

Reglement
für die Zertifizierung von **Stroke Centers**

Anhang III und Anhang IV

Dokumente

- einzureichen vor Audit
- verfügbar am Audittag

Version II (05.01.2022)

Liste der Dokumente für das Audit – Stroke Centers¹

| Dokumente, Unterlagen, die vor dem Audit zur Verfügung stehen ² | Nachweis für Qualitäts- kriterium | Dokumente, Unterlagen, die am Audittag zur Verfügung stehen | Nachweis für Qualitäts- kriterium |
|--|---|--|---|
| Organigramm Stroke Center, Spital. | A1, A2 | / | / |
| Curriculum vitae ärztliche Leitung Stroke Center ³ | A2, A3 | / | / |
| Curriculum vitae Leitung ambulante Sprechstunde ³ | A4 | / | / |
| Konzept Bettendisposition, (kann auch in Behandlungskonzept integriert sein) | A5 | / | / |
| Curriculum vitae Leitung Pflege und Stellenbeschrieb (Stv- Regelung) | A6 | / | / |
| Curriculum vitae Leitung Therapie und Stellenbeschrieb (Stv- Regelung) | A7 | / | / |
| Stellenetat Stroke Center: Anzahl Mitarbeitende und FZÄ | B1 | / | / |
| Namen und Anstellungs% der Fachärzte Neurologie, die Stroke Pat. Betreuung | B2 | Dienstplan für Fachärzte Neurologie des Stroke Teams | B2 |
| Nachweis Curriculum vitae Facharzt mit Expertise Neurosonologie ³ , Schwerpunkt -> Nachweis der Expertise | B3 | Dienstplan für Facharzt Neurologie mit Erfahrung in Neurosonologie | B3 |
| Curriculum vitae Arzt mit fachlicher Expertise für Hirnschlag Rehabilitation ³ , Schwerpunkt -> Nachweis der Expertise | B4 | / | / |
| Namen der ärztlichen Leitung Innere Medizin, Kardiologie | B5 | / | / |
| Namensliste der Fachpersonen für Pflege mit Qualifikationsbezeichnung | B6 | Dienstpläne Pflegefachpersonen Stroke Center | B6 |
| Namensliste der Fachpersonen für Physiotherapie mit Qualifikationsbezeichnung | B7 | Dienstplan Physiotherapie Stroke Center | B7 |

¹ Die männliche gilt auch für die weibliche Form

² Dokumente, Unterlagen sollen spätestens 30 Tage vor dem Audit dem Audit-Team zur Verfügung stehen. Vgl. Reglement für die Zertifizierung von Stroke Centers und Stroke Units, Art. 3.3.

³ Maximal 2 Seiten, ohne Publikationen

| Dokumente, Unterlagen, die vor dem Audit zur Verfügung stehen ² | Nachweis für Qualitäts- kriterium | Dokumente, Unterlagen, die am Audittag zur Verfügung stehen | Nachweis für Qualitäts- kriterium |
|--|---|---|---|
| Namensliste der Fachpersonen für Ergotherapie mit Qualifikationsbezeichnung | B8 | Dienstplan Ergotherapie mit Bezeichnung der am Stroke Center tätigen Mitarbeitenden | B8 |
| Namensliste der Fachpersonen für Logopädie mit Qualifikationsbezeichnung | B9 | Dienstplan Logopädie mit Bezeichnung der am Stroke Center tätigen Mitarbeitenden | B9 |
| Namensliste der Fachpersonen für Sozialdienst mit Qualifikationsbezeichnung | B10 | Stellenbeschreibung Sozialdienst mit Pensenangabe für Stroke Center | B10 |
| Namensliste der Fachärzte Radiologie mit Qualifikationsbezeichnung | B11 | Dienstplan Radiologie für Fachärzte mit Schwerpunkt diagnostische und invasive Neuroradiologie | B11 |
| Namensliste der Fachärzte Neurochirurgie mit Qualifikationsbezeichnung | B12 | Dienstplan Neurochirurgie | B12 |
| Namensliste der Fachärzte Gefässchirurgie mit Qualifikationsbezeichnung | B13 | Dienstplan Gefässchirurgie | B13 |
| Situationsplan der Stroke Unit(s) und des Stroke Centers | C1, C2 | / | / |
| Grundrissplan über Lokalisation Stroke Unit, zu Notfall- und Intensivstation. Auszug Jahresbericht oder Geschäftsbericht Spital/Klinik über Stroke Center/Unit, multisziplin. Notfallstation, multidisziplin. Intensivstation, ambulante Sprechstunde für Hirnschlagpatienten | C1-C5 | Begehung: Konsultationsliste Sprechstunde (vergangene vier Wochen) | C5 |
| D1 Statistische Auswertung der „door to imaging time“ für Computertomographie oder Kernspintomographie für akute Hirnschlag Patienten | D1 | Begehung: Computertomographie und/oder Kernspintomographie und Untersuchungen vergangene 3 Monate | D1, D5 |
| | | Begehung: Datenerfassung cerebrale Angiographie, Untersuchungen vergangene 3 Monate | D2 |
| Konzept für die Schluckabklärung, schriftlich ⁴ | D3 E6 | Dienstplan Schluckabklärung | D3 |
| Namensliste der Fachpersonen für Schluckabklärung mit Qualifikationsbezeichnung | D3 | / | / |

