



Die	Die Gesundheitseinrichtung verfügt über ein eindeutiges und starkes Engagement der Führung zur systematischen Implementierung einer Tahakfrei-Politik						UNG esetzt umgesetzt gesetzt mgesetzt		
Implementierungskriterien			BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate	
1.1	Die Gesundheitseinrichtung verfügt über verbindliche Strategiedokumente zur Implementierung der Global Standards.	1.1.1	In Strategiedokumenten der Organisation ist ein klares Engagement zur Implementierung aller Global Standards formuliert.						
	untersagt die Annahme jeglicher Förderung oder Finanzierung durch die Tabakindustrie sowie den	1.2.1	Die Gesundheitsorganisation untersagt die Annahme von Förderung oder Finanzierung durch die Tabakindustrie.						
		1.2.2	Die Gesundheitsorganisation untersagt den Verkauf von Tabakprodukten, verwandten Geräten und E- Zigaretten.						
1.3	Die Gesundheitsorganisation legt eindeutige Verantwortlichkeiten auf allen Ebenen und Aspekte der	1.3.1	Eine Vertretung der oberen Führungsebene ist für die Implementierung verantwortlich						
	Implementierung der Tabakfrei- Strategie fest.	1.3.2	Die Verantwortlichkeiten sind auf allen Ebenen und für alle Aspekte der Strategieimplementierung festgelegt						
1.4	Die arbeitsvertraglichen Dokumente (auch von Subunternehmen und Fremdfirmen) fordern das Engagement aller Beschäftigen	1.4.1	Arbeitsvertragliche Dokumente verpflichten MitarbeiterInnen zur Unterstützung der Tabakfrei- Strategie.						





STANDARD 1: Führung und Er Die Gesundheitseinrichtung verfügt systematischen Implementierung ei	0 = Nein / 1 = Wenig 2 = Mehr	BERPRÜF / nicht umge ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt gesetzt				
Implementierungskriterien		BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
für die Tabakfrei-Strategie der Gesundheitsorganisation.	1.4.2 Vertragliche Dokumente von Subunternehmen und Fremdfirmen fordern die Einhaltung der Bestimmungen der Tabakfrei-Strategie der Organisation.						
berücksichtigt bei der Entwicklung und Implementierung der Strategie	1.5.1 Die Strategie und der Aktionsplan wird von einem Implementierungsteam entwickelt und umgesetzt.						
und des Aktionsplanes alle relevanten Bereiche. Die Grundlage bilden Selbstbewertung, Überprüfung der Strategie und Evaluationsergebnisse.	1.5.2 Die Strategie wird anhand von Selbsteinschätzung, Überprüfung der Strategie und Evaluationsergebnissen jährlich überprüft und aktualisiert.						
1.6 Die Gesundheitseinrichtung stellt die für die Implementierung notwendigen personellen und finanziellen Ressourcen bereit.	1.6.1 Finanzielle und personelle Ressourcen sind entsprechend der Strategie und des Maßnahmenplans zugewiesen						
Aktueller Prüfungswert:							
Zwischensumme für Standard 1:	Maximal mögliche Punktzahl: 30)						





Die umfassende Kommunikationstrategie der Gesundheitsorganisation fördert die Wahrnehmung und die Implementierung der Tahakfreis Strategie und der Tahakentwöhnungsangehote			0 = Nein / 1 = Wenig 2 = Mehr	BERPRÜFI / nicht umge ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt gesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN		BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
2.1 Interaktive und zielgerichtete Medien werden eingesetzt, um die Tabakfrei-Strategie und die Tabakentwöhnungsangebote der Einrichtung mit allen MitarbeiterInnen und SubvertragsnehmerInnen vor und während des Beschäftigungsverhältnisses zu kommunizieren.	2.1.1 Alle MitarbeiterInnen auch von Fremdfirmen erhalten Informationen über die Tabakfrei-Strategie und die Tabakentwöhnungsangebote der Einrichtung						
2.2 Interaktive und zielgerichtete Medien werden eingesetzt, um die Tabakfrei-Strategie und die Tabakentwöhnungsangebote der Einrichtung mit allen Patientlnnen / BewohnerInnen vor und / oder während der Aufnahme zu kommunizieren.	2.2.1 Alle PatientInnen und BewohnerInnen erhalten Informationen über die Tabakfrei-Strategie und die Tabakentwöhnungsangebote der Einrichtung.						
2.3 Interaktive und zielgerichtete Medien werden eingesetzt, um die Tabakfrei-Strategie und die Tabakentwöhnungsangebote der Einrichtung an die Öffentlichkeit und spezifische Zielgruppen zu kommunizieren.	2.3.1 Die Öffentlichkeit inklusive spezifischer Zielgruppen erhalten Informationen über die Tabakfrei-Strategie und die Tabakentwöhnungsangebote der Einrichtung						
Aktueller Prüfungswert:							
Zwischensumme für Standard 2:	Maximal mögliche Punktzahl: 9)						





