**LMS Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen (DLGQMG\_D)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unit/**  **Question Number** | **Section** | **Question** | **Correct answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** |
| 1/1 | 1.1 | Was beschreibt menschenzentrierte Versorgung am besten? | Ansatz, der die Fähigkeiten und Rechte von Behandelten respektiert, individuelle, informierte Entscheidungen zu treffen. | Ansatz, bei dem der Gesundheitsdienstleister bestimmt, was für die Behandelten am besten ist | Versorgung, bei der klinische Best Practices im Mittelpunkt stehen | Eindimensionaler Ansatz zur Bereitstellung von Gesundheitsdiensten |
| 1/2 | 1.1 | Eine Möglichkeit, sich auf die Person zu konzentrieren, ist die Bewertung der\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ der Behandelten. | Erfahrungen | Zufriedenheit | Beschwerden | Nichtkonformitäten |
| 1/3 | 1.1 | Morbidität wird definiert als... | Krankheit oder die Auswirkungen einer Krankheit. | die Anzahl der Todesfälle. | ein unerwünschtes Ereignis. | Infektionsrate pro 10.000 Menschen. |
| 1/4 | 1.2 | Wodurch wird das „Pacing-Problem“ am besten beschrieben? | Die Regulierung hinkt der Innovation hinterher. | Technologie ist schnell. | Die Regulierung hält Schritt mit der Technologie. | Regulierung ist für brandneue Innovationen nicht notwendig. |
| 1/5 | 1.2 | Welche der folgenden Auswirkungen hat der Klimawandel? | Zunahme von Infektionskrankheiten, niedriges Geburtsgewicht und Unterernährung | Zunahme von Infektionskrankheiten | Niedriges Geburtsgewicht | Unterernährung |
| **Unit**  **Question Number** | **Section** | **Question** | **Correct answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** |
| 2/1 | 2.1 | Ein Beispiel für eine Qualitätssicherungsmaßnahme ist... | eine Checkliste zur Vermeidung von Fehlern im Operationssaal. | ein Nichtkonformitätsbericht. | ein Zeitplan für interne Audits. | das Ignorieren von Trends bei operativen Mängeln. |
| 2/2 | 2.1 | Was sind die Merkmale einer kontrollierten Standardarbeitsanweisung (SOP)? | strenge Versionsverfolgung und Zugriffskontrolle; Überprüfung und Genehmigung durch bestimmte Personen; eingeschränkte Möglichkeit zum Bearbeiten, Löschen oder Drucken | eingeschränkte Zugriffskontrolle und offener Zugang zum Drucken und Bearbeiten | keine Versionsverfolgung und offener Zugang | Genehmigung von Dokumenten ist nicht erforderlich |
| 2/3 | 2.1 | Die Wahrscheinlichkeit, dass ein Produkt, ein System oder eine Dienstleistung die vorgesehene Funktion über einen bestimmten Zeitraum hinweg angemessen erfüllt oder in einer bestimmten Umgebung ohne Ausfall funktioniert, ist die Definition von… | Zuverlässigkeit | Gültigkeit | Reproduzierbarkeit | Nachverfolgbarkeit |
| 2/4 | 2.1 | Ein Risikoregister ist… | eine Auflistung aller identifizierten Risiken | eine Auflistung aller Nichtkonformitäten | eine Auflistung aller Patientenbeschwerden | eine Auflistung aller Möglichkeiten für Verbesserungen |
| 2/5 | 2.3 | Das Nachhaltige Entwicklungsziel \_\_ lautet „Gesundheit und Wohlergehen“ | 3 | 2 | 6 | 14 |
| **Unit/**  **Question Number** | **Section** | **Question** | **Correct answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** |
| 3/1 | 3.1 | PDCA steht für: | Plan, Do, Check, Act | Plan, Design, Check, Act | Plan, Do, Control, Act | Plan, Do, Check, Analyze |
| 3/2 | 3.2 | Aus wie vielen Personen besteht ein Qualitätszirkel? | 3-15 | 20 oder mehr | 10-20 | 1-5 |
| 3/3 | 3.3 | SMART steht für: | Spezifisch, Messbar, Erreichbar (Achievable), Realistisch,  Terminiert | Spezifisch, Überwachend (Monitoring), Einschätzung (Assessment), Wiederholbar (Repeatable),  Terminiert | Standhaft, Messbar, Umsetzbar (Actionable), Zuverlässig (Reliable), Technisch | Statistik, Messung, Analyse, Zuverlässig (Reliable), Taktik |
| 3/4 | 3.4 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ enthalten entsprechend detaillierte Beschreibungen der Umsetzung bestimmter Aufgaben und Prozesse sowie formale Informationen wie Verantwortlichkeiten, Ziele und Ressourcenanforderungen. Zudem können sie Schritt-für-Schritt-Anweisungen umfassen. | Arbeitsanweisungen | Verfahren | Qualitätsrichtlinien | Qualitätshandbücher |
