

Leseanleitung eRR2022

Kennzahlen zum
Indexindikator

Hygiene- und
Infektions-
management

Hinweis: Diese Leseanleitung dient lediglich als Hilfestellung.

Verbindlich sind ausschließlich die durch den G-BA beschlossenen Rechenregeln.

■ Zähler

- Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe in der stationären/ambulanten Versorgung 1/10
- Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotikatherapie in der stationären/ambulanten Versorgung 1/10
- Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff 1/10
- Validierung der Sterilgutaufbereitung von OP-Instrumenten und OP-Materialien 1/10
- Entwicklung einer Arbeitsanweisung zur präoperativen Antiseptik des OP-Feldes 1/10
- Entwicklung und Aktualisierung eines internen Standards zu Wundversorgung und Verbandswechsel 1/10
- Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Antibiotikaresistenzlage und –therapie 1/10
- Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention 1/10
- Patienteninformation zur Hygiene bei MRSA-Besiedlung/Infektion 1/10
- Durchführung von Compliance-Beobachtungen in der stationären/ambulanten Versorgung 1/10

■ Nenner

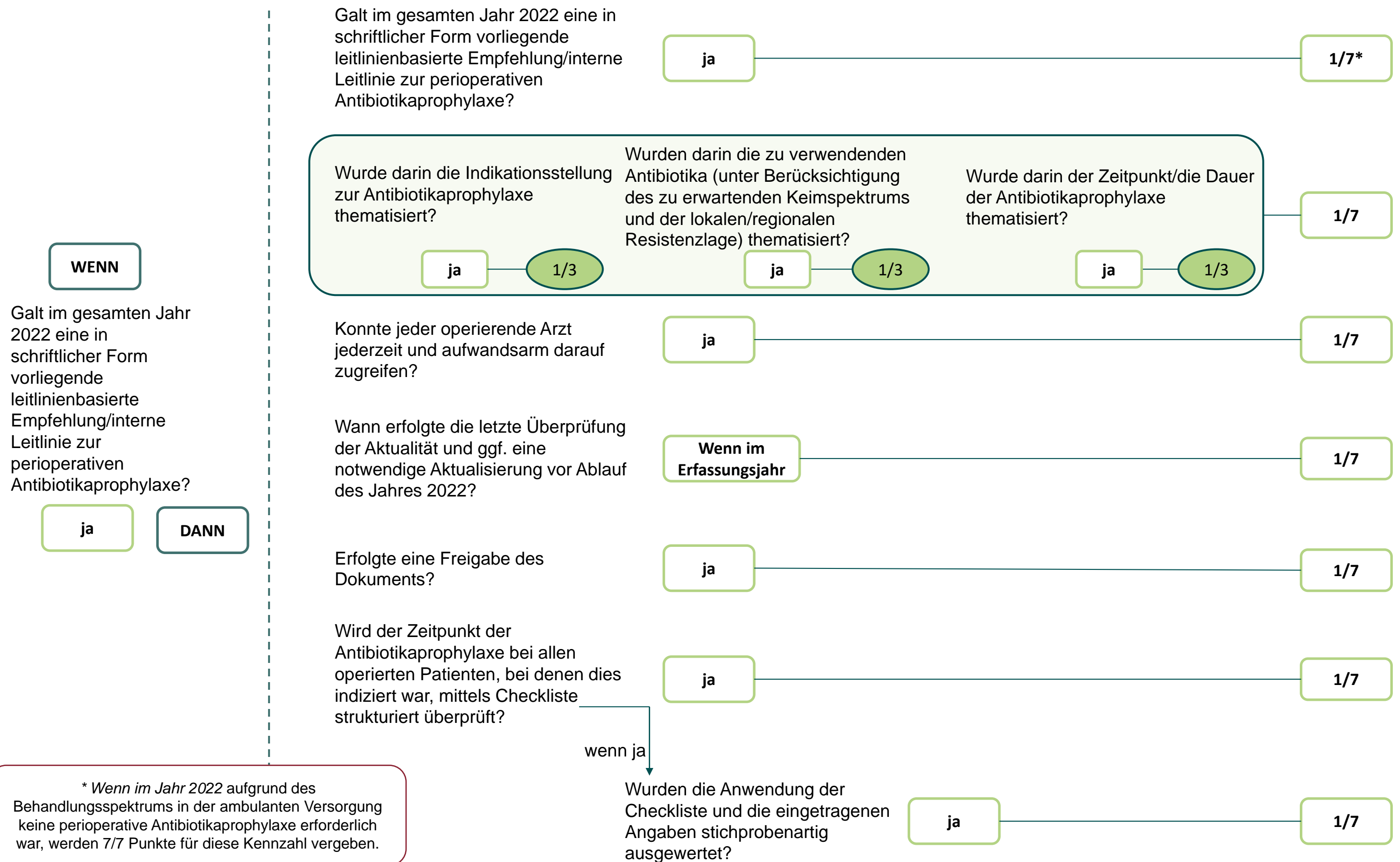
- 10

Entwicklung, Aktualisierung und Umsetzungsüberprüfung einer internen Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe in der stationären/ambulanten Versorgung



Felder 4-12 (stationär) / Felder 5-13 (ambulant)

