

Anhang



Pilotstudie SMAHO-2012

– Erfassungsbogen Anästhesie –

Datum
Abteilung
Funktion
Teilnehmer-ID

Risiko- und Qualitätsmanagement

Item-Nr.

Es gibt in der Klinik/Abteilung eine verantwortliche Person oder ein Gremium für Aktivitäten zur Erhöhung der Patientensicherheit (klinik-/abteilungsinternes Risiko- und Qualitätsmanagement).	<input type="checkbox"/>	1. Nein, die Verantwortlichkeit ist nicht definiert	1
	<input type="checkbox"/>	2. Die Verantwortlichkeiten werden fallweise definiert	
	<input type="checkbox"/>	3. Ja, die Verantwortlichkeiten sind geregelt	
Dieser Person / Diesem Gremium stehen für ihre Aufgaben in Bezug auf Patientensicherheit ausreichend Ressourcen und Kompetenzen (Personal, Budget, Arbeitszeit, Umsetzungsmacht) zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	1. Nein	2
	<input type="checkbox"/>	2. Teilweise	
	<input type="checkbox"/>	3. Ja	
Die klinik-/abteilungsinternen Aktivitäten zur Erhöhung der Patientensicherheit sind mit dem krankenhausesweiten Risiko- und Qualitätsmanagement koordiniert.	<input type="checkbox"/>	1. Nein	3
	<input type="checkbox"/>	2. Teilweise	
	<input type="checkbox"/>	3. Ja	
Es werden regelmäßige Sicherheits-Audits durchgeführt.	<input type="checkbox"/>	1. Nein	4
	<input type="checkbox"/>	2. Ja, unsystematisch	
	<input type="checkbox"/>	3. Ja, systematisch	
Innerhalb der Abteilung / Klinik werden Daten zur Patientenmorbidity und -mortality erhoben und jährlich in einem Bericht dargestellt.	<input type="checkbox"/>	1. Nein	5
	<input type="checkbox"/>	2. Ja, unsystematisch	
	<input type="checkbox"/>	3. Ja, systematisch	
Innerhalb der Abteilung / Klinik wird ein jährlicher Bericht über die ergriffenen Maßnahmen und deren Ergebnisse zur Erhöhung der Patientensicherheit erstellt.	<input type="checkbox"/>	1. Nein	6
	<input type="checkbox"/>	2. Ja, unsystematisch	
	<input type="checkbox"/>	3. Ja, systematisch	

SMAHO-2012 – Erfassungsbogen Anästhesie

Richtlinien und Dienstanweisungen

Item-Nr.

Interne Richtlinien und Dienstanweisungen sind allen Mitarbeitern frei zugänglich und jederzeit verfügbar.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Zugänglichkeit eingeschränkt (z.B. nur für einen Teil der Mitarbeiter) <input type="checkbox"/> 3. Ja	7
Neue Mitarbeiter werden mit internen Richtlinien, Dienstanweisungen und Standards während der Einarbeitungszeit vertraut gemacht.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Dokumente werden zum Selbst-Studium zu Hause abgegeben <input type="checkbox"/> 3. Dokumente können während der Arbeit bearbeitet werden	8
Interne Richtlinien und Dienstanweisungen werden entsprechend ihrer Gültigkeitsdauer regelmäßig aktualisiert und Mitarbeiter werden über diese Änderungen informiert.	<input type="checkbox"/> 1. Aktualisierungen unregelmäßig <input type="checkbox"/> 2. Aktualisierungen regelmäßig, aber ohne Information der Mitarbeiter <input type="checkbox"/> 3. Aktualisierungen regelmäßig und Mitarbeiter werden zeitnah informiert	9
Es existieren abteilungs-/klinikinterne Richtlinien zur Kennzeichnung von Medikamenten, Spritzen und Infusionen.	<input type="checkbox"/> 1. Nein, es existieren keine Vorgaben <input type="checkbox"/> 2. Teilweise, d.h. für bestimmte Medikamente existieren Vorgaben <input type="checkbox"/> 3. Ja, für alle Medikamente	10
Es existieren abteilungs-/klinikinterne Richtlinien hinsichtlich Infektionskontrolle / Hygiene.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, aber ohne Information der Mitarbeiter <input type="checkbox"/> 3. Ja, inkl. Information der Mitarbeiter	11
Es existieren abteilungs-/klinikinterne Richtlinien zu Form und Handhabung der ärztlichen und pflegerischen Dokumentation.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, aber ohne Information der Mitarbeiter <input type="checkbox"/> 3. Ja, inkl. Information der Mitarbeiter	12

