



## MRE-Qualitätssiegel für ambulante Pflegedienste

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

|                                                                                                             |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>QZ2 Verfahrensanweisung Basishygiene</b>                                                                 | <b>Je 4 QP</b>           |
| Indikation und Durchführung der hygienischen Händedesinfektion (Hautschutz- und Händehygieneplan vorhanden) | <input type="checkbox"/> |
| Anforderungen an die Beschaffenheit der Hände für Mitarbeiter, die beruflich 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"/> |
| <b>Gesamtpunktzahl QZ2</b>                                                                                  | <b>/20</b>               |

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

|                                          |                          |                                    |                                           |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|
| Überprüft und aktualisiert<br>13.01.2021 | Gültig bis<br>30.12.2024 | Erstellt durch<br>AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher:<br>Judith Mermet |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|



| <b>QZ4 Netzwerkveranstaltungen</b> | <b>Je 5 QP</b>           |
|------------------------------------|--------------------------|
| Netzwerkmemberschaft               | <input type="checkbox"/> |
| Veranstaltung:<br>Teilnehmer:      | <input type="checkbox"/> |
| Veranstaltung:<br>Teilnehmer:      | <input type="checkbox"/> |
| Veranstaltung:<br>Teilnehmer:      | <input type="checkbox"/> |
| <b>Gesamtpunktzahl QZ4</b>         | <b>/20</b>               |

| <b>QZ5 Verfahrensanweisungen MRE zu folgenden Punkten</b> | <b>Je 2 QP</b>           |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>MRSA</b>                                               |                          |
| 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"/> |
| <b>MRGN</b>                                               |                          |
| Allgemeine Maßnahmen der Standardhygiene                  | <input type="checkbox"/> |
| Pflege                                                    | <input type="checkbox"/> |
| <b>CDAD</b>                                               |                          |
| Händehygiene                                              | <input type="checkbox"/> |
| Dauer der Ansteckungsgefahr                               | <input type="checkbox"/> |
| <b>Meldepflicht</b>                                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>Gesamtpunktzahl QZ5</b>                                | <b>/24</b>               |

|                                          |                          |                                    |                                           |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|
| Überprüft und aktualisiert<br>13.01.2021 | Gültig bis<br>13.01.2024 | Erstellt durch<br>AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher:<br>Judith Mermet |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|



|                                                                                                                                  |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>QZ6 Verfahrensanweisung zum Umgang mit Harnableitungen vorhanden. Die Verfahrensanweisung soll folgende Kriterien regeln:</b> | <b>Je 2 QP</b>           |
| 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 Blaseninstallationen                                                 | <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"/> |
| <b>Gesamtpunktzahl QZ6</b>                                                                                                       | <b>/18</b>               |

|                                          |                          |                                    |                                           |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|
| Überprüft und aktualisiert<br>13.01.2021 | Gültig bis<br>30.12.2024 | Erstellt durch<br>AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher:<br>Judith Mermet |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|



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

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>QZ8 Qualifizierte Schulungen</b>                                                                                                                                                                                                               | <b>Je 10 QP</b>          |
| Nachweis der Schulung der festangestellten Mitarbeiter in der Pflege u „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"/> |
| <b>Gesamtpunktzahl QZ8</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>/20</b>               |

|                                          |                          |                                    |                                           |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|
| Überprüft und aktualisiert<br>13.01.2021 | Gültig bis<br>30.12.2024 | Erstellt durch<br>AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher:<br>Judith Mermet |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|



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

**Maximal erreichbare Punktzahl: 200**

**Voraussetzungen für die Vergabe des MRE-Siegels:**

1. Erreichen von mindestens **75%** der maximal möglichen Gesamtpunktzahl = **150** Punkte
2. Erreichen von mindestens **50%** in jedem Einzelnen der 9 Qualitätsziele

|                                          |                          |                                    |                                           |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|
| Überprüft und aktualisiert<br>13.01.2021 | Gültig bis<br>30.12.2024 | Erstellt durch<br>AG ambul. Pflege | Prozessverantwortlicher:<br>Judith Mermet |
|------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|