1/10 des Indikator-Zählers



WENN

Galt im gesamten Jahr 2022 eine in schriftlicher Form vorliegende leitlinienbasierte Empfehlung/interne Leitlinie zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe?

ja DANN

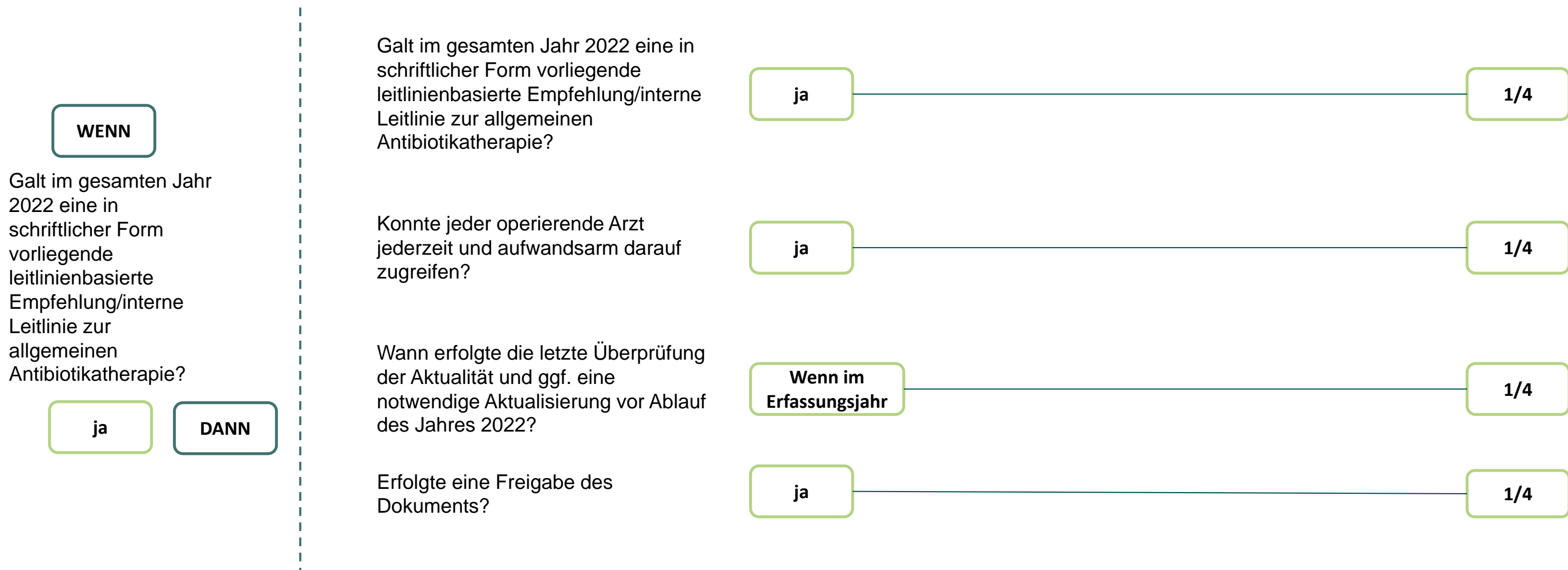
* Wenn im Jahr 2022 aufgrund des Behandlungsspektrums in der ambulanten Versorgung keine perioperative Antibiotikaprophylaxe erforderlich war, werden 7/7 Punkte für diese Kennzahl vergeben.

Entwicklung und Aktualisierung einer internen Leitlinie zur Antibiotikatherapie in der stationären/ambulanten Versorgung



Felder 13-16 (stationär) / 14-17 (ambulant)

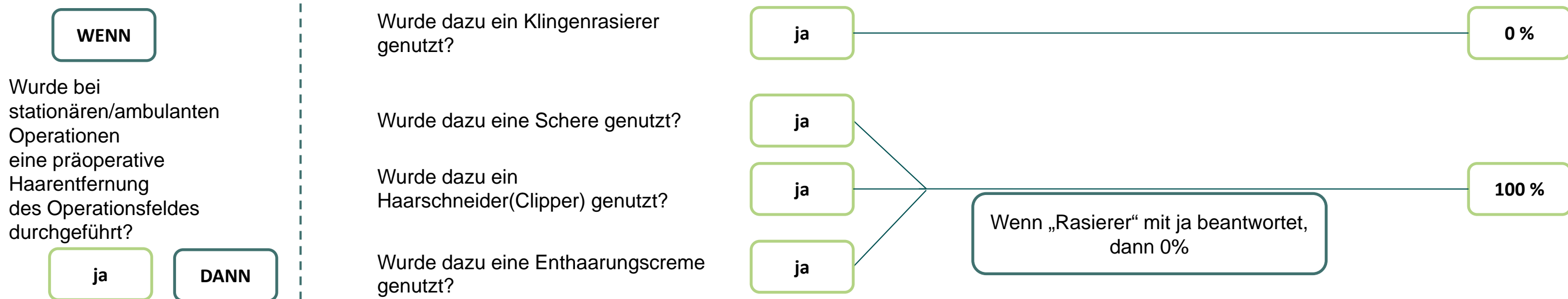
1/10 des Indikator-Zählers



Geeignete Haarentfernung vor operativem Eingriff

Felder 17-21 (stationär) / Felder 18-22 (ambulant)