Die Gesundheitseinrichtung stellt adäquate Schulungen und Trainings für klinisches und nicht-klinisches Personal sicher				UNG esetzt umgesetzt ngesetzt umgesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN	BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
3.1 Informationen und Handlungsempfehlungen zur Tabakfrei- Strategie sind für das gesamte Personal, einschließlich Führungskräfte, verpflichtend. 3.1.1 Alle MitarbeiterInnen einschließlich Führungskräfte erhalten Informationen und Handlungsempfehlungen zu Tabakfrei-Strategie.						
3.2 Die Gesundheitseinrichtung stellt sicher, dass alle MitarbeiterInnen wissen, wie man TabakkonsumentInnen einschließlich NutzerInnen von E-Zigaretten (einschließlich BesucherInnen) angemessen anspricht, um sie über die Tabakfrei-Strategie und die Tabakentwöhnungsangebote der Einrichtung zu informieren. 3.2.1 Alle MitarbeiterInnen kennen Handlungsempfehlungen wie sie TabakkonsumentInnen inklusive NutzerInnen von E Zigaretten angemessen ansprechen, um sie über die Tabakfrei-Strategie und die Tabakentwöhnungsangebot der Einrichtung zu informieren.						
3.3 Alle klinischen MitarbeiterInnen sind in Kurzintervention sowie in aktuellen evidenzbasierten Pflege- und Behandlungsmaßnahmen bei Tabakabhängigkeit geschult. 3.3.1 Alle klinischen MitarbeiterInnen sind in Kurzintervention geschult.						
3.4 Spezialisiertes klinisches Fachpersonal ist in aktuellen evidenzbasierten Methoden der Tabakentwöhnung geschult. 3.4.1 Spezialisiertes klinisches Fachpersonal ist in aktueller evidenzbasierten Methoden der Tabakentwöhnung geschult.						
Aktueller Prüfungswert:						



STANDARD 3: Schulung & Training Die Gesundheitseinrichtung stellt adäquate Schulungen und Trainings f Personal sicher.	ür klinisches und nicht-klinisches	0 = Nein , 1 = Weni 2 = Mehr	JBERPRÜF / nicht umg ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt ngesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN	BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
Zwischensumme für Standard 3: Maximal mögliche Punktzahl: 12)						





STANDARD 4: Identifizierung Die Gesundheitsorganisation erfass entsprechend internationaler Best F	ng bei der Tabakentwöhnung ietet ihnen angemessene Behandlung	0 = Nein / 1 = Wenig 2 = Mehr	BERPRÜF / nicht umge ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt gesetzt			
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN		BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
4.1 Die Gesundheitsorganisation hat ein systematisches Verfahren, um den Status der Tabakabhängigkeit von PatientInnen und BewohnerInnen (einschließlich Nutzern von E-Zigaretten*) zu erfassen, zu diagnostizieren und zu dokumentieren.	4.1.1 Alle TabakkonsumentInnen einschließlich NutzerInnen von E-Zigaretten* werden systematisch erfasst, diagnostiziert und der Status der Abhängigkeit dokumentiert.						
4.2 Die Gesundheitsorganisation hat ein systematisches Verfahren, um die Belastung durch Passivrauch / Passivdampf von PatientInnen, BewohnerInnen einschließlich Schwangere, Säuglinge und Kinder zu erfassen und zu dokumentieren.	4.2.1 Alle PatientInnen und BewohnerInnen die Passivrauch /- dampf ausgesetzt sind, werden erfasst und dokumentiert.						
4.3 Informationen zu den Risiken des Tabakkonsums (inkl. E- Zigaretten) und Methoden zur Tabakentwöhnung sind umfassend für die PatientInnen und BewohnerInnen verfügbar.	4.3.1 Informationen zu den Risiken des Tabakkonsums (inkl. E-Zigaretten) und Methoden zur Tabakentwöhnung sind umfassend verfügbar.						
4.4 Alle erfassten TabakkonsumentInnen und NutzerInnen von E- Zigaretten* erhalten eine Kurzintervention entsprechend evidenzbasierter Best Practice.	4.4.1 Alle TabakkonsumentInnen und NutzerInnen von E-Zigaretten* erhalten eine Kurzintervention entsprechend evidenzbasierter Best Practice.						





