Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation Sepsis

SEPE (Spezifikation 2026 EDOK V02)

BASIS

Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden

1-2 Leistungserbringeridentifizierende Daten

1 Institutionskennzeichen
http://www.arge-ik.de

2 entlassender Standort
77\d{4}0\d{2}

3-9 Multimodales Präventionsprogramm von zentralvenösen Gefäßkatheter-assoziierten Infektionen zur Prävention von Sepsis im Krankenhaus

3 Anzahl des Pflegefachpersonals, welches gemäß Ausfüllhinweis an Schulungen zur Pflege von nicht getunnelten ZVK teilnehmen soll
, Vollkräfte

4 Ist die Anzahl des Pflegefachpersonals dokumentiert, welches innerhalb des Erfassungsjahres an einer Schulung zur Pflege von nicht getunnelten ZVK gemäß Ausfüllhinweis teilgenommen hat?
0 = nein
1 = ja

wenn Feld 4 = 1

5 > Anzahl DIESES Pflegefachpersonals, das innerhalb des Erfassungsjahres an einer Schulung zur Pflege von nicht getunnelten ZVK gemäß Ausfüllhinweis teilgenommen hat
Personen

wenn Feld 5 > 0

6 >> Anzahl der Hygienefachkräfte gemäß Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser
Personen

wenn Feld 6 > 0

7 >>> Erfolgte im Erfassungsjahr eine Überprüfung der Pflege von nicht getunnelten ZVK im Rahmen von Audits gemäß Ausfüllhinweis, die durch Hygienefachkräfte durchgeführt wurden?
0 = nein
1 = ja

wenn Feld 7 = 1

8 >>>> Anzahl der Audits gemäß Ausfüllhinweis zur Überprüfung der nicht getunnelten ZVK-Pflege, die im ersten Halbjahr des Erfassungsjahres durchgeführt wurden
Audits

9 >>>> Anzahl der Audits gemäß Ausfüllhinweis zur Überprüfung der nicht getunnelten ZVK-Pflege, die im zweiten Halbjahr des Erfassungsjahres durchgeführt wurden
Audits

10-31 Therapieleitlinie zur antiinfektiven Therapie unterstützt durch ein multidisziplinäres Antibiotic-Stewardship-Team

10 Gab es in Ihrem Krankenhaus im gesamten Erfassungsjahr ein Antibiotic-Stewardship-Team?
0 = nein
1 = ja

wenn Feld 10 = 1

11 > War die Berufsgruppe „Fachärztin oder Facharzt mit der Zusatzbezeichnung Infektiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?
0 = nein
1 = ja

12 > War die Berufsgruppe „Fachärztin oder Facharzt für Innere Medizin und Infektiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?
0 = nein
1 = ja

13 > War die Berufsgruppe „Antibiotic-Stewardship-fortgebildete klinisch tätige Fachärztin oder Facharzt“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?
0 = nein
1 = ja

14 > War die Berufsgruppe „hygienebeauftragte Ärztin oder Arzt“ ODER „Krankenhaushygienikerin oder Krankenhaushygieniker“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?
0 = nein
1 = ja

15 > Waren weitere Berufsgruppen im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?
0 = nein
1 = ja

wenn Feld 15 = 1

16.1 >> War die Berufsgruppe „Apothekerin oder Apotheker mit Bereichsweiterbildung Infektiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?
1 = ja

16.2 >> War die Berufsgruppe „Antibiotic-Stewardship-fortgebildete klinisch tätige Apothekerin oder Apotheker “ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?
1 = ja

© 2026 IQTIG

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation Sepsis

16.3 >> War die Berufsgruppe „Fachärztin oder Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?

1 = ja

16.4 >> sonstige Berufsgruppe

1 = ja

wenn ("War die Berufsgruppe „Fachärztin oder Facharzt mit der Zusatzbezeichnung Infektiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?" = 1 ODER "War die Berufsgruppe „Fachärztin oder Facharzt für Innere Medizin und Infektiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?" = 1 ODER "War die Berufsgruppe „Antibiotic-Stewardship-fortgebildete klinisch tätige Fachärztin oder Facharzt“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?" = 1) UND "War die Berufsgruppe „hygienebeauftragte Ärztin oder Arzt“ ODER „Krankenhaushygienikerin oder Krankenhaushygieniker“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?" = 1

17 >> Wurde das Antibiotic-Stewardship-Team standortübergreifend vorgehalten?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 17 = 0