1/10 des Indikator-Zählers



Validierung der Sterilgutaufbereitung von OP-Instrumenten und OP-Materialien



Felder 22-36 (stationär)

1/10 des Indikator-Zählers

Erfolgte eine schriftliche Risikoeinstufung für alle bei Operationen genutzten Arten steriler Medizinprodukte?

ja

1/7 *

Übernahmen im Jahr 2022 ein externer oder mehrere externe Dienstleister die Aufbereitung des Sterilguts?

ja

teilweise

Lag im Jahr 2022 ein Vertrag mit dem/den externen Dienstleister/n vor, in dem die Rechte und Pflichten der Vertragspartner geregelt waren?

ja

1/7 *

Übernahmen im Jahr 2022 ein externer oder mehrere externe Dienstleister die Aufbereitung des Sterilguts?

nein

teilweise

Siegelnahtgerät nicht vorhanden

Nicht angeklickt

Wann erfolgte die letzte Wartung des Siegelnahtgerätes vor Ablauf des Jahres 2022?

Wenn im Erfassungsjahr

1/7 *

Übernahmen im Jahr 2022 ein externer oder mehrere externe Dienstleister die Aufbereitung des Sterilguts?

nein

teilweise

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?

ja

1/2

Konnte jede Person, die an dem Aufbereitungsprozess beteiligt war, jederzeit und aufwandsarm auf die Standardarbeitsanweisungen zugreifen?

ja

1/2

1/7 *

Wurden die an der Sterilgutaufbereitung beteiligten Mitarbeiter bzgl. der Anforderungen an den Aufbereitungsprozess geschult?

ja

1/7 *

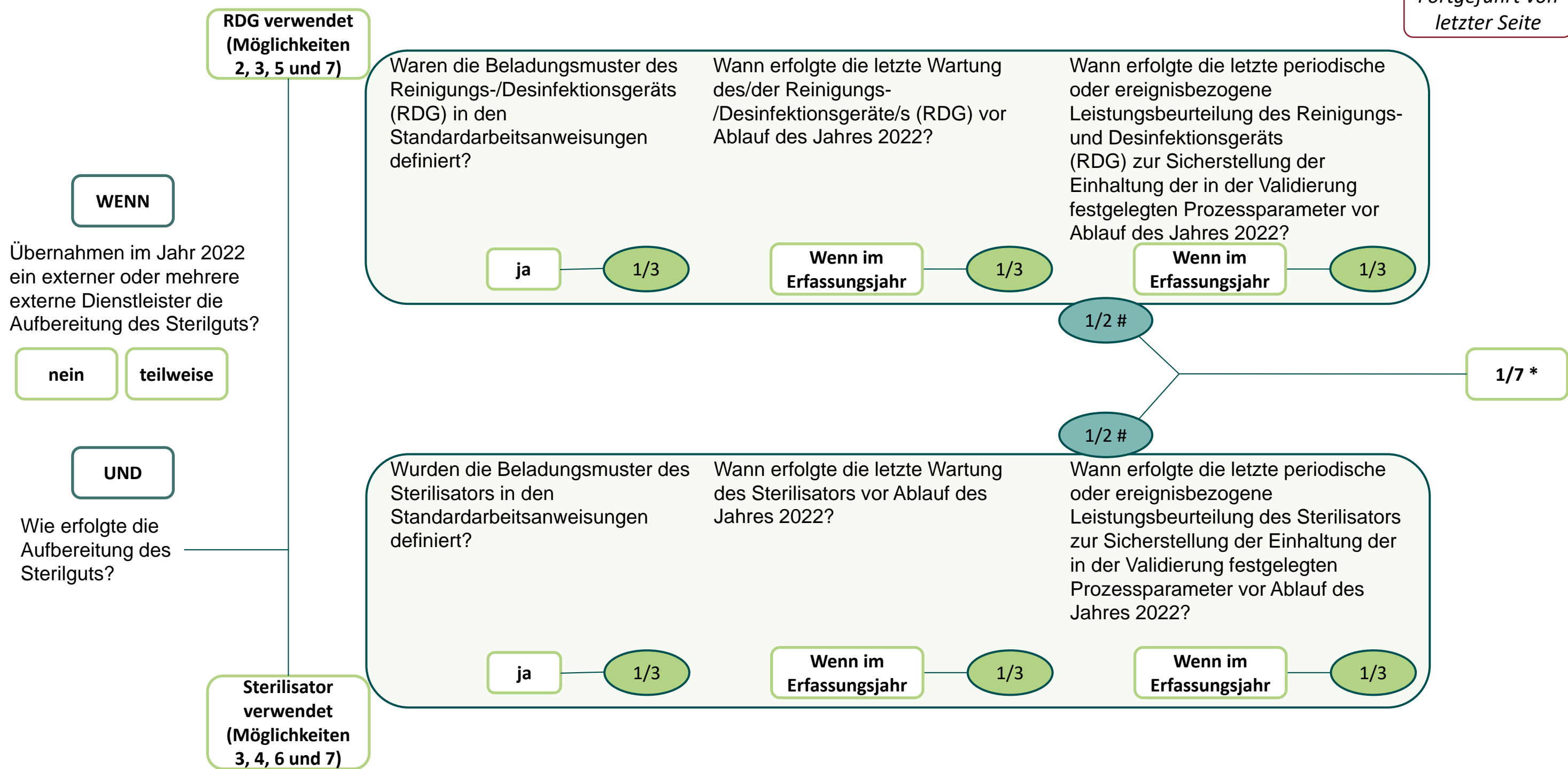
Galt im gesamten Jahr 2022 ein systematisches Fehlermanagement im Sterilgutbereich?

