □ □	wenn Feld 72.1 < LEER			
68.2 >>	keine Normalstation vorhanden 1 = ja	73 >>>	Auf wie vielen Intensivstationen wurden Compliance-Beobachtungen zur hygienischen Händedesinfektion bei mindestens 150 Indikationen in einer Beobachtungsperiode durchgeführt? □ □		
wenn Feld 68.1 < LEER		wenn Feld 67.1 = 1			
69 >>>	Auf wie vielen Normalstationen wurden Compliance-Beobachtungen zur hygienischen Händedesinfektion bei mindestens 150 Indikationen in einer Beobachtungsperiode durchgeführt? □ □ □	74.1 >>	Wie viele Compliance-Beobachtungen zur hygienischen Händedesinfektion der Indikationsgruppe 2 (vor aseptischen Tätigkeiten) wurden auf den angegebenen Normalstationen, IMC /Aufwachstationen und Intensivstationen, im Jahr 2025 durchgeführt? □ □ □ □ □		
wenn Feld 67.1 = 1					
70.1 >>	Wie viele IMC/Aufwachstationen waren am 31.12.2025 im Krankenhaus vorhanden? □ □				