18 >>> Anzahl der Betten des Standorts gemäß Angabe A-9 der Regelung zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser im Erfassungsjahr, an dem das Antibiotic-Stewardship-Team eingesetzt wird

Betten

wenn Feld 17 = 1

19 >>> Summe der Betten der Standorte gemäß Angabe A-9 der Regelung zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser im Erfassungsjahr, an denen das Antibiotic-Stewardship-Team eingesetzt wird

Betten

wenn Feld 18 > 0 oder Feld 19 > 0

20 >>>> Wie viele Vollkräfte waren am 31. Dezember des Erfassungsjahres für die Fachärztin oder den Facharzt mit der Zusatzbezeichnung Infektiologie für die Antibiotic-Stewardship-Tätigkeit festgelegt?

Wenn keine Vollkräfte festgelegt waren, dann „0“ eintragen.

, Vollkräfte

21 >>>> Wie viele VK waren am 31. Dezember des Erfassungsjahres für die Fachärztin oder den Facharzt für Innere Medizin und Infektiologie für die Antibiotic-Stewardship-Tätigkeit festgelegt?

Wenn keine VK festgelegt waren, „0“ eintragen.

, Vollkräfte

22 >>>> Wie viele VK waren am 31. Dezember des Erfassungsjahres für die Antibiotic-Stewardship-fortgebildete klinisch tätige Fachärztin oder den Facharzt für die Antibiotic-Stewardship-Tätigkeit festgelegt?

Wenn keine VK festgelegt waren, „0“ eintragen.

, Vollkräfte

wenn ("War die Berufsgruppe „Fachärztin oder Facharzt mit der Zusatzbezeichnung Infektiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?" = 1 ODER "War die Berufsgruppe „Fachärztin oder Facharzt für Innere Medizin und Infektiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?" = 1 ODER "War die Berufsgruppe „Antibiotic-Stewardship-fortgebildete klinisch tätige Fachärztin oder Facharzt“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?" = 1) UND "War die Berufsgruppe „hygienebeauftragte Ärztin oder Arzt“ ODER „Krankenhaushygienikerin oder Krankenhaushygieniker“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten?" = 1

23 >> War in einer Geschäftsordnung geregelt, welche Berufsgruppen an dem Antibiotic-Stewardship-Team beteiligt werden müssen?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 23 = 1

24 >>> Galten im gesamten Erfassungsjahr am Krankenhausstandort eine oder mehrere interne Leitlinien gemäß Ausfüllhinweis, die die antiinfektive Therapie der Sepsis regeln?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 24 = 1

25 >>>> War das Antibiotic-Stewardship-Team an der Erstellung und/oder Aktualisierung der Leitlinien-Empfehlungen zur antiinfektiven Therapie der Sepsis im Erfassungsjahr federführend beteiligt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 25 = 1

26 >>>>> Waren Anwenderinnen und Anwender an der Erstellung und /oder Aktualisierung der Leitlinien-Empfehlungen zur antiinfektiven Therapie der Sepsis im Erfassungsjahr beteiligt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 26 = 1

27 >>> >>> Enthielten die internen Leitlinien zur antiinfektiven Therapie der Sepsis Empfehlungen zu Therapiedauern?

0 = nein
1 = ja

© 2026 IQTIG

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation Sepsis

wenn Feld 27 = 1

28 >>> >>>>

Lagen im gesamten Erfassungsjahr alle internen Leitlinien-Empfehlungen zur antiinfektiven Therapie der Sepsis allen Anwenderinnen und Anwendern in schriftlicher Form (Papier und/oder elektronisch) vor?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 28 = 1

29 >>> >>>>>

Wurden im Erfassungsjahr Antibiotic-Stewardship-Visiten gemäß Ausfüllhinweis bei Sepsispatientinnen und -patienten durchgeführt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 29 = 1

30 >>> >>>>>>

Wie viele DIESER Visiten gemäß Ausfüllhinweis wurden bei Sepsispatientinnen und -patienten durchgeführt? Eine Sepsispatientin oder ein Sepsispatient kann mehrfach visitiert und gezählt werden.

Visiten

wenn Feld 30 > 0

31 >>>> >>>>>>

Wurden alle DIESE Visiten bei Sepsispatientinnen und -patienten in einem Visitenprotokoll dokumentiert?