ja

1/7 *

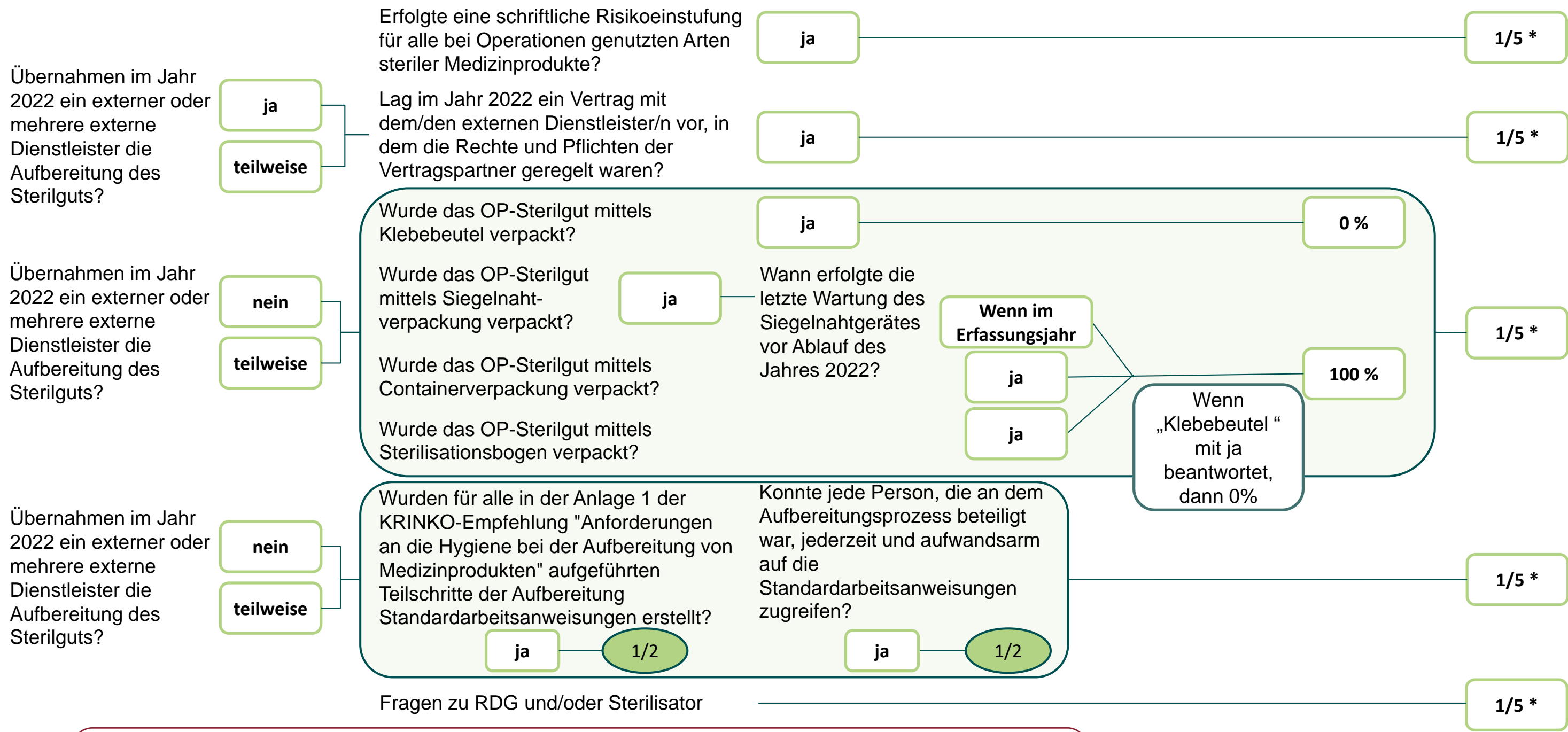
Weiter auf nächster Seite

Fortgeführt von letzter Seite

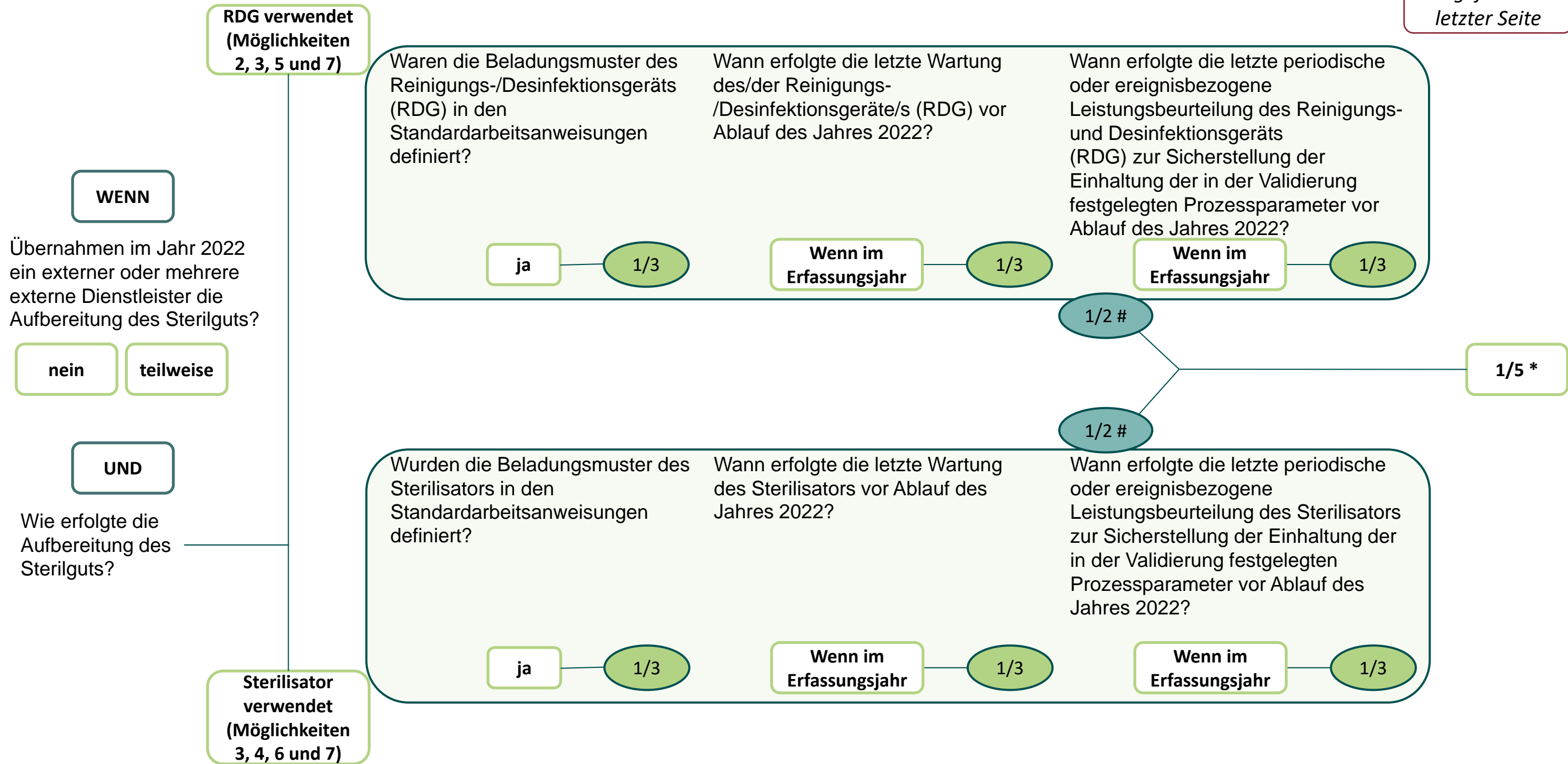


Wenn RDG oder Sterilisateur nicht vorhanden, dann nicht in die Berechnung einbeziehen und die Gewichtung des jeweils anderen auf 1 korrigieren

* Wenn Aufbereitung nicht mindestens teilweise durch einen externen Dienstleister übernommen wurde und/oder Siegelnahtgerät nicht vorhanden, dann nicht in die Berechnung einbeziehen und die Gewichtung auf 1/6 oder 1/5 korrigieren.
 Wenn Aufbereitung nicht mindestens teilweise intern durchgeführt wurde, dann nicht in die Berechnung einbeziehen und die Gewichtung auf 1/2 korrigieren.

