

Selbstevaluation zur Umsetzung von Patient Blood Management im Rahmen des Deutschen PBM Netzwerks



Um Ihren und unseren Aufwand zu reduzieren, bitten wir Sie den Selbstbewertungsbogen digital auszufüllen. Nur so erfolgen die notwendigen Berechnungen automatisiert.

Klinik:.....
Straße:.....Hausnummer:.....
PLZ:.....Stadt:.....
Ansprechpartner:.....
Position:.....
Email:.....

Dieser Selbstbewertungsbogen ermittelt den Stand der Umsetzung der im PBM Netzwerk definierten PBM Maßnahmen und berechnet das zugehörige PBM Level (bspw. Silber, Gold). Um Angaben relativ zu den Möglichkeiten des jeweiligen Hauses machen zu können, wird zunächst erfasst, ob die zu bewertende Maßnahme lokal überhaupt umsetzbar ist.

Maßnahmen gelten als umsetzbar, sobald sie theoretisch umsetzbar sind. Darunter fallen auch Maßnahmen, die aus verschiedenen (z.B. finanziellen) Gründen (noch) nicht umgesetzt sind (bspw. Einsatz Point-of-Care Diagnostik), aber vorteilig für den Patienten wären.

Maßnahmen gelten als nicht umsetzbar, wenn auch theoretisch keine Möglichkeit zur Umsetzung besteht (bspw. Beteiligung wichtiger PBM-Stakeholder aus der Pädiatrie, wenn keine Pädiatrie im Haus vorhanden ist oder Einsatz der MAT in onkologischen Eingriffen, wenn im Haus keine onkologischen Eingriffe durchgeführt werden). Da Patienten spezieller Fachgebiete unmöglich in Häusern ohne entsprechende Bereiche behandelt werden können, ergibt sich durch die Nichtumsetzung der speziellen Maßnahme kein Nachteil für den Patienten. Die Maßnahme wird entsprechend nicht in die Bewertung aufgenommen.

Ist die jeweilige Maßnahme nicht umsetzbar, kreuzen Sie bitte in der entsprechenden Spalte. Bei umsetzbaren Maßnahme bewerten Sie den Grad der Umsetzung bitte per Kreuz an der entsprechenden Stelle: 0 = keine / seltene (<10%), 1 = moderate (10-50%) oder 2 = gute / häufige (>50%) Umsetzung. Im Anschluss werden alle Punkte aufsummiert und prozentual zu der sich aus der Anzahl der umsetzbaren Maßnahmen ergebenden Maximalpunktzahl evaluiert. Aus der Summe der Prozentwert ergibt sich das erreichte PBM Level (Details siehe Seite 7).

Die Unterschrift kann digital erfolgen. Sollten hierbei Probleme auftreten, können Sie den Selbstbewertungsbogen natürlich auch ausdrucken, unterzeichnen und scannen.

Den ausgefüllten Bogen schicken Sie abschließend bitte an:

