

Reglement
für die Zertifizierung von **Stroke Units**

Anhang III und Anhang IV

Dokumente

- einzureichen vor Audit
- verfügbar am Audittag

Liste der Dokumente für das Audit – **Stroke Unit**

Dokumente, Unterlagen, die vor dem Audit zur Verfügung stehen ¹⁾	Nachweis für Qualitätskriterium	Dokumente, Unterlagen, die am Audittag zur Verfügung stehen	Nachweis für Qualitätskriterium
Organigramm Stroke Unit, Spital. Jahresbericht oder Geschäftsbericht Spital, Stroke Unit	A1	Dienstplan für Fachärzte Neurologie ³⁾	B1
Curriculum vitae ärztliche Leitung Stroke Unit ²⁾	A1	Dienstplan Facharzt Neurologie mit Erfahrung in Neurosonologie	B2
Curriculum vitae Leitung ambulante Sprechstunde ²⁾	A2	Dienstpläne Pflegefachpersonen Stroke Unit	B5
Curriculum vitae Facharzt Neurologie mit Erfahrung in Neurosonologie ²⁾	B2	Dienstplan Physiotherapie Stroke Unit	B6
Curriculum vitae Arzt mit fachlicher Expertise für Hirnschlag Rehabilitation ²⁾	B3	Dienstplan Ergotherapie mit Bezeichnung der an der Stroke Unit tätigen Mitarbeitenden	B7
Namen der ärztlichen Leitung Innere Medizin, Kardiologie	B4	Dienstplan Logopädie mit Bezeichnung der an der Stroke Unit tätigen Mitarbeitenden	B8
Situationsplan der Stroke Unit	C1	Dienstplan Sozialdienst mit Bezeichnung der am Stroke Unit tätigen Mitarbeitenden	B9
Jahresbericht oder Geschäftsbericht Spital	C2	Begehung: Konsultationsliste Sprechstunde (vergangene vier Wochen), Agenda; Arztberichte der zehn letzten konsekutiven Konsultationen	C4
Jahresbericht oder Geschäftsbericht Spital	C3	Begehung: Computertomographie und/oder Kernspintomographie; Datenerfassung letzten 20 neurovaskulären Untersuchungen (mit Typ der Untersuchung)	D1
D1 Statistische Auswertung der „door to imaging time“ für Computertomographie oder Kernspintomographie	D1	Richtlinien für die Überwachung von Hirnschlagpatienten	E9

Konzept für die Schluckabklärung, schriftlich	D3 E4	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
Namensliste der Fachpersonen für neuropsychologische Untersuchungen	D6	Datenerfassung für Hirnschlagpatienten, vergangene 12 Monate. ⁵⁾ (Untergruppen iv. Thrombolyse, intrarterielle Thrombolyse, endovaskuläre Behandlung). Akten der letzten 20 konsekutiv wegen Hirnschlag (Verdacht auf Hirnschlag) untersuchten und behandelten Patienten. Akten der letzten 10 konsekutiv mit Thrombolyse behandelten Patienten	G5 G6
Behandlungskonzept, schriftlich ⁴⁾	E1		
Konzept der Zusammenarbeit, schriftlich ⁴⁾	E2		
Konzept für Neurorehabilitation, schriftlich ⁴⁾	E3		
Statistik der „door to treatment time“ der vergangenen 12 Monate	E5		
Programm Weiter- Fortbildung	F1		

- 1) 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..
- 2) Maximal 2 Seiten, ohne Publikationen
- 3) Die männliche gilt auch für die weibliche Form
- 4) Die Konzepte für E1, E2, E3 können auch als Teil eines Gesamtkonzeptes eingereicht werden
- 5) Zum Beispiel Einblick in elektronische Datenbank