IQTIG
Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

FFX (Spezifikation 2024 QSFFx V01)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-3	Basis
1	Name der Einrichtung (max. 100 Zeichen)
2	leistungserbringender Standort Nummer / Kennzeichen des Standorts gemäß dem Standortverzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V
3	Institutionskennzeichen IK-Nummer / Haupt-IK-Nummer des Standorts gemäß dem Standortverzeichnis nach § 293 Abs. 6 SGB V

© 2022 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

CHECKLISTE

Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden

4 Checkliste

4 laufende Nummer der Checkliste

5.1-5.5 Anlass der Dokumentation

5.1 Nachweis über die Erfüllung der Mindestanforderung nach § 12 Abs.4 Satz 2 QSFFx-RL (Übergangsregelung)

Hat zwischen dem 15.11. und 31.12.2023 zu erfolgen

1 = ja

5.2 Nachweis über die Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß § 6 Abs. 1 Satz 2 QSFFx-RL

Hat bei erstmaliger, unterjähriger oder erneuter Leistungserbringung zwischen dem 01.01. und 31.12.2024 zu erfolgen

1 = ja

5.3 Meldung der Nicht- oder Wiedererfüllung von Mindestanforderungen gemäß § 6 Abs. 1 Satz 3 QSFFx-RL

Hinweis: Es ist bzw. sind jeweils nur die betroffene(n) Mindestanforderung(en) zu dokumentieren

1 = ja

5.4 Abmeldung vom Nachweisverfahren

1 = ja

5.5 Meldung nach § 6 Abs. 1 Satz 1 QSFFx-RL

Hat zwischen dem 15.11. und 31.12.2024 zu erfolgen

1 = ja

6 Stichtag

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.4 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

6> Stichtag

TT.MM.JJJJ

__.__.____

7 Meldung der Nicht- / oder Wiedererfüllung von Mindestanforderungen

wenn Feld 5.3 = 1

7> Datum des Eintretens der Nichterfüllung bzw. der Wiedererfüllung

TT.MM.JJJJ

__.__.____

8-56 Allgemeine Mindestanforderungen

8 Überregionales Traumazentrum

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

8> Die Anforderungen an ein überregionales Traumazentrum sind vollständig erfüllt

gemäß Weißbuch Schwerverletzten-Versorgung (siehe Anhang zu Anlage 3)

0 = nein
1 = ja

9-36 Anforderungen an ein überregionales Traumazentrum sind nicht erfüllt

wenn Feld 8 = 0

9>> Das Krankenhaus verfügt mindestens über die Fachabteilung Chirurgie oder Unfallchirurgie oder Allgemeine Chirurgie oder Orthopädie oder Orthopädie und Unfallchirurgie am Standort

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 9 = 0

10>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 0

11>> Das Krankenhaus verfügt mindestens über die Fachabteilung Innere Medizin am Standort

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 11 = 0

12>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 11 = 0

13>>> Die Anforderungen gemäß § 10 Abs. 2 QSFFx-RL (Ausnahmetatbestand) sind vollständig erfüllt

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 13 = 0

14 >>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 0

15>> Es sind jeweils ein für die Notfallversorgung verantwortlicher Arzt und eine Pflegekraft benannt, die fachlich und organisatorisch eindeutig der Versorgung von Notfällen zugeordnet und im Bedarfsfall verfügbar sind

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 15 = 0

16>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

© 2022 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 15 = 1

17>>> Der für die Notfallversorgung benannte Arzt verfügt über die Zusatzweiterbildung „Klinische Akut- und Notfallmedizin“

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 17 = 0

18 >>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 15 = 1

19>>> Die für die Notfallversorgung benannte Pflegekraft verfügt über die Weiterbildung „Notfallpflege“

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 19 = 0

20 >>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 15 = 1

21>>> Der für die Notfallversorgung benannte Arzt und die für die Notfallversorgung benannte Pflegekraft nehmen regelmäßig an fachspezifischen Fortbildungen für Notfallmedizin teil

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 21 = 0

22 >>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 0

23>> Es ist jeweils ein Facharzt im Gebiet Innere Medizin, Chirurgie und Anästhesie innerhalb von maximal 30 Minuten am Patienten verfügbar

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 23 = 0

24>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 0

25>> Die Intensivstation verfügt über mindestens sechs Intensivtherapiebetten

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 25 = 0

26>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 0

27>> Mindestens drei Intensivtherapiebetten sind zur Versorgung beatmeter Patienten ausgestattet

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 27 = 0

28>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 0

29>> Es kommt ein strukturiertes und validiertes System zur Behandlungspriorisierung bei der Erstaufnahme von Notfallpatienten zur Anwendung