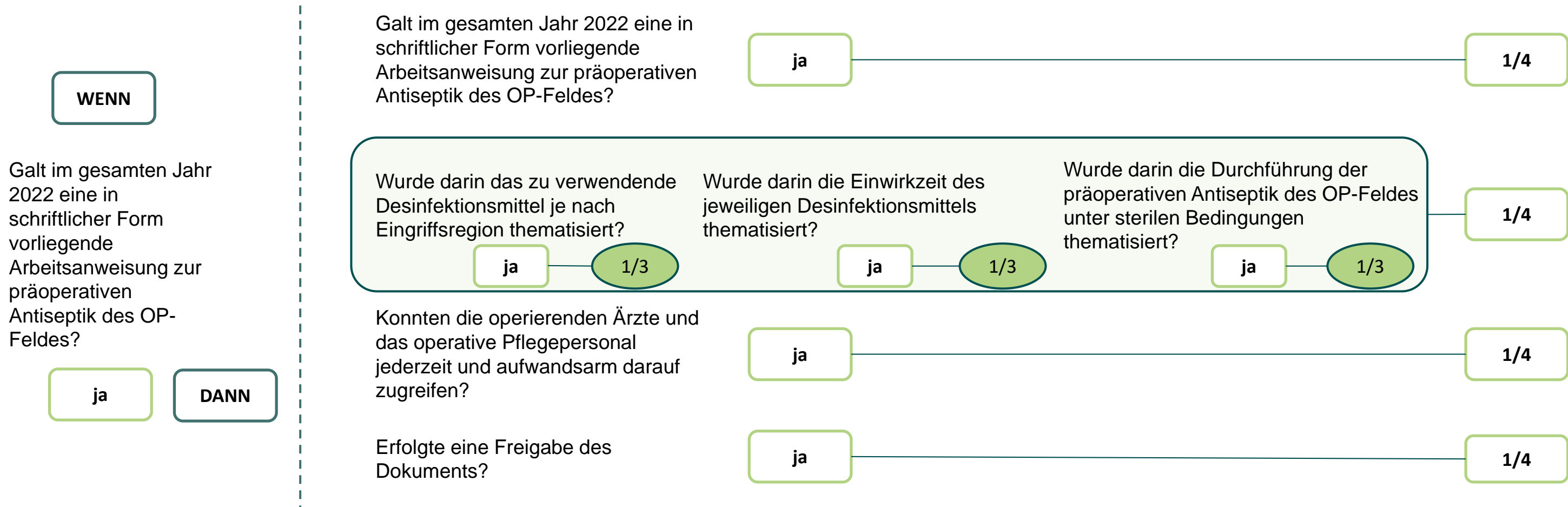


Auf Grund eines Fehlers in der Spezifikation zum Hygiene- und Infektionsmanagement (ambulantes Operieren) zu den Feldern 41 (Schulung von Mitarbeitern in der Sterilgutaufbereitung) und 42 (systematisches Fehlermanagement) werden diese Felder bezogen auf das Erfassungsjahr 2022 nicht ausgewertet.



Wenn RDG oder Sterilisateur nicht vorhanden, dann nicht in die Berechnung einbeziehen und die Gewichtung des jeweils anderen auf 1 korrigieren

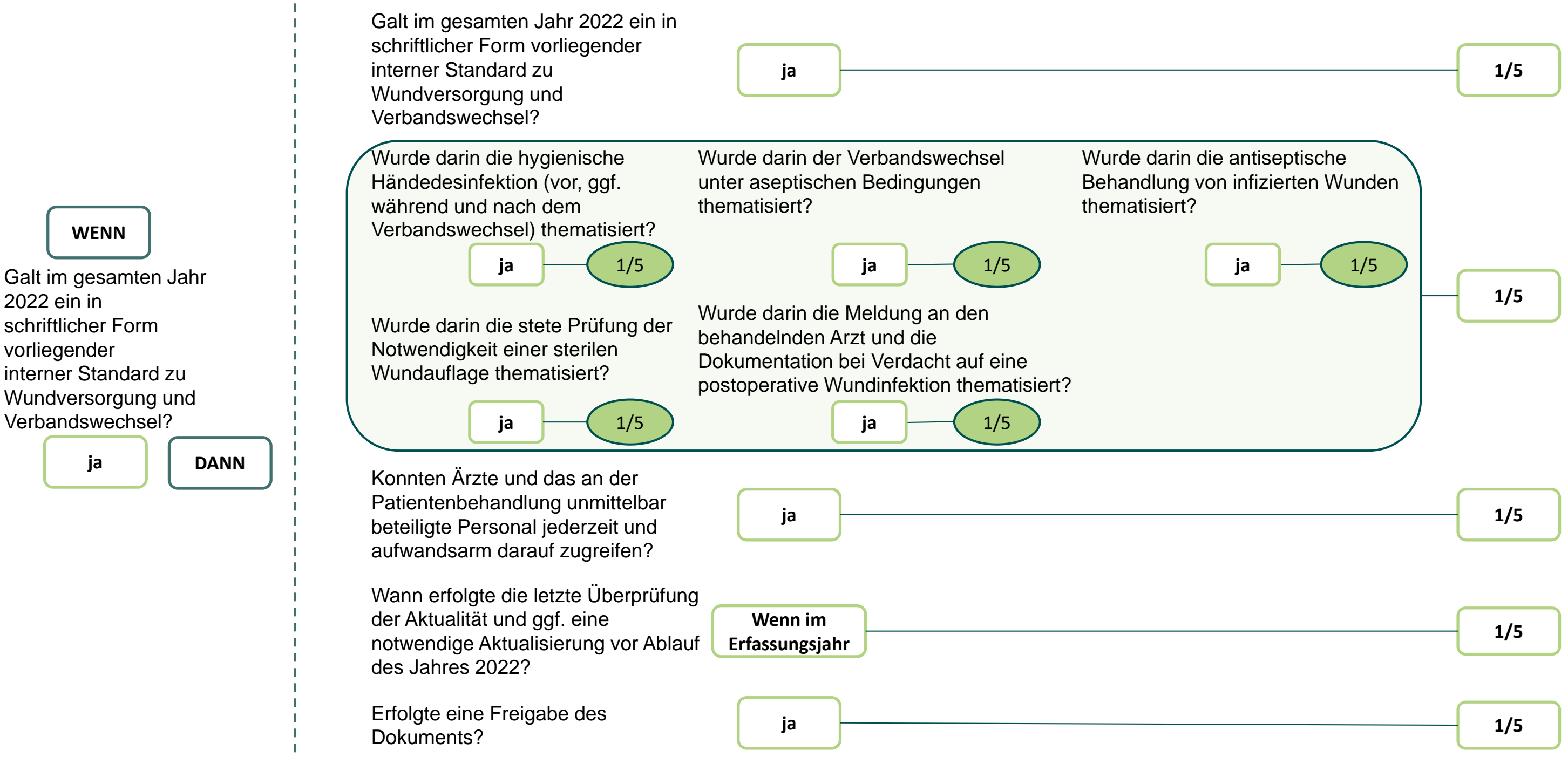
* Wenn Aufbereitung nicht mindestens teilweise durch einen externen Dienstleister übernommen wurde, dann nicht in die Berechnung einbeziehen und die Gewichtung auf 1/4 korrigieren.
 Wenn Aufbereitung nicht mindestens teilweise intern durchgeführt wurde, dann nicht in die Berechnung einbeziehen und die Gewichtung auf 1/2 korrigieren.