SMAHO-2012 – Erfassungsbogen Anästhesie

Geräte / Technische Ausstattung		Item-Nr.
Der technische Stand der Narkose-Geräte (Beatmungsgeräte, Monitore) ist sicherheitsgerichtet.	<input type="checkbox"/> 1. Nein	13
	<input type="checkbox"/> 2. Für die Mehrzahl der Geräte	
	<input type="checkbox"/> 3. Ja	
Alle Anästhesiearbeitsplätze sind gemäß Richtlinien von DGAI /BDA ausgestattet (s. separates Blatt).	<input type="checkbox"/> 1. Nein	14
	<input type="checkbox"/> 2. In einem Teil der Arbeitsbereiche	
	<input type="checkbox"/> 3. Ja, in allen Arbeitsbereichen	
Der Zugang zu Notfallequipment (schwieriger Atemweg) ist in allen Arbeitsbereichen in erforderlicher Zeit sichergestellt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein	15
	<input type="checkbox"/> 2. In einem Teil der Arbeitsbereiche	
	<input type="checkbox"/> 3. Ja, in allen Arbeitsbereichen	
Es wird bei der Anschaffung von Geräten auf die gleiche Bauart / Herstellerfirma geachtet (im Hinblick auf gleichartige Bedienung, ergonomische Gestaltung).	<input type="checkbox"/> 1. Nein	15
	<input type="checkbox"/> 2. Teilweise / unsystematisch	
	<input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	
Kurz-Anleitungen zur Bedienung und Handhabung sind bei den Geräten vorhanden.	<input type="checkbox"/> 1. Nein	17
	<input type="checkbox"/> 2. Ja, bei einzelnen Geräten	
	<input type="checkbox"/> 3. Ja, bei allen Geräten	
Alle Mitarbeiter werden in neue Geräte eingewiesen.	<input type="checkbox"/> 1. Nein	18
	<input type="checkbox"/> 2. Ja, unsystematisch	
	<input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	
Die Mitarbeiter sind im Umgang mit möglichen Gerätefehlfunktionen geschult.	<input type="checkbox"/> 1. Nein	19
	<input type="checkbox"/> 2. Ja, unsystematisch	
	<input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	
Die Geräteeinweisungen werden für alle Mitarbeiter dokumentiert.	<input type="checkbox"/> 1. Nein	20
	<input type="checkbox"/> 2. Ja, unsystematisch	
	<input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	
Die Wartungs- und Unterhaltsintervalle werden eingehalten.	<input type="checkbox"/> 1. Nein	21
	<input type="checkbox"/> 2. Ja, bei einzelnen wichtigen Geräten	
	<input type="checkbox"/> 3. Ja, bei allen Geräten	

SMAHO-2012 – Erfassungsbogen Anästhesie

Personalmanagement

Item-Nr.