0 = nein
1 = ja

32-44 Arbeitsanweisung (SOP) zur Versorgung bei Sepsis

32

Galt an ihrem Krankenhausstandort im gesamten Erfassungsjahr eine einheitlich für alle Fachabteilungen gemäß Ausfüllhinweis geltende Arbeitsanweisung zur Versorgung der Sepsis bei erwachsenen Patientinnen und Patienten (≥ 18 Jahren)?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 32 = 1

33 >

Lag die Arbeitsanweisung im gesamten Erfassungsjahr allen Anwenderinnen und Anwendern in schriftlicher Form (Papier und / oder elektronisch) vor?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 33 = 1

34 >>

War in der Arbeitsanweisung die Risikoeinschätzung für eine Sepsis bei Verdacht auf eine Infektion geregelt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 34 = 1

35 >>>

War in der Arbeitsanweisung die Anamneseerhebung bei Verdacht auf Sepsis geregelt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 35 = 1

36 >>>>

War in der Arbeitsanweisung die regelmäßige Kontrolle der Vitalparameter bei Verdacht auf Sepsis geregelt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 36 = 1

37 >>>>>

War in der Arbeitsanweisung die Fokusidentifizierung bei Sepsis und Verdacht auf Sepsis geregelt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 37 = 1

38 >>> >>>

Waren in der Arbeitsanweisung Konsil-Regelungen zu infektiologischen Konsilen sowie zu Konsilen derjenigen Fachrichtungen, welchen der Infektionsherd zugeordnet wird, bei Sepsis und Verdacht auf Sepsis festgelegt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 38 = 1

39 >>> >>>>

Waren in der Arbeitsanweisung die zu bestimmenden Laborparameter bei Verdacht auf Sepsis geregelt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 39 = 1

40 >>> >>>>>

War in der Arbeitsanweisung die Entnahme von mikrobiologischen Probematerialien vor Beginn der antimikrobiellen Therapie der Sepsis geregelt?

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 40 = 1

41 >>>> >>>>>

War ein zeitlicher Zielwert zur Einleitung der antiinfektiven Therapie der Sepsis in der Arbeitsanweisung festgelegt?

0 = nein
1 = ja

© 2026 IQTIG

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation Sepsis

wenn Feld 41 = 1

42 >>> >>>>>> >

Welcher zeitliche Zielwert zur Einleitung der antiinfektiven Therapie der Sepsis war in der Arbeitsanweisung festgelegt?

☐☐☐ Minuten

wenn Feld 42 < 61

43 >>> >>>>>> >>

War in der Arbeitsanweisung die Einleitung der initialen hämodynamischen Stabilisierung (Volumentherapie) bei Sepsis und Verdacht auf Sepsis geregelt?

☐

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 43 = 1

44 >>> >>>>>> >>>

War in der Arbeitsanweisung die Mitgabe eines Informationsblatts zur Sepsiserkrankung bei Entlassung geregelt?

☐

0 = nein
1 = ja

45-49 Regelmäßige Schulungen zur Erkennung, Risikoeinstufung und Therapie von Sepsis

45

Anzahl des ärztlichen Personals, welches gemäß Ausfüllhinweis an Schulungen zur Erkennung, Risikoeinstufung und Therapie von Sepsis teilnehmen soll

☐☐☐☐,☐☐ Vollkräfte

46

Anzahl des Pflegefachpersonals, welches gemäß Ausfüllhinweis an Schulungen zur Erkennung, Risikoeinstufung und Therapie von Sepsis teilnehmen soll

☐☐☐☐,☐☐ Vollkräfte

47

Anzahl des weiteren Pflegepersonals, welches gemäß Ausfüllhinweis an Schulungen zur Erkennung, Risikoeinstufung und Therapie von Sepsis teilnehmen soll

☐☐☐☐,☐☐ Vollkräfte

48

Wurde die Anzahl des ärztl. sowie des Pflegefachpers. und des weiteren Pflegepersonals dokumentiert, das innerhalb des Erfassungsjahres an einer Schulung zur Erkennung, Risikoeinstufung und Therapie von Sepsis gemäß Ausfüllhinweis teilgenommen hat?

☐

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 48 = 1

49 >

Anzahl DIESER Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die innerhalb des Erfassungsjahres an einer Schulung zur Erkennung, Risikoeinstufung und Therapie von Sepsis gemäß Ausfüllhinweis teilgenommen haben

☐☐☐☐☐ Personen

© 2026 IQTIG