

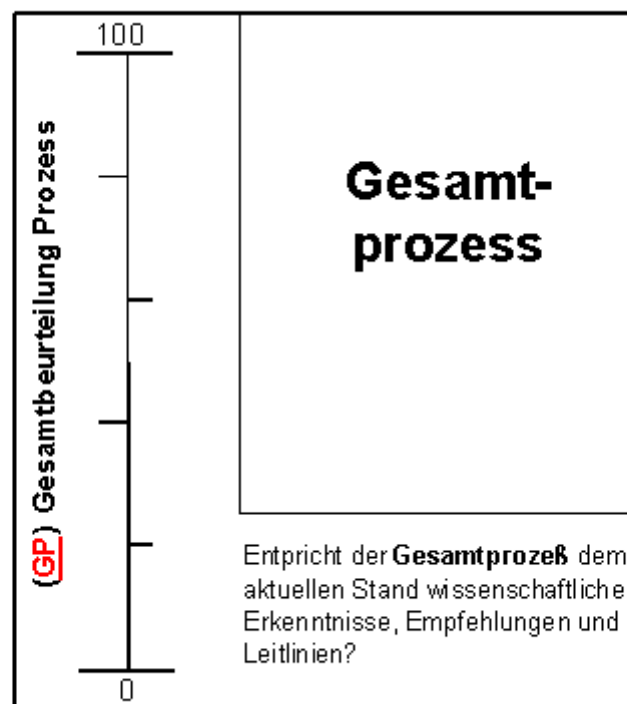
Diagnosesicherung

		in Art u. Anzahl der Parameter					
17.	aktuell im Schlaflabor durchgeführte Untersuchungen	Kardioresp. Polysomnogr.	modifizierte Polysomnogr.	Kardioresp. Polygraphie	Monitoring	adäquat	nicht adäquat
	a) 1. Diagnostiknacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) 2. Diagnostiknacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c) 1. Therapienacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d) 2. Therapienacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Nachtprotokoll	<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> nicht verwertbar			
19.	Messgrößen	<input type="checkbox"/> im Bericht	<input type="checkbox"/> als Anlage				
	Auswertung nach	<input type="checkbox"/> R & K	<input type="checkbox"/> AASM 2007	<input type="checkbox"/> Angabe fehlt			
	a) Globale Maße (TIB, SPT, TST, SE)	<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/> entfällt		
	b) Latenzen (SL, REM-L)	<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/> entfällt		
	c) Prozentuale Anteile	<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/> entfällt		
	d) Atmung, Sättigung, Schnarchen	<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/> entfällt		
	e) Lage	<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/> entfällt		
	f) Beinbewegungen	<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/> entfällt		
	g) Arousal	<input type="checkbox"/> vollständig	<input type="checkbox"/> teilweise	<input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/> entfällt		
	h) sonstige, welche?	_____					
20.	Geräteeinweisung/Maskenanpassung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> entfällt			

Therapie

		durchgeführt	terminiert	empfohlen	fehlt	entfällt/nicht erforderlich
21.	allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Psychologisch/psychotherapeutisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	medikamentös	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	apparativ					
	a) 1. Therapienacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) 2. Therapienacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Kontrolluntersuchung					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entlassungsbericht		angemessen	teilweise angemessen	nicht angemessen	fehlt	entfällt/nicht erforderlich
26.	Verwendung der Standardnomenklatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Stimmigkeit des diagnostischen Procederes einschl. Empfehlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	Zusammenfassende Beurteilung					
	a) Schlafparameter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Atmung, SaO2,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c) Beinbewegungen, ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Stimmigkeit des therapeutischen Procederes einschl. Empfehlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Darstellung von Problemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Klinikaufenthalt, Anzahl der Tage	<input type="text"/>				



Beurteilung, ob der Gesamtprozess dem aktuellen Stand wissenschaftlicher Erkenntnisse, Empfehlungen und Leitlinien entspricht: "0" bedeutet "überhaupt nicht", "100" bedeutet "vollständig".

Revisitation des Labors empfohlen nicht erforderlich

Anmerkungen (*werden anonym an das beurteilte Labor weitergegeben*):
