



Datum

Zentrumscode

Stationscode

1a. Fachrichtung (nur eine Antwort möglich)

Innere Medizin

- Allgemein
 Kardiologie
 Gastroenterologie und Hepatologie
 Geriatrie
 Infektionskrankheiten
 Nephrologie
 Onkologie (inkl. Strahlentherapie)

Chirurgie

- Allgemein
 Herz / Gefäß / Thorax
 Neurochirurgie
 Orthopädie
 Trauma
 Urologie
 Bariatrisch

- Hals-Nasen-Ohren (HNO)
 Gynäkologie / Geburtshilfe
 Neurologie
 Psychiatrie
 Pädiatrie
 Interdisziplinäre Station
 Langzeitpflege
 "Krankenhausversorgung zu Hause"
 Andere

1b. Nur für chirurgische Stationen

- a) Machen Sie ERAS?*
b) Verfügen Sie über ein ERAS-Protokoll?
c) Haben Sie ein ERAS-Team?
d) Prüfen Sie Ihre ERAS-Ergebnisse/ Praxis?

2. Anzahl stationärer Patienten zu Mittag

3. Maximale Bettenkapazität der Station

4. Anzahl der Personen, die in der heutigen Frühschicht auf der Station arbeiten (ohne Reinigungskräfte/Personal für nDay)

Table with 2 columns: fertig ausgebildet, in Ausbildung. Rows include: ÄrztInnen, MedizinstudentInnen, Examinierte Gesundheits- und KrankenpflegerInnen, Gesundheits- und KrankenpflegehelferInnen, DiätologInnen, ErnährungswissenschaftlerInnen, Verwaltungspersonal, Andere Personen beteiligt an der Patientenversorgung

5. Gibt es im Krankenhaus ein übergeordnetes Ernährungsteam? Ja Nein Ich weiß es nicht

6. Gibt es eine übergeordnete Strategie zur Ernährungsversorgung auf der Station? Ja Nein Ich weiß es nicht

7. Gibt es eine zuständige Ansprechperson für klinische Ernährungsfragen auf der Station? Ja Nein Ich weiß es nicht

8. Ist ein(e) Diätologe(in), Ernährungswissenschaftler(in)/Ökotrophologe(in) verfügbar für die Station? Ja Nein Ich weiß es nicht

9. Ist Personal eigens dafür zuständig Patienten beim Essen zu helfen? Ja Nein Ich weiß es nicht

10. Welche Screening-/Monitoringmethode verwenden Sie hauptsächlich? (nur eine Antwort pro Spalte möglich)

Bei der Aufnahme

- Kein routinemäßiges Screening
 Keine bestimmten Kriterien
 Erfahrung/visuelle Beurteilung
 Wiegen/BMI-Berechnung
 Nutritional Risk Screening (NRS) 2002
 Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
 Malnutrition Screening tool (MST)
 SNAQ
 Andere offizielle Methode

Während dem Krankenhausaufenthalt

- Kein routinemäßiges Monitoring
 Keine bestimmten Kriterien
 Erfahrung/visuelle Beurteilung
 Wiegen/BMI-Berechnung
 Andere offizielle Methode

Bitte machen Sie weiter mit Fragebogen 1b

www.nutritionDay.org



Datum

Zentrumscode

Stationscode

11a. Wird die klinische Ernährung Richtlinien oder Standards entsprechend durchgeführt? Ja Nein

11b. Wenn ja, welche verwenden Sie hauptsächlich?

- Internationaler Richtlinien, Nationale Richtlinien, Lokale Standards auf Krankenhausebene, Lokale Standards auf Stationsebene, Individuelle, patientenbezogene Ernährungspläne, Anderes

12. Was wird auf Ihrer Station routinemäßig für folgende Patientengruppen gemacht? (Mehrfachantworten möglich)

Table with 5 columns: Action, Ernährungsrisiko, Mangelernährung, Jedem, Keinem. Rows include: Kontrolliertes Zuwarten, Ernährung bei der Visite besprechen, Einen Ernährungsplan erstellen, Ernährungstherapie starten, Eine Ernährungsfachkraft anfordern, Andere Experten beiziehen, Energiebedarf berechnen, Proteinbedarf berechnen.

13. Wie oft wiegen Sie routinemäßig Ihre Patienten? (Mehrfachantworten möglich)

- Bei der Aufnahme, Innerhalb 24 Stunden, Innerhalb 48 Stunden, Innerhalb 72 Stunden, Einmal wöchentlich, Gelegentlich, Wenn erforderlich, Bei der Entlassung, Nie

14. Wie wird eine ausreichende Nahrungsaufnahme der Patienten auf der Station unterstützt? (Mehrfachantworten möglich)

- Zusätzliche oder Zwischenmahlzeiten anbieten, Menüauswahl anbieten, Unterschiedlichen Portionsgrößen anbieten, Appetitliche Speisenpräsentation beachten, Bei Bedarf Nahrungsmitteltextur- und konsistenz verändern, Schwierigkeiten mit Essen und Trinken beachten, Auf ungestörte Essenszeiten achten, Positive Atmosphäre beim Essen schaffen, Kulturelle/religiöse Präferenzen und Gewohnheiten berücksichtigen, Allergien und Nahrungsmittelunverträglichkeiten beachten, Anderes

15. Welche ernährungsbezogenen Standards und routinemäßigen Aktivitäten treffen zu? (Mehrfachantworten möglich)

- Fortbildungen werden angeboten, Ernährungsbezogene Belange werden an die Krankenhausleitung kommuniziert, Kennzahlen werden an externe Interessensgruppen auf nationaler oder regionaler Ebene kommuniziert, Kennzahlen werden für interne Leistungsvergleiche verwendet, Patientenbefragungen zur Essens- und Servicequalität werden durchgeführt

16. Was wird bei der Patientenaufnahme gefragt und dokumentiert? (Mehrfachantworten möglich)

- Gewichtsveränderung des Patienten, Essgewohnheiten/-schwierigkeiten, Ernährung vor der Krankenhausaufnahme

17a. Die Patientenakte enthält einen Abschnitt über

- den Ernährungs-/Mangelernährungsstatus des/der Patienten(in), die Ernährungstherapie, Ich weiß es nicht

17b. Entlassungsbrief beinhaltet

- Ernährungstherapie während des Aufenthalts, zukünftige Empfehlungen zur Ernährungstherapie, Ich weiß es nicht

18. Gibt es Informationsbroschüren zum Thema Ernährung für mangelernährte Patienten/Risikopatienten? Ja Nein

19. Von wem wurde dieser Bogen ausgefüllt? (Mehrfachantworten möglich)

- Stationsleitung, Diätologen, Gesundheits- und KrankenpflegerIn, Arzt/Ärztin, Verwaltungspersonal, Andere