| Dokumente, Unterlagen, die vor dem Audit zur Verfügung stehen ² | Nachweis für Qualitäts- kriterium | Dokumente, Unterlagen, die am Audittag zur Verfügung stehen | Nachweis für Qualitäts- kriterium |
|---|---|---|---|
| Namensliste der Fachpersonen für neurosonologische Untersuchung mit Qualifikationsbezeichnung | D4 | / | / |
| Verfügbarkeit von Verfahren zur aetiologischen Klärung des Hirnschlags | D5 | / | / |
| Namensliste der Fachleute für neuropsychologische Untersuchungen mit Qualifikationsbezeichnung | D6 | / | / |
| Inhaltsverzeichnis der medizinischen Guidelines mit Datum letzter Evaluation | E1 | Zugriff auf medizinische Guidelines | E1 |
| Interprofessionelles Behandlungskonzept, schriftlich ⁴ | E2 | / | / |
| Konzept zur Aufklärung und Edukation von Patienten und Angehörigen | E3 | / | / |
| Nachweise für Fehler/Risikomanagement bzw. kontinuierliche Verbesserung | E4 | / | / |
| Konzept der Zusammenarbeit mit Notfallärzten, regionalen Rettungsdiensten, Akutspitälern und anderen Stroke Centers/Units, schriftlich ⁴ | E5 | / | / |
| Konzept für Neurorehabilitation, schriftlich ⁴ | E6 | / | / |
| Statistik der „door to treatment time“ für IV thrombolyse und endovaskuläre Behandlung sowie der «Door-to-Groin für endovaskuläre Revaskularisation der vergangenen 12 Monate | E7, E8 | / | / |
| / | / | Begehung: Besichtigung Ausrüstung Patientenbetten | E10 |
| / | / | Richtlinien für die Überwachung von Hirnschlagpatienten | E11 |
| / | / | Stellenpläne Neurochirurgie, Anästhesiologie, Neuroradiologie | E12 E9/13 |

⁴ Die Konzepte für E2, E5, E6 können auch als Teil eines Gesamtkonzeptes eingereicht werden

| Dokumente, Unterlagen, die vor dem Audit zur Verfügung stehen ² | Nachweis für Qualitäts- kriterium | Dokumente, Unterlagen, die am Audittag zur Verfügung stehen | Nachweis für Qualitäts- kriterium |
|--|---|---|---|
| Interne Weiter- und Fortbildungsprogramme für Aerzte, Pflegende und weitere Dienste des letzten und laufenden Kalenderjahres | F1 | Präsenzlisten | F1 |
| / | / | Teilnahmebestätigungen an externen Weiter- und Fortbildungsprogrammen zum Thema Stroke | F2 |
| / | / | Publikationsliste von MA des SC/SU, vergangene 5 Jahre, max 50; Alternativ: Liste der laufenden wissenschaftlichen Studienprojekte | F3 |
| / | / | Datenerfassung für das Data Set der SFCNS und für das Minimal Data Set des nationalen Hirnschlag Registers. ⁵ Protokolle, die den Nachweis für die Evaluation der Daten und daraus abgeleiteter Massnahmen erbringen. | G1 G2 |
| / | / | Datenerfassung für Hirnschlag- patienten, vergangene 12 Monate. ⁵ (Untergruppen iv. Thrombolyse, intrarterielle Thrombolyse, endovaskuläre Behandlung). Akten/elektronische Daten der letzten 20 konsekutiv wegen Hirnschlag (Verdacht auf Hirnschlag) untersuchten und behandelten Patienten. Akten/elektronische Daten der letzten 10 konsekutiv mit Thrombolyse behandelten Patienten (beide letzteren nur einsehbar auf Begehung) | G5 |

⁵ Zum Beispiel Einblick in elektronische Datenbank (SFCNS Register)