Im Pflege-Dienst sind genügend personelle Ressourcen vorhanden, um Personen in Ausbildung angemessen zu betreuen.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. In den meisten Bereichen <input type="checkbox"/> 3. Ja oder es werden keine Personen ausgebildet	22
Im ärztlichen Dienst sind genügend personelle Ressourcen vorhanden, um Personen in Ausbildung angemessen zu betreuen.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. In den meisten Bereichen <input type="checkbox"/> 3. Ja oder es werden keine Personen ausgebildet	23
Ein Facharzt / eine Person mit Facharztstandard betreut als Aufsicht maximal folgende Anzahl OP-Säle.	<input type="checkbox"/> 1. 4 oder mehr Säle <input type="checkbox"/> 2. 2 bis 3 Säle <input type="checkbox"/> 3. 1 Saal	24
Im Pflege-Team sind zurzeit alle Stellen besetzt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein, mehrere Stellen sind unbesetzt <input type="checkbox"/> 2. Einzelne Stellen sind unbesetzt <input type="checkbox"/> 3. Ja, alle Stellen sind besetzt	25
Im Ärzte-Team sind zurzeit alle Weiterbildungsstellen besetzt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein, mehrere Stellen sind unbesetzt <input type="checkbox"/> 2. Einzelne Stellen sind unbesetzt <input type="checkbox"/> 3. Ja, alle Stellen sind besetzt	26
Im Ärzte-Team sind zurzeit alle Facharztstellen besetzt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein, mehrere Stellen sind unbesetzt <input type="checkbox"/> 2. Einzelne Stellen sind unbesetzt <input type="checkbox"/> 3. Ja, alle Stellen sind besetzt	27
Im Pflege-Dienst liegt die anästhesiologische Praxiserfahrung im Durchschnitt...	<input type="checkbox"/> 1. deutlich unter 5 Jahren <input type="checkbox"/> 2. ungefähr bei 5 Jahren <input type="checkbox"/> 3. deutlich über 5 Jahren	28
Bei den Leitenden Ärzten und Oberärzten liegt die anästhesiologische Praxiserfahrung im Durchschnitt ...	<input type="checkbox"/> 1. deutlich unter 10 Jahren <input type="checkbox"/> 2. ungefähr bei 10 Jahren <input type="checkbox"/> 3. deutlich über 10 Jahren	29
Im Pflege-Dienst liegt die jährliche Personalfuktuation bei...	<input type="checkbox"/> 1. über 20% <input type="checkbox"/> 2. bei ca. 20% <input type="checkbox"/> 3. unter 20%	30
Im ärztlichen Dienst liegt die jährliche Personalfuktuation bei...	<input type="checkbox"/> 1. über 20% <input type="checkbox"/> 2. bei ca. 20% <input type="checkbox"/> 3. unter 20%	31

SMAHO-2012 – Erfassungsbogen Anästhesie

Für Mitarbeiter in höherem Alter wird die Anzahl an Diensten angepasst.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. In einzelnen Fällen <input type="checkbox"/> 3. Immer	32
Eine Abdeckung der Anästhesiebereiche mit Personen mit Facharztstandard ist jederzeit (auch nachts) gewährleistet.	<input type="checkbox"/> 1. Nein, es gibt Zeiten ohne Abdeckung mit Facharztstandard <input type="checkbox"/> 2. Ja, eine Abdeckung mit Facharztstandard ist für die meisten Bereiche (auch nachts) gewährleistet <input type="checkbox"/> 3. Ja, eine Abdeckung mit Facharztstandard ist in allen Bereichen (auch nachts) gewährleistet	33
Die Vorschriften zur maximalen Arbeitszeit werden eingehalten.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Meistens <input type="checkbox"/> 3. Immer	34

SMAHO-2012 – Erfassungsbogen Anästhesie

Fort- und Weiterbildung

Item-Nr.

Es besteht für alle Mitarbeiter die Möglichkeit, während der Arbeitszeit an internen als auch an externen Anästhesie-Fortbildungen teilzunehmen.	<input type="checkbox"/> 1. Selten oder gar nicht <input type="checkbox"/> 2. Mehrmals pro Jahr <input type="checkbox"/> 3. Mindestens einmal pro Monat	35
Die Einhaltung der Fortbildungsrichtlinien wird überprüft und dokumentiert.	<input type="checkbox"/> 1. Nein / weder für Pflege noch für Ärzte <input type="checkbox"/> 2. Ja, unregelmäßig / für Pflege und Ärzte getrennt <input type="checkbox"/> 3. Ja, regelmäßig / für Pflege und Ärzte gemeinsam	36
Es gibt eine klare Regelung, wie viel Arbeitszeit und welches Budget für die Fort-/Weiterbildung der Mitarbeiter eingesetzt werden kann.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, kann aber oft nicht beansprucht werden <input type="checkbox"/> 3. Ja, auf die Ausnutzung der Ressourcen hierfür wird Wert gelegt	37
Es finden Weiterbildungen zum Thema Patientensicherheit, Fallbesprechungen etc. statt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein / weder für Pflege noch für Ärzte <input type="checkbox"/> 2. Ja, unregelmäßig / für Pflege und Ärzte getrennt <input type="checkbox"/> 3. Ja, regelmäßig / für Pflege und Ärzte gemeinsam	38
Ärzte und Pflegekräfte werden regelmäßig im Umgang mit Zwischenfällen trainiert.	<input type="checkbox"/> 1. Nein / weder für Pflege noch für Ärzte <input type="checkbox"/> 2. Ja, unregelmäßig / für Pflege und Ärzte getrennt <input type="checkbox"/> 3. Ja, regelmäßig / für Pflege und Ärzte gemeinsam	39
Es finden regelmäßige Trainings in einem Simulator statt (intern oder extern).	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, für einzelne Personen bzw. Berufsgruppen <input type="checkbox"/> 3. Ja, für Ärzte und Pflege auf allen Erfahrungsstufen	40
Es finden regelmäßige Kampagnen zu Infektionskontrolle / Hygiene statt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, in Form von Informationsschreiben etc. <input type="checkbox"/> 3. Ja, in Form von Weiterbildungen	41