patientbloodmanagement@unimedizin-ffm.de

Bündel 1 – PBM Projektmanagement		Nicht umsetzbar	Umsetzbar		
Beteiligung wichtiger PBM-Stakeholder [Aufgaben / Themen]			0	1	2
Lokaler PBM-Koordinator mit klinischer Freistellung [zentrale Rolle in Kommunikation, Schulung, Dokumentation, Networking und Benchmarking]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschäftsführung / Krankenhausvorstand (ärztlicher / kaufmännischer / Pflegedirektor) [Unterstützung; offizieller Beschluss]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chirurgen (z.B. Orthopäde, Urologe, Unfall-, Herz-, Gefäß-, Abdominal-, Neurochirurg) [interdisziplinärer Konsens, praktische Mitarbeit]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anästhesist/ Intensivmediziner [interdisziplinärer Konsens, praktische Mitarbeit]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transfusionsbeauftragte / Transfusionsmediziner / Transfusionskommission [Reduktion Blutproduktverwurf; optimaler Einsatz von Blutprodukten]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internisten/ Gastroenterologen / Hämatologen / Kardiologen / Nephrologen [Anämiemanagement; optimaler Einsatz von Blutprodukten]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeinmediziner/ Hausarzt [Präoperatives Anämiemanagement; einweisender Arzt; Lotse]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patientenvertretung [Information über die verschiedenen Behandlungsalternativen einer Anämie / Bewusstsein schaffen / Aufklärung]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pädiatrie [v.a. blutverlustminimierende Maßnahmen]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrallabor / Labormitarbeiter [Anzahl und Menge der diagnostischen Blutabnahmen; kleinere Blutabnahmeröhrchen]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klinik-Apotheke / Einkauf [Einführung von neuen Medikamenten für Anämie- und Gerinnungsmanagement]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EDV-Abteilung [Dokumentation von wichtigen PBM-bezogenen Qualitätsdaten; Routinedaten]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzabteilung [finanzieller Planung, anfängliche Projektkosten, krankenhausweite Kostenreduktion]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualitätsmanagement [Erfahrungen im Projektmanagement; PBM als fester Bestandteil einer Qualitätsverbesserungs-Initiative]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlichkeitsabteilung [Vermarktung des PBM Projektes (z.B. Zeitschriften / Intranet / E-Mails / Poster / Roll-Ups / Pressekonferenzen)]		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aus-, Fort- und Weiterbildung / Schulungen					
Ausbildung (Pflegeschule / Fakultät)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterbildung Ärzte (Vorlesungen, Workshops; jährlich wiederholend)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterbildung Pflegekräfte (Intensivstation, Normalstation; jährlich wiederholend)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zertifikat (z.B. durch E-Learning Kurse), um PBM Aus-, Fort- und Weiterbildung zu fördern		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokale Standard Operating Procedures					
Standard Operating Procedures zu					
Management der Anämie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerinnungsmanagement / spezielle Laboranalysen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blutverlust minimierende Maßnahmen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hämotherapiestandards / Optimaler Einsatz / sichere Transfusion / Anforderung von Blutprodukten (Liste mit Index-Prozeduren)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massivblutungs-Protokoll (inkl. ‚damage-controlled surgery‘, radiologische Intervention, Endoskopie, Gerinnungsalgorithmus)					
Massivblutung (im Allgemeinen)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peripartale Blutung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trauma-assoziierte Blutung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herz- und Gefäßchirurgisch-assoziierte Blutung / Transplantationschirurgie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bündel 1 – Zwischensumme					

Bündel 2 – Management der Anämie	Nicht umsetzbar	Umsetzbar		
Präoperatives Management der Anämie (chirurgische Patienten)		0	1	2
Diagnostik der Anämie				
Identifikation von anämischen Patienten (Screening), v.a. für Eingriffe mit relevanter Transfusionswahrscheinlichkeit >10%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostik der Eisenmangel-Anämie (Blutbild, Ferritin, Transferrinsättigung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostik der Vitamin B ₁₂ - oder Folsäure -Mangelanämie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erweiterte Differentialdiagnostik der Anämie (z.B. Konsiliarärzte Gastroenterologie, Endoskopie, Hämatologie, Knochenmarksbiopsie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambulante Anämiediagnostik mindestens 3-4 Wochen präoperativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostik einer Anämie, auch wenn präoperativer Zeitraum kürzer als 3-4 Wochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etablierung einer Anämie-Ambulanz; Anämie- / PBM Pflegekraft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie der Anämie				
Substitution Eisen (parenteral)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Substitution Vitamin B ₁₂ und / oder Folsäure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erweiterte Therapie mit Erythropoese-stimulierenden Substanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Toleranz einer Anämie				
Maximierung der Sauerstoffversorgung (Erhöhung der inspiratorischen Sauerstoffkonzentration intraoperativ); Reduktion des Sauerstoffverbrauchs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erweitertes hämodynamisches Monitoring bei Risiko-Eingriffen / -Patienten (Normovolämie, optimales Herzzeitvolumen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periinterventionelles / postoperatives Management der Anämie				
Diagnostik der Anämie				
Diagnostik der Eisenmangel-Anämie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie der Anämie				
Substitution Eisen (parenteral)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapie mit Vitamin B ₁₂ , Folsäure und / oder Erythropoese-stimulierenden Substanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bündel 2 – Zwischensumme				

