

# AltersTraumaZentrum DGU®

## Dokumente zur Checklisten einreichung

Als Vorbereitung zum Audit werden neben der online ausgefüllten Checkliste einige Dokumente geprüft.

Wir möchten Sie daher bitten, folgende Dokumente in das Portal hochzuladen:

- Konzept/Struktur AltersTraumaZentrum
- Konzept/Struktur Verbund (falls zutreffend)
- Geschäftsordnung, Regularien, Organigramm
- Stellenbeschreibung Zentrumskoordinator
- SOP Zusammenarbeit mit Anästhesie
- SOP Zusammenarbeit mit Radiologie
- SOP Zusammenarbeit mit Innerer Medizin
- SOP Einbindung Notaufnahme
- SOP Einbindung Physiotherapie
- SOP Einbindung Ergotherapie
- SOP Koordination Hilfsmittelversorgung
- SOP Koordination Entlassmanagement
- Facharzturkunden:
  - „Orthopädie und Unfallchirurgie“ mit Zusatzweiterbildung „Spezielle Unfallchirurgie“ oder „Chirurgie mit dem Schwerpunkt Unfallchirurgie“
  - Facharzturkunde (z.B. „Innere Medizin“) mit Schwerpunkt „Klinische Geriatrie“ oder „Zusatzweiterbildung Geriatrie“
- Weiterbildungsermächtigungen:
  - „Orthopädie und Unfallchirurgie“ und „Spezielle Unfallchirurgie“
  - „Schwerpunkt Geriatrie“ oder „Zusatzweiterbildung Geriatrie“
  - Antrag an die Ärztekammer (falls zutreffend)
- SOP Coxale Femurfraktur
- SOP proximale Humerusfraktur (operativ und konservativ)
- SOP Wirbelkörperfraktur (operativ und konservativ)
- SOP Periprothetische Fraktur (operativ und konservativ)
- SOP Beckenfraktur (operativ und konservativ)
- Pflegekonzept Geriatrie
- Vertretungsregelung/Notfallkonzept der Unfallchirurgie
- Vertretungsregelung/Notfallkonzept der Geriatrie
- Screening-Konzept zur Identifikation geriatrischer Patienten bei unfallchirurgischer Aufnahme
- SOP Risikostratifizierung
- SOP Antikoagulantien
- SOP Kognitive Beeinträchtigung
- SOP Frühmobilisation
- SOP Schmerz
- SOP Delir

# AltersTraumaZentrum DGU®

## Dokumente zur Checklistenreichung

- SOP Sturz
- SOP Ernährung
- SOP Osteoporose
- SOP Dekubitus
- SOP Harnwegsinfekte/Inkontinenz
- SOP Teamkonferenzen
- Kennzahlensystematik
- Von Chefarzt und Geschäftsführung unterschriebene Bestätigung bzgl. der Gesamtanzahl behandelter coxaler Femurfrakturen des Vorjahres
- Nachweise zu den geforderten Bestandteilen des QM-Systems