Entwicklung und Aktualisierung eines internen Standards zu Wundversorgung und Verbandswechsel

Felder 43-51 (stationär) / Felder 49-57 (ambulant)

1/10 des Indikator-Zählers



Wie hoch ist der Anteil der Ärzte, die im Jahr 2022 mindestens an einer Informationsveranstaltung oder an einem E-Learning-Programm zur Thematik "Antibiotikaresistenzlage und -therapie" teilgenommen haben?

X % ————— X %

ärztliches Personal nicht vorhanden oder nicht ganzjährig tätig

ja ————— 100 %

Daten wurden nicht oder nicht in der geforderten Form erhoben

ja ————— 0 %

Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention



Felder 53.1-60.3 (stationär)

1/10 des Indikator-Zählers

WENN
Liegen Daten zur Teilnahme des Personals an Informationsveranstaltungen oder E-Learning-Programmen zur Thematik "Hygiene und Infektionsprävention", die im Jahr 2022 stattgefunden haben, vor?

ja

UND

Daten wurden nicht in der geforderten Form erhoben

Nicht angeklickt

DANN



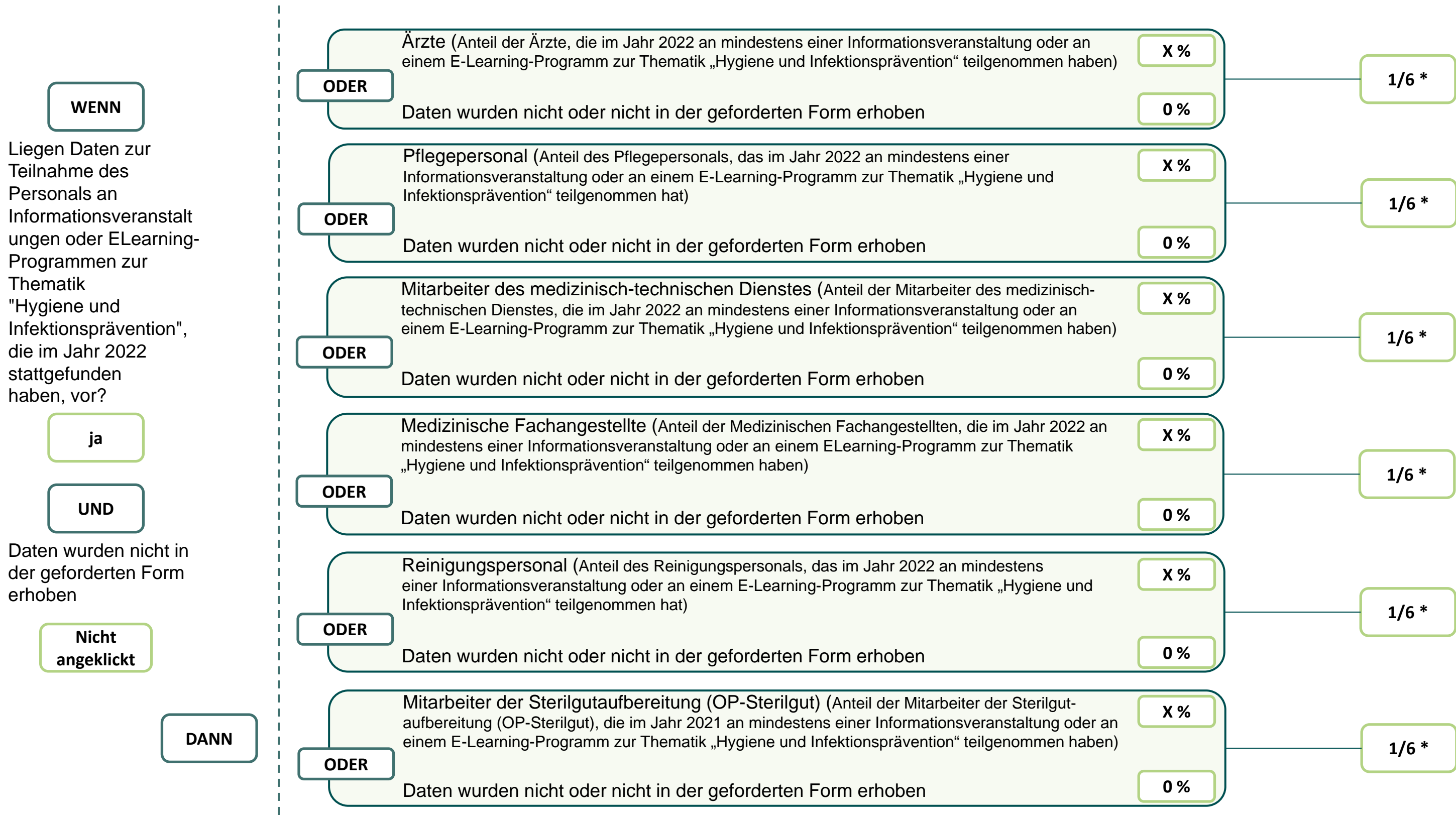
* Wenn Berufsgruppe nicht oder nicht ganzjährig vorhanden, dann nicht in die Berechnung einbeziehen und die Gewichtung auf 1/6, 1/5, 1/4, 1/3, 1/2 bzw. 1 korrigieren

