

Qualitätsziel 9 Implementierung eines Antibiotikamanagements

Umfrage Antibiotic Stewardship

Name Ihrer Klinik:

Standort Ihrer Klinik:

Kontakt für Rückfragen:

Frage 1: Eine Erreger- und Resistenz-Statistik des vorangegangenen Jahres (2021) wurde

- erstellt
und
- bewertet (inkl. Verschriftlichung/Dokumentation)

Frage 2: Die Daten wurden in der Hygiene-/Arzneimittelkommission präsentiert.

- Ja
- Nein

Frage 3: Für folgende Antibiotika liegt die Berechnung der definierten Tagesdosis (ddd) und/oder empfohlenen Tagesdosis (rdd) pro 100 Patiententage vor (inkl. Bewertung):

- Vancomycin
- Piperacillin/Tazobactam
- Fluorchinolone
- 3. Generation Cephalosporine
- Carbapeneme
- Linezolid
- ALLE o.g. Antibiotika wurden berechnet.

Frage 4: An Ihrer Klinik wurden Therapieleitlinien für folgende Indikationen erstellt (Zutreffendes bitte ankreuzen). Falls zutreffend, bitte Datum der bestehenden Therapieleitlinien eintragen.

- Sepsis Datum:
- Pneumonie Datum:
- Harnwegsinfektionen Datum:
- Haut- und Weichteilinfektionen Datum:
- Perioperative Prophylaxe, sofern Operationen durchgeführt werden: Datum:
- Es werden keine Operationen durchgeführt.

Frage 5: Wurde an Ihrer Klinik ein ABS-Team formal ernannt?

- Ja
- Nein

Frage 6: Informationen zur Personalbesetzung des ABS-Team gemäß S3-Leitlinie.

Anzahl Ihrer Krankenhausbetten: Betten

Qualifikation Ihrer ABS-Team-Mitglieder:

- Wählen Sie ein Element aus. ABS-Experte

Weitere: ABS-Experte

Frage 7: Wird Ihr ABS-Team in die Arzneimittelkommission eingebunden?

- Ja
- Nein

Frage 8: Wird Ihr ABS-Team in die Hygienekommission eingebunden?

- Ja
- Nein

Frage 9: Es werden mindestens halbjährliche Sitzungen durchgeführt (ggf. In Kombination mit Arzneimittel-/Hygienekommission)

Ja

Nein

Frage 10: Bitte benennen Sie die medizinischen Fachabteilungen in Ihrer Klinik und kreuzen an, sofern ein ABS-beauftragter Arzt (mit Kurs 1) für die jeweilige Abteilung benannt wurde?

Beispiel:

Innere Medizin I	ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input checked="" type="checkbox"/>
------------------	---

- | | | |
|-----|----------------------|--|
| 1. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 5. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 6. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 7. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 8. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 9. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 10. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 11. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 12. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |
| 13. | <input type="text"/> | ABS-beauftragter Arzt vorhanden <input type="checkbox"/> |

**Frage 11: Werden an Ihrer Klinik die ärztlichen Kollegen im ABS-Team für ihre Tätigkeit freigestellt?
(Zeitliches Deputat)**

Nein

Ja

Wenn „Ja“, in welchem zeitlichen Umfang (Vollzeitäquivalent)? Beziehen Sie sich bitte hierbei auf die Nummerierung aus Frage 10:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.

Frage 12: Werden an Ihrer Klinik weitere ABS-Strategien umgesetzt? Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Es werden regelmäßig ABS-Visiten (Antiinfektivavisiten) durchgeführt
- Es werden regelmäßig Punktprävalenzstudien durchgeführt
- Es besteht eine ergänzende ABS-Strategie mit speziellen Programmen zur Therapieoptimierung.
 - Bestandteile sind:
 - Deeskalation
 - Therapiedauer
 - Oralisierung
 - Dosisoptimierung
 - Substanzwechsel
- Spezielle Regeln für die Mitteilung mikrobiologischer Befunde sind etabliert
- Spezielle Regeln für das Management von Patienten mit multiresistenten Erregern und C. difficile sind etabliert
- Die Umsetzung der ABS-Strategie wird durch computergestützte Informationstechnologie unterstützt

Ergänzungen/Kommentare (Bitte nehmen Sie Bezug auf die Nummer der Frage)

Bitte vergessen Sie nicht Klinik und Standort einzutragen.

Vielen Dank!