Bündel 3 – Interdisziplinäre blutverlustminimierende Maßnahmen	Nicht umsetzbar	Umsetzbar		
		0	1	2
Reduktion des diagnostischen Blutverlusts				
Restriktive Frequenz von Blutabnahmen/ Reduktion der Anzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adäquate Zeitplanung für postoperative Blutentnahmen und nicht tägliche Routineabnahmen / "Wochenendplanung"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reduktion Monovettengröße / Probenvolumina				
EDTA (z.B. 1,8 ml), Citrat (z.B. 1,8 ml), Lithium-Heparin / Serum (z.B. 2,5 ml)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BGA (z.B. 1 ml)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Blutgruppenbestimmung und Antikörpersuchtest“ (z.B. 5 ml)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reduzierte Blutabnahmen für Blutkulturen (beschränkt auf evidenzbasierte Indikationen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschlossenen Blutentnahme- und Drucksysteme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reduktion des interventionellen Blutverlusts				
Akribische und exakte intraoperative Blutstillung (z.B. Diathermie), Hämostase-fördernde Gewebekleber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laparoskopische Verfahren / minimal invasive Techniken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrollierte Hypotension (wenn keine Kontraindikation besteht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinelle Autotransfusion – perioperativ				
Nicht-onkologische Eingriffe: bei Blutverlust >500 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onkologische Eingriffe: bei Massivblutung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onkologische Eingriffe: bei Blutverlust >500 ml (Bestrahlung des gewaschenen Blutes; Filtration mittels spezieller Mikrofilter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Limitierte Anzahl von Tupfern zur Blutaufnahme / Spülen von Tupfern und Aufarbeitung mittels maschineller Autotransfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herzchirurgie (als spezieller Bereich)				
Minimierter extrakorporaler Kreislauf (geringes Primingvolumen z.B. <1,2 L; z.B. 3/8" Schlauch; MECC-System)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrakorporaler Kreislauf (retrogrades autologes Priming; Blutkardioplegie, modifizierte Ultrafiltration / Hämofiltration)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akribische Blutstillung (z.B. Blutungsarme / endoskopische Venenentnahme; unmittelbarer Wundverschluss)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präoperatives Gerinnungsmanagement				
Fragebogen zur Gerinnungsanamnese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standards für das periinterventionelle Management von Patienten mit präoperativer Einnahme von Antikoagulanzen / Thrombozytenaggregationshemmern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periinterventionelles Gerinnungsmanagement				
Vorhandensein eines Gerinnungstherapie-Algorithmus (Gabe von Blutprodukten, Gerinnungsfaktorkonzentraten, Tranexamsäure)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physiologische Rahmenbedingungen				
Körpertemperatur >36°C (Normothermie), pH >7,2 / Ca ²⁺ >1,1 mmol/l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Point-of-Care Diagnostik bei Koagulopathie				
Gerinnungsanalyse (z.B. viskoelastische Verfahren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thrombozytenfunktionsanalyse (z.B. aggregometrische Verfahren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalkulierte Gabe von Antifibrinolytika (z.B. Tranexamsäure) in speziellen Bereichen (Herzchirurgie, Traumatologie, Transplantation, Massivblutung, Peripartal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalkulierte Therapie mit Desmopressin bei Thrombozytopathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bündel 3 – Zwischensumme				