Teilnahme an Informationsveranstaltungen zur Hygiene und Infektionsprävention



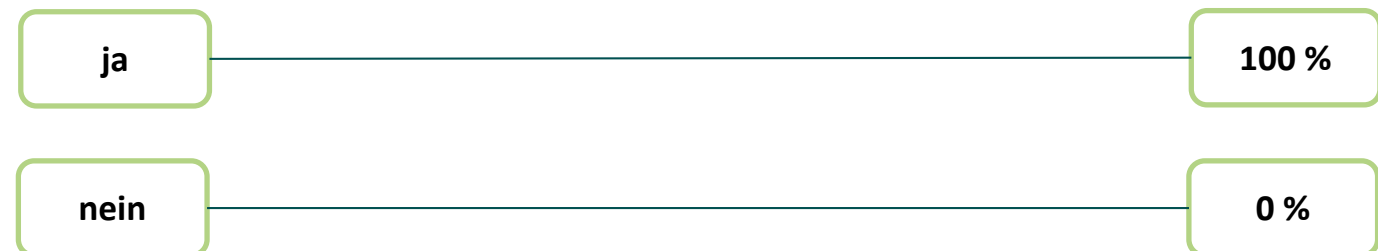
Felder 59.1-65.2 (ambulant)

1/10 des Indikator-Zählers

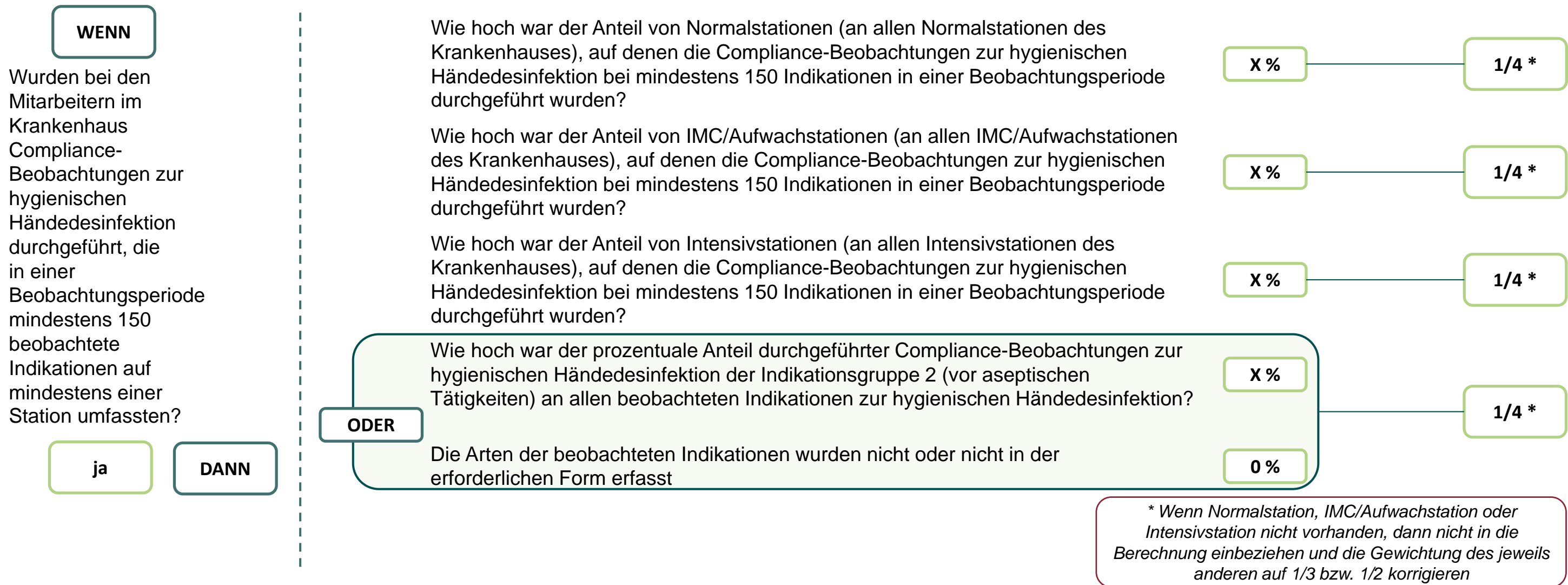


* Wenn Berufsgruppe nicht oder nicht ganzjährig vorhanden, dann nicht in die Berechnung einbeziehen und die Gewichtung auf 1/5, 1/4, 1/3, 1/2 bzw. 1 korrigieren

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?



stationär



ambulant

