

Quality Criteria for Shared Decision Making in Germany:
Certification of hospitals or departments

Qualitätskriterien für Shared Decision Making / Partizipative
Entscheidungsfindung in Deutschland:
Zertifizierung von Krankenhäusern oder Kliniken

Implementation of Shared Decision Making in Hospitals

[name of department and clinic/hospital]

Audit log from the certification process [date]

Nr.	Criterion	Status	Comment from auditing person
1	Education of physicians		
1a	80% or more of the physicians of the department/clinic currently working directly with patients have completed an SDM training (the S2C training or another one with comparable effectiveness).		
1b	Twice a year, the clinic provides further SDM education for their physicians (interdisciplinary education is possible). Education can be conducted by the clinic or by external experts. A schedule (in case of first certification of the department) or a list of participants (in case of recertification) has been provided by the department.		

2	Education of nurses/medical assistants		
2a	80% or more of the nurses from the department/clinic have been instructed how to support SDM in their work with patients (e.g. via the available film „SDM in nursing“, internal education) and how to support SDM between patients and physicians (e.g. by answering questions from patients about SDM, providing access to decision aids, ASK3 or further SDM material within the department).		
2b	Medical assistants („Medizinische Fachangestellte“) know the steps of the SDM process as it is taught to physicians. They know how to support SDM between patients and physicians (e.g. by answering questions from patients about SDM, providing access to decision aids, ASK3 or further SDM material within the department/clinic). <i>(Optionally, the educational video material for nurses has been provided.)</i>		
2c	Decision Coaches have been educated for selected topics using the S2C training or another training with proven effectiveness <i>(optional criterion)</i> .		

Implementation of Shared Decision Making in Hospitals

[name of department and clinic/hospital]

Audit log from the certification process [date]

Nr.	Criterion	Status	Comment from auditing person
3	Patient empowerment		
3a	<i>General information</i> for patients about SDM is integrated within the website of the department/clinic (general information about SDM, ASK3, use of decision aids, link to the central SDM website of the hospital or the applied SDM implementation program).		
3b	<i>Department-specific information</i> for patients is integrated within the website of the department/clinic about the SDM implementation within the department/clinic and the available decision aids.		
3c	SDM flyer, poster, roll ups, links to decision aids and ASK3 material are placed visibly for patients within the department/clinic and actively handed out to patients.		

4	Decision Aids		
4a	Department-specific decision aids are provided via an online portal for use on patients' personal devices or bedside terminals or tablet computers in the department.		
4b	Patients matching the topic of a decision aid are actively pointed to the corresponding decision aid.		
4c	All decision aids within the scope of the department/clinic that were developed via the German Innovation Fund are provided. Up to 20% of the decision aids within this scope may be left out for understandable reasons. <i>Optionally, additional evidence-based decision aids meeting the IPDAS criteria are provided.</i>		
4d	Certified Decision Coaches support patients with decision aids (<i>optional criterion</i>).		
4e	Provided decision aids are embedded into standardized patient pathways and integrated into the existing quality management of the department.		
4f	Usage of decision aids is proven (e.g. number of clicks).		

5	Evaluation		
5a	In case of recertification, the SDM level is evaluated and documented annually or continuously by use of appropriate methods by the department/clinic or by external institutions.		

The certificate is valid for one year. Recertification will be conducted according to the same criteria.

Implementierung von Partizipativer Entscheidungsfindung / Shared Decision Making im Krankenhaus

[Name der Klinik und des Krankenhauses]

Prüfprotokoll im Rahmen der Zertifizierung [Datum]

Nr.	Anforderungspunkt	Status	Kommentar Prüfer
1	Fortbildung Ärzt:innen		
1a	80% oder mehr der in der Krankenversorgung tätigen Ärzt:innen haben ein PEF-/SDM-Training (z.B. das S2C-Training oder eines mit vergleichbarer Effektivität) absolviert.		
1b	Es findet mindestens zweimal im Jahr eine seitens der Klinik organisierte Fortbildung für die Ärzt:innen (ggf. auch interdisziplinär) zum Thema PEF/SDM statt, welche entweder von intern (eigene Mitarbeiter:innen) oder von extern durchgeführt werden. Hierzu liegt ein Fortbildungsplan (im Falle der Erstzertifizierung) bzw. eine Teilnehmendenliste (im Falle der Rezertifizierung) seitens der Klinik vor.		

