



MRE-Qualitätssiegel für ambulante Pflegedienste

| | |
|--|-------------|
| QZ1 Bereitstellen einer qualifizierten hygienebeauftragten Kraft | |
| Benennung einer(s) Hygiene-Beauftragten (Mindestanforderungen: ausgewiesenes Stundenkontingent und Anmeldung zum Kurs für „Hygienebeauftragte/n in der Altenpflege“) | 10QP |
| Benennung eines qualifizierten Vertreters | 10QP |
| Nachweis einer Ausbildung von mindestens 40 Stunden | 10QP |
| Gesamtpunktzahl QZ1 | /30 |

| | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|
| Erstellt am 01.12.2017 | Gültig bis 30.11.2020 | Erstellt durch AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher: Dr.Dörwaldt |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|



| QZ2 Verfahrensanweisung Basishygiene | Je 4QP |
|---|--------------------------|
| Indikationen und Durchführung der hygienischen Händedesinfektion (Hautschutz- und Händehygieneplan vorhanden) | <input type="checkbox"/> |
| Anforderungen an die Beschaffenheit der Hände für Mitarbeiter, die beruflichen Kontakt zu Klienten haben | <input type="checkbox"/> |
| Indikation der Händewaschung | <input type="checkbox"/> |
| Vorgehen bei stark verschmutzten und/oder kontaminierten Händen | <input type="checkbox"/> |
| Indikation und Beschaffenheit von Schutzkleidung | <input type="checkbox"/> |
| Gesamtpunktzahl QZ2 | /20 |

| QZ3 Prävalenzmessung: Pflege bzw Therapie assoziierter Befunde (siehe Anlage) | |
|--|------------|
| Durchführung der Tagesprävalenz erfolgte am: | |
| Daten zur Erfassung von Klientendaten, nach Vorlage A - 40% vollständig | 2QP |
| 40 - 60% vollständig | 4QP |
| 60 - 80% vollständig | 6QP |
| 80 - 100% vollständig | 8QP |
| Daten zur systemischen Anwendung von Antibiotika | 2QP |
| Gesamtpunktzahl QZ3 | /10 |

| | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|
| Erstellt am 01.12.2017 | Gültig bis 30.11.2020 | Erstellt durch AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher: Dr.Dörwaldt |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|



| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| QZ4 Netzwerkveranstaltungen | Je 5 QP |
| Netzwerkmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> |
| Veranstaltung: Teilnehmer: | <input type="checkbox"/> |
| Veranstaltung: Teilnehmer: | <input type="checkbox"/> |
| Veranstaltung: Teilnehmer: | <input type="checkbox"/> |
| Gesamtpunktzahl QZ 4 | /20 |

| | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|
| Erstellt am 01.12.2017 | Gültig bis 30.11.2020 | Erstellt durch AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher: Dr.Dörwaldt |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|



| QZ5 Verfahrensanweisungen MRE zu folgenden Punkten | Je 2 QP |
|---|--------------------------|
| MRSA | |
| Spezifische Sachverhalte in der ambulanten Pflege | <input type="checkbox"/> |
| Allgemeine Maßnahmen der Standardhygiene | <input type="checkbox"/> |
| Information | <input type="checkbox"/> |
| Desinfektion, Reinigung, Wäsche, Abfall | <input type="checkbox"/> |
| Transporte | <input type="checkbox"/> |
| Sanierung | <input type="checkbox"/> |
| Abstrichuntersuchungen | <input type="checkbox"/> |
| MRGN | |
| Allgemeine Maßnahmen der Standardhygiene | <input type="checkbox"/> |
| Pflege | <input type="checkbox"/> |
| CDAD | |
| Händehygiene | <input type="checkbox"/> |
| Dauer der Ansteckungsgefahr | <input type="checkbox"/> |
| Meldepflicht | <input type="checkbox"/> |
| Gesamtpunktzahl QZ5 | /24 |

| | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|
| Erstellt am 01.12.2017 | Gültig bis 30.11.2020 | Erstellt durch AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher: Dr.Dörwaldt |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|



