Einrichtung: durchgeführt am:

Wohnbereich: durchgeführt von:

Bewohner:

Diese Checkliste dient dazu die Kriterien für die Qualitätsindikatoren zu überprüfen und nach der Prüfung sofort zu korrigieren. Bei Feststellung von Abweichungen, werden diese sofort durch den Ausfüllenden dieser Checkliste bearbeitet und korrigiert. Wenn ein Teilbereich der Frage mit „Nein“ beantwortet wird, bedeutet dies für die gesamte Frage die Antwortmöglichkeit, im Tabellenabschnitt Abweichungen „NEIN“.

| Bereiche der QI | Abweichungen | Korrektur durchgeführt | Handzeichen |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Sind alle Diagnosen erfasst und mit ICD-Code verschlüsselt?   (Frage 10 -15 und 25 MUG) | Ja  Nein | Ja  Nein |  |
| 1. Sind Einschränkungen in der Mobilität plausibel erklärt in:  * SIS * Risikomatrix * Maßnahmenplanung   Stimmen die Einschränkungen der Selbständigkeit mit den BI-Einschätzungen überein?  (Frage 26 – 30 MUG) | Ja  Nein  nicht relevant | Ja  Nein |  |
| 1. Sind Einschränkungen im Bereich der Kognition und Kommunikation plausibel erklärt in:  * SIS * Risikomatrix * Maßnahmenplanung   Stimmen die Einschätzungen mit den BI-Einschätzungen überein?  (Frage 31 – 41 MUG) | Ja  Nein  nicht relevant | Ja  Nein |  |
| 1. Sind Einschränkungen im Bereich der Selbstversorgung plausibel erklärt in:  * SIS * Risikomatrix * Maßnahmenplanung   Stimmen die Einschränkungen der Selbständigkeit mit den BI-Einschätzungen überein?  (Frage 42 – 58 MUG) | Ja  Nein  nicht relevant | Ja  Nein |  |
| 1. Sind Einschränkungen im Bereich der Gestaltung des Alltagslebens plausibel erklärt in:  * SIS * Risikomatrix * Maßnahmenplanung   Stimmen die Einschränkungen der Selbständigkeit mit den BI-Einschätzungen überein?  (Frage 59 – 64 MUG) | Ja  Nein  nicht relevant | Ja  Nein |  |
| 1. Wird das individuelle Dekubitusrisiko erfasst und plausibel erklärt in:  * SIS * Risikomatrix * Maßnahmenplanung   Ist die erforderliche Prophylaxe individuell geplant?  (Frage 65 – 72 MUG) | Ja  Nein  nicht relevant | Ja  Nein |  |
| 1. Ist die Wundversorgung bei bestehenden Wunden/Dekubitus entsprechend des Expertenstandards geführt?   Sind Ort und Zeitpunkt der Entstehung der chronischen Wunde/des Dekubitus dokumentiert?  Sind die erforderlichen Prophylaxe individuell geplant? | Ja  Nein  nicht relevant | Ja  Nein |  |
| 1. Wird das individuelle Sturzrisiko erfasst und plausibel erklärt in:  * SIS * Risikomatrix * Maßnahmenplanung   Ist die erforderliche Prophylaxe individuell geplant?  (Frage 77 – 78 MUG) | Ja  Nein  nicht relevant | Ja  Nein |  |
| 1. Wird das individuelle Schmerz-risiko erfasst und plausibel erklärt in:  * SIS * Risikomatrix * Maßnahmenplanung   Ist die erforderliche Prophylaxe individuell geplant?  (Frage 83 – 87 MUG) | Ja  Nein  nicht relevant | Ja  Nein |  |
| 1. Werden bei dem Bewohner FEM angewendet?   Wird die Notwendigkeit der Anwendung von FEM regelmäßig überprüft?  Ist die Protokollführung lückenlos in Vivendi PD geführt? | Ja  Nein  nicht relevant | Ja  Nein |  |
| 1. Sind die Daten in Vivendi PD Web vollständig und aktuell abgerufen? | Ja  Nein | Ja  Nein  Bitte Datum des Abrufens in Vivendi PDWeb angeben.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**Ergebnis der Prüfung bitte im PDL-Büro vorlegen bis:**

**Maßnahmen zu erledigen bis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontrolle am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontrolle durchgeführt am:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**