

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation Sepsis**SEPE (Spezifikation 2026 EDOC V01)**

BASIS			
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden			
1-2	Leistungserbringeridentifizierende Daten		
1	Institutionskennzeichen http://www.arge-ik.de <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
2	entlassender Standort 77\d{4}\d{2} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
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 <input type="text"/> , <input type="text"/> 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? <input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Personen		
wenn Feld 5 > 0			
6>>	Anzahl der Hygienefachkräfte gemäß Regelungen zum Qualitätsbericht der Krankenhäuser <input type="text"/> <input type="text"/> 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? <input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja		
8>>>	Anzahl der Audits gemäß Ausfüllhinweis zur Überprüfung der nicht getunnelten ZVK-Pflege, die im ersten Halbjahr des Erfassungsjahres durchgeführt wurden <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Audits		
9>>>	Anzahl der Audits gemäß Ausfüllhinweis zur Überprüfung der nicht getunnelten ZVK-Pflege, die im zweiten Halbjahr des Erfassungsjahres durchgeführt wurden <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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? <input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja		
wenn Feld 15 = 1			
16.1>>	War die Berufsgruppe „Apothekerin oder Apotheker mit Bereichsweiterbildung Infektiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten? <input type="checkbox"/> 1 = ja		
16.2>>	War die Berufsgruppe „Antibiotic-Stewardship-fortgebildete klinisch tätige Apothekerin oder Apotheker“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten? <input type="checkbox"/> 1 = ja		
12>	Was die Berufsgruppe „Fachärztin oder Facharzt für Innere Medizin und Infektiologie“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten? <input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja		
13>	Was die Berufsgruppe „Antibiotic-Stewardship-fortgebildete klinisch tätige Fachärztin oder Facharzt“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten? <input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja		
14>	Was die Berufsgruppe „hygienebeauftragte Ärztin oder Arzt“ ODER „Krankenhaushygienikerin oder Krankenhaushygieniker“ im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten? <input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja		
15>	Waren weitere Berufsgruppen im Antibiotic-Stewardship-Team vertreten? <input type="checkbox"/> 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja		

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 <input type="checkbox"/>	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. <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vollkräfte			
16.4 >>	sonstige Berufsgruppe 1 = ja <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> 1 = ja <input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> 1 = ja <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> 1 = ja <input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Betten	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 <input type="checkbox"/> 1 = ja <input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Betten	wenn Feld 26 = 1 27 >>> Enthielten die internen Leitlinien zur antiinfektiven Therapie der Sepsis Empfehlungen zu Therapiedauern? 0 = nein <input type="checkbox"/> 1 = ja <input type="checkbox"/>			

Datensatz Einrichtungsbezogene QS-Dokumentation Sepsis

wenn Feld 27 = 1		Arbeitsanweisung (SOP) zur Versorgung bei Sepsis	wenn Feld 36 = 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	32-44	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	37 >>> Waren in der Arbeitsanweisung die Fokusidentifizierung bei Sepsis und Verdacht auf Sepsis geregelt? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 28 = 1		wenn Feld 37 = 1		
29 >>>	Wurden im Erfassungsjahr Antibiotic-Stewardship-Visiten gemäß Ausfüllhinweis bei Sepsispatientinnen und -patienten durchgeführt? 0 = nein 1 = ja	32		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 29 = 1		wenn Feld 38 = 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	33 >	Lag die Arbeitsanweisung im gesamten Erfassungsjahr allen Anwenderinnen und Anwendern in schriftlicher Form (Papier und / oder elektronisch) vor? 0 = nein 1 = ja	39 >>> Waren in der Arbeitsanweisung die zu bestimmenden Laborparameter bei Verdacht auf Sepsis geregelt? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 30 > 0		wenn Feld 33 = 1		wenn Feld 39 = 1
31 >>>	Wurden alle DIESE Visiten bei Sepsispatientinnen und -patienten in einem Visitenprotokoll dokumentiert? 0 = nein 1 = ja	34 >>	War in der Arbeitsanweisung die Risikoeinschätzung für eine Sepsis bei Verdacht auf eine Infektion geregelt? 0 = nein 1 = ja	40 >>> War in der Arbeitsanweisung die Entnahme von mikrobiologischen Probematerialien vor Beginn der antimikrobiellen Therapie der Sepsis geregelt? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 31 = 1		wenn Feld 34 = 1		wenn Feld 40 = 1
35 >>>		35 >>>	War in der Arbeitsanweisung die Anamneseerhebung bei Verdacht auf Sepsis geregelt? 0 = nein 1 = ja	41 >>> War ein zeitlicher Zielwert zur Einleitung der antiinfektiven Therapie der Sepsis in der Arbeitsanweisung festgelegt? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 35 = 1		wenn Feld 36 = 1		
36 >>>		36	War in der Arbeitsanweisung die regelmäßige Kontrolle der Vitalparameter bei Verdacht auf Sepsis geregelt? 0 = nein 1 = ja	

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? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Minuten
wenn Feld 42 < 81	
43 >>> >>>>> >>	War in der Arbeitsanweisung die Einleitung der initialen hämodynamischen Stabilisierung (Volumentherapie) bei Sepsis und Verdacht auf Sepsis geregelt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 43 = 1	
44 >>> >>>>> >>	War in der Arbeitsanweisung die Mitgabe eines Informationsblatts zur Sepsiserkrankung bei Entlassung geregelt? <input type="checkbox"/> 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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> Vollkräfte
46	Anzahl des Pflegefachpersonals, welches gemäß Ausfüllhinweis an Schulungen zur Erkennung, Risikoeinstufung und Therapie von Sepsis teilnehmen soll <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> Vollkräfte
47	Anzahl des weiteren Pflegepersonals, welches gemäß Ausfüllhinweis an Schulungen zur Erkennung, Risikoeinstufung und Therapie von Sepsis teilnehmen soll <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> 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? <input type="checkbox"/> 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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Personen