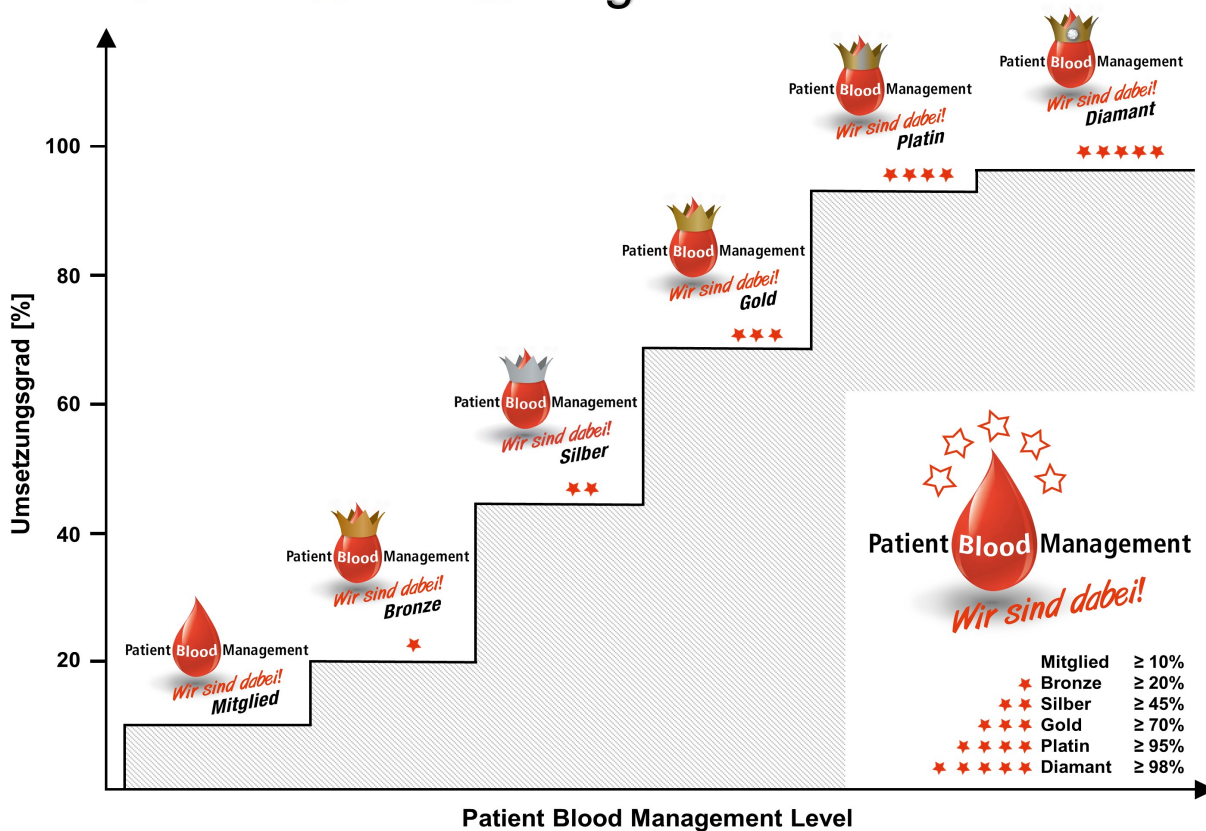
Bündel 4 – Optimaler Einsatz von Blutprodukten mit patientenzentrierter Indikation	Nicht umsetzbar	Umsetzbar		
		0	1	2
Patientenzentrierte Entscheidungsfindung				
Individueller Transfusionstrigger basierend auf Patienten-Risikoprofil / tolerables Erythrozytendefizit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Information für Patienten / Einverständniserklärung für Hämotherapie vor Transfusion (im Notfall danach)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EDV-gestütztes Anforderungssystem mit integriertem Behandlungsalgorithmus (inkl. Laborergebnisse, Warnhinweise)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identifikation von anfordernden Ärzten (wichtig für Feedback und Prüfung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indikationslisten für Hämotherapie (z.B. Kitteltaschenkarten, Begleitscheine, Poster, etc.)				
Erythrozytenkonzentrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thrombozytenkonzentrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FFP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerinnungsfaktorkonzentrate (Prothrombin Komplex, Fibrinogen, Rekombinanter Faktor VIIa, Faktor XIII)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Single-Unit Policy (nach jeder Einheit Überprüfung der Indikation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation der Indikation für Hämotherapie (z.B. Papier- / Computerbasierte Anforderung)				
Erythrozytenkonzentrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thrombozytenkonzentrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FFP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerinnungsfaktorkonzentrate (Prothrombin Komplex, Fibrinogen, Rekombinanter Faktor VIIa, Faktor XIII)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuelle Dosierung für Hämotherapie (anstatt ganze Einheiten / Beutel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bündel 4 – Zwischensumme				