| | |
|--|--------------------------|
| QZ6 Verfahrensanweisung zum Umgang mit Harnableitungen vorhanden. Die Verfahrensanweisung soll folgende Kriterien regeln: | Je 2 QP |
| Voraussetzungen für das Personal, welches die Katheter legt | <input type="checkbox"/> |
| Voraussetzungen für das Einlegen, Wechseln und Entfernen transurethraler Katheter, sowie Pflege suprapubischer Katheter | <input type="checkbox"/> |
| Durchführung regelmäßiger Schulungen | <input type="checkbox"/> |
| Indikation und Kontraindikationen von Katheterspülungen und Blaseninstillationen | <input type="checkbox"/> |
| Art der Ableitungssysteme | <input type="checkbox"/> |
| Lagerung des Katheters und des Ablaufbeutels | <input type="checkbox"/> |
| Behandlung der Konnektionsstellen nach Diskonnektion | <input type="checkbox"/> |
| Intervalle und Indikationen zum Katheterwechsel | <input type="checkbox"/> |
| Erforderliche Händehygiene nach Beendigung der Arbeiten am Katheter | <input type="checkbox"/> |
| Gesamtpunktzahl QZ6 | /18 |

| | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|
| Erstellt am 01.12.2017 | Gültig bis 30.11.2020 | Erstellt durch AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher: Dr.Dörwaldt |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|



| | |
|--|--------------------------|
| QZ7 Verfahrensanweisung zum Umgang mit Gastroenteritis. Die Verfahrensanweisung sollte folgende Kriterien regeln: | Je 2QP |
| Aktuelle Gastroenteritis-Hygienepläne in der Pflegedienstzentrale für jeden Mitarbeiter verfügbar | <input type="checkbox"/> |
| Angebot regelmäßiger innerbetrieblicher Schulungen zum Thema Gastroenteritis | <input type="checkbox"/> |
| Bei Norovirus(u.Ä.) | |
| Organisation | <input type="checkbox"/> |
| Desinfektionsmittel | <input type="checkbox"/> |
| Personalhygiene | <input type="checkbox"/> |
| Umgebungshygiene | |
| Bei bakteriellen Gastroenteritiden | |
| Organisation | <input type="checkbox"/> |
| Desinfektion | <input type="checkbox"/> |
| Personalhygiene | <input type="checkbox"/> |
| Umgebungshygiene | <input type="checkbox"/> |
| Gesamtpunktzahl QZ7 | /18 |

| | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|
| Erstellt am 01.12.2017 | Gültig bis 30.11.2020 | Erstellt durch AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher: Dr.Dörwaldt |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|



| QZ8 Qualifizierte Schulungen | Je 10 QP |
|--|--------------------------|
| Nachweis der Schulung der festangestellten Mitarbeiter in der Pflege zu „MRE im ambulanten Pflegedienst“. (Abstufung je nach % der Schulungsteilnehmer: 0-20%: 2 Punkte; 20-40%: 4 Punkte; 40-60%: 6 Punkte; 60-80% : 8 Punkte; 80-100%: 10 Punkte) | <input type="checkbox"/> |
| Nachweis der Schulung aller festangestellten Mitarbeiter „Personalhygiene“ (Abstufung :siehe oben) | <input type="checkbox"/> |
| Gesamtpunktzahl QZ8 | /20 |

| QZ9 Verfahrensanweisung zum Umgang mit Trachealkanülen | Je 20 QP |
|---|--------------------------|
| Vorgehen bei Umgang mit Trachealkanülen, Basishygiene Personal, Wechselvorgang, - Intervall | <input type="checkbox"/> |
| Vorgehen beim Absaugvorgang, Basishygiene | <input type="checkbox"/> |
| Aufbereitung des Absauggerätes | <input type="checkbox"/> |
| Gesamtpunktzahl QZ9 | 10Punkte /50 |

| | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|
| Erstellt am 01.12.2017 | Gültig bis 30.11.2020 | Erstellt durch AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher: Dr.Dörwaldt |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|



| | |
|--|------------|
| QZ10 Grad der Umsetzung (Beurteilung vor Ort) | |
| Üngenügend (bis.25%) | 10 |
| Mangelhaft (ca.25-50%) | 18 |
| Gut (ca.50-75%) | 30 |
| Vorbildlich (ca.75-100%) | 40 |
| Gesamtpunktzahl QZ9 | /40 |

Maximal erreichbare Punktzahl: 250

Voraussetzungen für die Vergabe des MRE-Siegels:

1. Erreichen von mindestens **75%** der maximal möglichen Gesamtpunktzahl = **180** Punkte
2. Erreichen von mindestens **50%** in jedem Einzelnen der 9 Qualitätsziele

| | | | |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|
| Erstellt am 01.12.2017 | Gültig bis 30.11.2020 | Erstellt durch AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher: Dr.Dörwaldt |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|---|