SMAHO-2012 – Erfassungsbogen Anästhesie

Prozesse		Item-Nr.
Es liegen abteilungs-/klinikinterne Standards und Handlungsanweisungen vor hinsichtlich:	<input type="checkbox"/> Präoperativer Untersuchung und Vorbereitung <input type="checkbox"/> Überwachung im Aufwachraum <input type="checkbox"/> Verlegung aus dem Aufwachraum <input type="checkbox"/> Postoperativer Überwachung inkl. Schmerztherapie auf Station	42
Beim Prämedikationsgespräch wird darauf geachtet, dass die prämedizierende Person die Narkose selber durchführt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, bei bestimmten Eingriffen / Patienten <input type="checkbox"/> 3. Ja, immer	43
Der präoperative Vollständigkeitscheck des Narkosegeräts mit Funktionskontrolle wird anhand eines standardisierten Vorgehens durchgeführt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, unsystematisch <input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	44
Die präoperative Vorbereitung des Patienten erfolgt basierend auf der WHO-Checkliste „Safe Surgery Safes Lives“.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, unregelmäßig <input type="checkbox"/> 3. Ja, regelmäßig	45
Vor dem Hautschnitt erfolgt ein "Time-Out" basierend auf der WHO-Checkliste „Safe Surgery Safes Lives“.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, unregelmäßig <input type="checkbox"/> 3. Ja, regelmäßig	46
Bevor der Patient den Operationssaal verlässt, erfolgt ein "Sign-out" basierend auf der WHO-Checkliste „Safe Surgery Safes Lives“.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, unregelmäßig <input type="checkbox"/> 3. Ja, regelmäßig	47
Die Patientenübergabe an andere Abteilungen bzw. bei Schichtwechsel erfolgt anhand eines standardisierten Vorgehens.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, unsystematisch <input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	48
Patienten werden von der verantwortlichen Anästhesistin / dem verantwortlichen Anästhesisten nachbesucht.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, unsystematisch <input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	49
Pro Saal findet täglich eine Besprechung des OP-Programms statt, an dem Anästhesie (Ärzte und Pflege) und Chirurgie (Ärzte und Pflege) teilnehmen.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, in manchen Bereichen <input type="checkbox"/> 3. Ja, in allen Bereichen	50
Es gibt krankenhausweit Standards für sichere Sedierungsmaßnahmen, unter Beteiligung der Anästhesie.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, in einzelnen Bereichen <input type="checkbox"/> 3. Ja, in allen Bereichen	51

SMAHO-2012 – Erfassungsbogen Anästhesie

Zwischenfallsmanagement

Item-Nr.

Es existiert eine OP-Planung („OP-Statut“) mit Vorgaben zur Integration von Notfällen.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, für einzelne Arbeitsbereiche <input type="checkbox"/> 3. Ja, für alle Arbeitsbereiche	52
Richtlinien / Checklisten für das Vorgehen bei Zwischenfällen werden regelmäßig aktualisiert und die Mitarbeiter werden entsprechend informiert.	<input type="checkbox"/> 1. Aktualisierungen unregelmäßig <input type="checkbox"/> 2. Aktualisierungen regelmäßig, aber ohne Information der Mitarbeiter <input type="checkbox"/> 3. Aktualisierungen regelmäßig und Mitarbeiter werden zeitnah informiert	53
Richtlinien / Checklisten für das Vorgehen bei Zwischenfällen sind den Mitarbeitern frei zugänglich.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, an einem zentralen Ort <input type="checkbox"/> 3. Ja, an jedem Arbeitsplatz	54
Für welche der folgenden Komplikationen existieren Checklisten?	<input type="checkbox"/> Massive Blutungen <input type="checkbox"/> Intoxikation durch Lokalanästhetika <input type="checkbox"/> Anaphylaxie <input type="checkbox"/> Maligne Hyperthermie <input type="checkbox"/> Schwierige bzw. misslungene/ unmögliche Intubation	55
Es gibt definierte Strukturen und Prozesse zur professionellen und persönlichen Unterstützung von Mitarbeitern nach einem Zwischenfall (z.B. Gesprächsangebot).	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, im Krankenhaus <input type="checkbox"/> 3. Ja, innerhalb der Anästhesie	56
Es gibt definierte Strukturen und Prozesse zur Kommunikation mit und Unterstützung von Patienten und Angehörigen nach einem Zwischenfall.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, im Krankenhaus <input type="checkbox"/> 3. Ja, innerhalb der Anästhesie	57