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 29 = 0

30>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 0

31>> Es ist ein Schockraum verfügbar

0 = nein
1 = ja

© 2022 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 31 = 0

32>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 0

33>> Die 24-stündige Verfügbarkeit von Computertomographie ist sichergestellt

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 33 = 0

34>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 0

35>> Es besteht die Möglichkeit der Weiterverlegung eines Notfallpatienten auf dem Luftweg in ein Krankenhaus der Basisnotfallversorgung oder einer höheren Stufe

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 35 = 0

36>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

37-56 Anforderungen an ein überregionales Traumazentrum sind erfüllt

wenn Feld 8 = 1

37>> A - Strukturen und Prozesse: Erfüllung aller 12 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 37 = 0

38>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 1

39>> B - Personal - Ärztliche Leitungsebene: Erfüllung aller 2 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 39 = 0

40>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 1

41>> B - Personal - Basisteam im Schockraum: Erfüllung aller 8 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 41 = 0

42>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 1

43>> B - Personal - Erweitertes Schockraumteam: Erfüllung aller 13 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 43 = 0

44>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 1

45>> B - Personal - Fakultativ verfügbares Personal: Erfüllung aller 3 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 45 = 0

46>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

© 2022 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 8 = 1

47>> C - Räumliche Anforderungen - Notaufnahme:
Erfüllung aller 8 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 47 = 0

48>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 1

49>> C - Räumliche Anforderungen - Operationsabteilung:
Erfüllung der Mindestanforderung gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 49 = 0

50>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 1

51>> D - Personelle Ausstattung der Intensivstation:
Erfüllung aller 8 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 51 = 0

52>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 1

53>> E - Ausstattung/apparative Ausstattung:
Erfüllung aller 18 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 53 = 0

54>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 8 = 1

55>> E - Ausstattung/apparative Ausstattung:
Erfüllung aller 3 Mindestanforderungen gemäß dem Anhang zu Anlage 3

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 55 = 0

56>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

57-70 Spezifische Mindestanforderungen

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

57> Die Versorgung der Patienten erfolgt in einer ärztlich geleiteten Fachabteilung, die eine fachlich unabhängige, abgrenzbare und organisatorisch eigenständige Organisationseinheit am Standort des Krankenhauses ist

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 57 = 0

58>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

59> Die Durchführung der mit den Kombinationen aus Diagnosen und Prozeduren nach Anlage 1 QSFFx-RL beschriebenen Operationen erfolgt durch oder unter Anleitung und Aufsicht einer Fachärztin oder eines Facharztes für Chirurgie

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 59 = 0

60>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

© 2022 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

61> Die ärztliche Versorgung in der Fachabteilung ist durch eine täglich 24 stündige Arztpräsenz im Krankenhaus (Bereitschaftsdienst möglich) sichergestellt, die auch eine jederzeitige operative Patientenversorgung gewährleistet

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 61 = 0

62>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

63> Die Einrichtung und Ausstattung des Operationssaals lässt sowohl osteosynthetische als auch endoprothetische Versorgungen zu. Entsprechende Implantate und Instrumente stehen jederzeit zur Verfügung

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 63 = 0

64>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

65> Für Patienten mit positivem geriatrischen Screening ist täglich geriatrische Kompetenz für die perioperative Versorgung gewährleistet

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 65 = 0

66>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 65 = 0

67>> Die Anforderungen gemäß § 12 Abs. 1 QSFFx-RL (Übergangsregelung zur geriatrischen Versorgung) sind erfüllt

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 67 = 0

68>>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

69> Physiotherapie durch einen Physiotherapeuten/ eine Physiotherapeutin steht täglich für jeden Patienten zur Atemgymnastik und frühzeitigen Mobilisierung ab dem ersten postoperativen Tag zur Verfügung

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 69 = 0

70>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

71-84 Mindestanforderungen an die Prozessqualität

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

71> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Besondere Situationen der Einwilligungsfähigkeit"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 71 = 0

72>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

73> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Perioperative Planung: Priorisierung von Eingriffen, Planung von OP Kapazitäten, Planung von OP-Teams"

0 = nein
1 = ja

© 2022 IQTIG

Datensatz Hüftgelenknahe Femurfraktur: Checkliste

wenn Feld 73 = 0

74>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

75> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Operationsverfahren"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 75 = 0

76>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

77> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Umgang mit gerinnungshemmender Medikation"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 77 = 0

78>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

79> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Patientenorientiertes Blutmanagement (PBM)"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 79 = 0

80>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

81> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Orthogeriatrische Zusammenarbeit für Patienten mit positivem geriatrischen Screening"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 81 = 0

82>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.3 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

83> Der Krankenhausstandort verfügt über die SOP "Physiotherapeutische Maßnahmen"

0 = nein
1 = ja

wenn Feld 83 = 0

84>> Freiwillige Angabe der Gründe für die Nichterfüllung

(max. 1000 Zeichen)

85 Selbsteinstufung

wenn Feld 5.1 = 1 oder wenn Feld 5.2 = 1 oder wenn Feld 5.5 = 1

85> Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Checkliste

0 = nein
1 = ja

© 2022 IQTIG