2	Fortbildung Pflegekräfte/Medizinische Fachangestellte		
2a	80% oder mehr aller Pflegekräfte aller Abteilungen/Ambulanzen/Stationen/Funktionsbereiche wurden hinreichend über PEF/SDM im pflegerischen Bereich informiert (z.B. Einführungsfilm „SDM in der Pflege“, interne Fortbildungsveranstaltung, im Rahmen der regelmäßigen Teammeetings) und sind damit in der Lage, PEF/SDM zwischen Ärzt:innen und Patient:innen zu unterstützen (z.B. Hinweis für Patient:innen auf Entscheidungshilfen und weitere Materialien, Beantwortung von Fragen zu PEF/SDM).		
2b	Medizinischen Fachangestellten sind die Prozessschritte des PEF-/SDM-Gesprächs bekannt, wie sie im Ärztetraining geschult werden. Sie sind in der Lage, PEF/SDM zwischen Ärzt:innen und Patient:innen zu unterstützen (z.B. Hinweis für Patient:innen auf Entscheidungshilfen und weitere Materialien, Beantwortung von Fragen zu PEF/SDM). <i>Optional werden die Schulungsvideos für Pflegekräfte angeboten.</i>		
2c	Decision-Coaches wurden für spezifische Entscheidungssituationen mit dem S2C-Training oder einem anderen Training mit nachweislicher Effektivität geschult. <i>(Optionales Kriterium)</i>		

Implementierung von Partizipativer Entscheidungsfindung / Shared Decision Making im Krankenhaus

[Name der Klinik und des Krankenhauses]

Prüfprotokoll im Rahmen der Zertifizierung [Datum]

Nr.	Anforderungspunkt	Status	Kommentar Prüfer
3	Patientenaktivierung		
3a	Ein <i>allgemeines</i> Online-Angebot mit Informationen zu PEF/SDM wird für Patient:innen auf der Klinikwebsite (nicht-individualisiert) bereitgestellt (z.B. allgemeine PEF-/SDM-Informationstexte, 3-Fragen-Karte, Verweis auf Entscheidungshilfen, Linkverweis auf die zentrale SDM-Webseite des Krankenhauses oder des örtlichen SDM-Implementierungsprogramms).		
3b	<i>Individualisiert auf die eigene Klinik bezogen</i> werden Patient:innen auf der Klinikwebseite über die PEF-/SDM-Umsetzung und die dort verfügbaren Entscheidungshilfen informiert.		
3c	SDM-Flyer/-Poster/-Aufsteller werden in der Einrichtung patientenwirksam platziert und ggf. aktiv angeboten (3-Fragen, SDM-Informationen, Zugang zu Entscheidungshilfen).		

4	Entscheidungshilfen		
4a	Fachspezifische Entscheidungshilfen werden über ein Portal online bereitgestellt zur Nutzung auf persönlichen Endgeräten, Monitoren am Krankenbett oder Tablets in der Klinik.		
4b	Patient:innen mit Fragestellungen im Bereich der angebotenen Entscheidungshilfen werden aktiv auf die Entscheidungshilfen hingewiesen.		
4c	Alle Entscheidungshilfen des entsprechenden Fachgebiets, die über den Innovationsfonds entwickelt wurden, werden angeboten. Bis zu 20% der Entscheidungshilfen dürfen entfallen, sofern eine nachvollziehbare Begründung vorliegt (z.B. wenn keine entsprechenden Patient:innen in der Klinik behandelt werden). <i>Optional werden weitere evidenzbasierte Entscheidungshilfen angeboten, die konform sind mit den IPDAS-Kriterien.</i>		
4d	Zertifizierte Decision Coaches erläutern Patient:innen spezifische Entscheidungshilfen (<i>Optionales Kriterium</i>)		
4e	Für die angebotenen Entscheidungshilfen sind Behandlungspfade erstellt und in das vorhandene Qualitätsmanagement integriert.		
4f	Die Nutzung von Entscheidungshilfen durch Patient:innen wird nachgewiesen (z.B. Online-Klicks)		

5	Evaluation		
5a	Im Falle der Rezertifizierung wird jährlich oder laufend das PEF-/SDM-Level durch geeignete Methoden evaluiert und dokumentiert. Dies erfolgt durch die Klinik selbst oder durch eine externe Institution.		

Die Gültigkeit des Zertifikats beträgt ein Jahr. Eine Rezertifizierung erfolgt anhand derselben Kriterien.