SMAHO-2012 – Erfassungsbogen Anästhesie

Incident Reporting und Analyse

Item-Nr.

Alle Mitarbeiter der Anästhesie verfügen über Zugang zu einem Meldesystem / CIRS (critical incident reporting system).	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Zurzeit in Planung <input type="checkbox"/> 3. Ja	58
Vertraulichkeit ist bei der Meldung von kritischen Ereignissen garantiert.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Unklar geregelt <input type="checkbox"/> 3. Ja	59
Gemeldete Ereignisse werden von hierfür qualifizierten Personen analysiert.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, unsystematisch <input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	60
Die Schlussfolgerungen der Analyse werden zeitnah in Form geeigneter Maßnahmen umgesetzt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, unsystematisch <input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	61
Alle Mitarbeiter der Klinik/Abteilung (Pflege-Dienst und ärztlicher Dienst) erhalten eine Rückmeldung zu gemeldeten Ereignissen und den daraus abgeleiteten Schlüssen / Maßnahmen.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Ja, unsystematisch <input type="checkbox"/> 3. Ja, systematisch	62

SMAHO-2012 – Erfassungsbogen Anästhesie

Sicherheitsklima		Item-Nr.
Absichtliche Missachtungen von Vorschriften werden seitens der Organisation/ Vorgesetzten geahndet.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Eher ja <input type="checkbox"/> 3. Ja	63
Die Vorgesetzten/ das Management unterstützen ein Klima, welches die Patientensicherheit fördert.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Teilweise <input type="checkbox"/> 3. Ja	64
Mitarbeiter des ärztlichen Dienstes stellen Handlungen höher gestellter Mitarbeiter in Frage, wenn ein Risiko für die Patientensicherheit besteht.	<input type="checkbox"/> 1. Nicht möglich <input type="checkbox"/> 2. Ja, innerhalb der eigenen Berufsgruppe <input type="checkbox"/> 3. Ja, auch über die eigene Berufsgruppe hinaus	65
Mitarbeiter des Pflege-Dienstes stellen Handlungen höher gestellter Mitarbeiter in Frage, wenn ein Risiko für die Patientensicherheit besteht.	<input type="checkbox"/> 1. Nicht möglich <input type="checkbox"/> 2. Ja, innerhalb der eigenen Berufsgruppe <input type="checkbox"/> 3. Ja, auch über die eigene Berufsgruppe hinaus	66
Kritische Ereignisse aller Art werden in der Klinik / Abteilung offen angesprochen.	<input type="checkbox"/> 1. Nicht möglich <input type="checkbox"/> 2. Ja, innerhalb der eigenen Berufsgruppe <input type="checkbox"/> 3. Ja, auch über die eigene Berufsgruppe hinaus	67
Entscheidungen betreffend Patientensicherheit werden von der dafür am meisten qualifizierten Person getroffen, unabhängig ihrer hierarchischen Position.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Eher ja <input type="checkbox"/> 3. Ja	68
Die Meldung von kritischen Ereignissen wird von der Klinikleitung gewünscht und aktiv unterstützt.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Teilweise <input type="checkbox"/> 3. Ja	69
Die Mitarbeiter müssen mit Sanktionen seitens der Vorgesetzten rechnen, falls sie kritische Ereignisse melden.	<input type="checkbox"/> 1. Ja <input type="checkbox"/> 2. Teilweise <input type="checkbox"/> 3. Nein	70
Es besteht im Arbeitsalltag jederzeit die Möglichkeit, jemanden zur Hilfe zu holen.	<input type="checkbox"/> 1. Nein <input type="checkbox"/> 2. Nur wenn es wirklich ein Notfall ist <input type="checkbox"/> 3. Ja, immer	71