| 3/5 | 3.5 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Benchmarking ist ein Vergleich von Maßnahmen, Prozessen und Verfahren mit Unternehmen in einer *anderen* Branche, um von anerkannten Marktführern zu profitieren. | Funktionales | Vergleichendes | Wettbewerbs- | Internes |
| **Unit**  **Question Number** | **Section** | **Question** | **Correct answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** |
| 4/1 | 4.1 | Welche Antwort gehört **nicht** zu den 8 Prinzipien des QM? | Isoliertes Arbeiten | Kontinuierliche Verbesserung | Umfassende Angestelltenbeteiligung | Kundenorientierung |
| 4/2 | 4.2 | Die ISO 9001... | ist eine Norm für Qualitätsmanagementsysteme im Allgemeinen. | ist eine Norm für Qualitätsmanagementsysteme speziell im Gesundheitswesen. | ist eine Norm für medizinische Labore. | ist für alle Regierungsorganisationen erforderlich. |
| 4/3 | 4.3 | Die ISO 7101... | folgt der harmonisierten Struktur für Managementsystem-Normen. | folgt nicht der harmonisierten Struktur. | ist für alle benannten Stellen erforderlich. | wurde 2015 erstellt. |
| 4/4 | 4.3 | Eine ISO-Norm über Qualitätsmanagementsysteme speziell im Gesundheitswesen ist die... | ISO 7101 | ISO 9001 | ISO 13485 | ISO 15189 |
| 4/5 | 4.4 | Die Anforderungen für medizinische Labore werden dargelegt in der... | ISO 15189 | ISO 14001 | ISO 9001 | EN 15224 |
| **Unit**  **Question Number** | **Section** | **Question** | **Correct answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** |
| 5/1 | 5.1 | Welches ist **kein** Vorteil einer Zertifizierung? | Reduzierung der an die Zertifizierungsstelle gezahlten Gebühren | Nachweis der Einhaltung rechtlicher und behördlicher Anforderungen | Wettbewerbsfähiges Unterscheidungsmerkmal in einem Gesundheitsmarkt, der eine private Anbieterindustrie hat | Das Feedback von sachverständigen externen Auditierenden liefert wertvolle Informationen für Prozessänderungen und -verbesserungen |
| 5/2 | 5.3 | Die Anforderungen an Akkreditierungsstellen, die Konformitätsbewertungsstellen wie Labore, Inspektions- und Zertifizierungsstellen akkreditieren, sind festgelegt in der... | ISO 17011:2017 | ISO 7101:2023 | ISO 9001:2015 | EG-Verordnung 765/2008 |
| 5/3 | 5.3 | Um das weltweite Vertrauen in Akkreditierungsagenturen in anderen Ländern zu stärken, wurde 1993 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gegründet. | das International Accreditation Forum (IAF) | die International Organization for Standardization (ISO) | die Joint Commission (JC) | die Weltgesundheitsorganisation (WHO) |
| 5/4 | 5.3 | Ein anderes Wort für Auditor oder Bewerter ist... | Gutachter | Buchhalter | Datenanalyst | Regulierer |
| 5/5 | 5.4 | Wer erarbeitet Vorschläge für europäische Rechtsvorschriften und setzt Beschlüsse des Europäischen Parlaments um? | Die Europäische Kommission | Die Vereinten Nationen | Die NATO | Die IAF |
| **Unit**  **Question Number** | **Section** | **Question** | **Correct answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** | **Incorrect answer** |
| 6/1 | Einleitung | Ein internes Audit wird auch bezeichnet als... | Erstparteien-Audit | Zweitparteien-Audit | Zertifizierungsaudit | Gutachtungsaudit |
| 6/2 | 6.1 | Was gehört **nicht** zur Zielsetzung eines internen Qualitätsaudits? | Identifizierung der schuldigen Partei, die für eine Nichtkonformität verantwortlich ist | Informationsaustausch innerhalb von und zwischen Abteilungen | Bereitstellung von Daten für Entscheidungen über Ressourcen | Identifizierung des Bedarfs an weiterer Schulung der Angestellten |
| 6/3 | 6.2 | Der jährliche Auditplan sollte Folgendes berücksichtigen: | Alle anderen genannten Punkte | Welche Schichten auditiert werden müssen | Die Anzahl der Einrichtungen | Erkenntnisse aus vergangenen Audits |
| 6/4 | 6.4 | Die Auditcheckliste wird von Auditierenden verwendet, um... | als Leitfaden zu dienen und um einen Ort bereitzustellen, an dem objektive Nachweise dokumentiert werden | Nichtkonformitäten zu dokumentieren | als Leitfaden für die Eröffnungsbesprechung zu dienen | als Leitfaden für die Abschlussbesprechung zu dienen |
| 6/5 | 6.5 | Welcher der folgenden Punkte gehört **nicht** zur Dokumentation eines internen Audits? | Fehlermöglichkeits- und Einflussanalyse (FMEA) | Nichtkonformitätsberichte | Spezifischer Auditplan | Abschlussbericht des Audits |