Bündel 5 – PBM-bezogene Qualitätssicherung	Nicht umsetzbar	Umsetzbar		
PBM-bezogene Qualitätsdaten		0	1	2
Anämie - für jede Fachabteilung (absolute und prozentuale Patientenzahlen mit)				
Präoperative Anämie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Krankenhaus erworbene Anämie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandelter Anteil an Patienten (z.B. parenterale Eisengabe, Vitamin B ₁₂ , Folsäure, Erythropoese-stimulierende Substanzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Blutverlustminimierenden Maßnahmen - für jede Fachabteilung (absolute und prozentuale Patienten- / Einsatzzahlen)				
Verwendung von Medikamenten (Tranexamsäure, Desmopressin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anwendung von maschineller Autotransfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwendung von Hämotherapie - für jede Fachabteilung (absolute und prozentuale Patienten-/Einsatzzahlen)				
Blutprodukte (EK, Thrombozytenkonzentrate, FFP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerinnungsfaktorkonzentrate (Prothrombin Komplex, Fibrinogen, Rekombinanter Faktor VIIa, Faktor XIII)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transfusionsepisoden mit einer Einheit EK / Thrombozytenkonzentrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indikationen für Gebrauch von Blutprodukten - mittlere prätransfusionelle Werte (Hämoglobin, Thrombozytenzahl, INR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebrauch von Hämotherapie außerhalb der gültigen (lokalen) Transfusionsleitlinien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwurfsrate – Anzahl an Einheiten				
Verhältnis von gekreuzt / geliefert zu tatsächlich transfundierten EK (Ziel: so niedrig wie möglich: < 1,7:1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verworfen Blutprodukte (EK, Thrombozytenkonzentrat, FFP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückmeldung an Ärzte / Verwaltungsabteilungen über PBM-bezogene Daten (jährlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandlungsergebnis des Patienten				
Hämovigilanz-Daten / Transfusionsreaktionen / zentrale Meldung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenhausterblichkeit (Entlassungsart Tod)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komplikationen (z.B. ICD-10 Codes)				
Akutes Nierenversagen, Infektionen (Sepsis / Pneumonie), akuter Herzinfarkt, akuter ischämischer Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verweildauer im Krankenhaus / Intensivstation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benchmarking				
Internes / externes Benchmarking (z.B. für ausgewählte chirurgische Eingriffe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitglied eines PBM Netzwerkes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projektkosten für PBM				
Analyse von initialen und laufenden Projektkosten (Personalressourcen, Verbreitung); PBM-bedingte Kostenreduktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Audit über PBM-Praxis				
Teilnahme an einem Audit für PBM-Praxis und Transfusionsentscheidungen in ausgewählten elektiven Eingriffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akkreditierung von PBM				
Teilnahme an einem Krankenhaus-Zertifizierungs-Programm für PBM (Akkreditierung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bündel 5 – Zwischensumme				

Zusammenfassung

	Anzahl Maßnahmen (total)	Maximale Punktzahl (total)	Anzahl umsetzbarer Maßnahmen (lokal)	Maximale Punktzahl (lokal)	Erreichte Punktzahl (lokal)	Relativer Umsetzungsgrad
Bündel 1	27	54				%
Bündel 2	15	30				%
Bündel 3	25	50				%
Bündel 4	14	28				%
Bündel 5	22	44				%
Summe	103	206				%

Patient Blood Management



Ort, Datum

Name, ggf. Stempel

Unterschrift

Rückfragen & Kommentare