Die Gesundheitsorganisation erfasst alle TabakkonsumentInnen und bietet ihnen angemessene Behandlung entsprechend internationaler Best Practice und nationaler Standards					BERPRÜF ' nicht umge ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt gesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN			BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
		4.4.2 Alle Interventionen für TabakkonsumentInnen, einschließlich E-Zigaretten* sind dokumentiert.						
4.5	Die Bedürfnisse von TabakkonsumentInnen einschließlich NutzerInnen von E- Zigaretten* sowie von Personen, die Passivrauch/-dampf ausgesetzt sind, werden im Behandlungsplan erfasst und berücksichtigt.	4.5.1 Die Bedürfnisse von TabakkonsumentInnen einschließlich NutzerInnen von E-Zigaretten* sowie von Personen, die Passivrauch/- dampf ausgesetzt sind, sind im Behandlungsplan erfasst und dokumentiert.						
4.6	Die Gesundheitseinrichtung behandelt die Tabakabhängigkeit entsprechend evidenzbasierter Best Practice und/oder vermittelt an Dienste, die diese Behandlung durchführen.	4.6.1 Alle TabakkonsumentInnen einschließlich NutzerInnen von E-Zigaretten* haben Zugang zu einem Tabakentwöhnungsangebot entsprechend evidenzbasierter Best Practice.						
4.7	Das Tabakentwöhnungsangebot berücksichtigt die Behandlungsbedürfnisse verschiedener Zielgruppen (z.B. bei Schwangerschaft, präoperativ, bei psychischer Erkrankung, sonstigen Einschränkungen) entsprechend evidenzbasierter Best Practice.	4.7.1 Das Tabakentwöhnungsangebot berücksichtigt die Bedürfnisse verschiedener Zielgruppen anhand spezifischer Behandlungsleitfäden oder Manualen entsprechend evidenzbasierter Best Practice.						





Die Gesundheitsorganisation erfasst alle TabakkonsumentInnen und bietet ihnen angemessene Behandlung entsprechend internationaler Best Practice und nationaler Standards					UNG esetzt umgesetzt gesetzt mgesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN		BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
4.8 Für die Behandlung der Tabakabhängigkeit steht pharmakologische Unterstützung entsprechend evidenzbasierter Best Practice zur Verfügung.	4.8.1 Tabakkonsumentinnen steht pharmakologische Unterstützung entsprechend evidenzbasierter Best Practice zur Verfügung.						
4.9 Das von der Gesundheitseinrichtung genutzte Tabakentwöhnungsangebot umfasst eine Nachbetreuung entsprechend evidenzbasierter Best Practice.	4.9.1 Den TeilnehmerInnen des Tabakentwöhnungsangebot es steht ein Verfahren der Nachbetreuung entsprechend evidenzbasierter Best Practice zur Verfügung						
Aktueller Prüfungswert:							
Zwischensumme für Standard 4:							

^{*} Mit "E-Zigaretten" sind alle elektronischen Geräte zum Verdampfen von Liquids zur Inhalation gemeint, unabhängig davon ob sie Nikotin enthalten oder nicht. Aufgrund der besseren Lesbarkeit wird der allgemein verbreitete Begriff "E-Zigarette" verwendet.





ST	STANDARD 5: Tabakfreies Umfeld				0 = Nein /	BERPRÜF 'nicht umge ger als 50%	esetzt		
Die	Die Gesundheitsinstitution hat Strategien, ein tabakfreies Gelände zu			realisieren.		als 50% um ollständig u	9		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN			BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate	
5.1	Die Gebäude der Gesundheitseinrichtung sind vollständig frei von Tabakkonsum (einschließlich Gebrauch von E-Zigaretten*).	5.1.1	Alle Gebäude der Gesundheitseinrichtung sind vollständig frei von Tabakkonsum (einschließlich Gebrauch von E- Zigaretten*).						
5.2	Das Gelände sowie die Transportmittel der Gesundheitseinrichtung sind vollständig frei von Tabakkonsum (einschließlich Gebrauch von E-Zigaretten*).	5.2.1	Das Gelände sowie die Transportmittel der Gesundheitseinrichtung sind vollständig frei von Tabakkonsum (einschließlich Gebrauch von E-Zigaretten*)						
5.3	Die Gesundheitseinrichtung verwendet eine klare und eindeutige Beschilderung, welche die verbotenen Produkte und die Grenzen des tabakfreien Geländes definiert.	5.3.1	Die Beschilderung weist verbotene Produkte aus sowie die Begrenzungen von Gebäuden und dem Grundstück des tabakfreien Geländes.						
5.4	In der gesamten Gesundheitseinrichtung sind Verkauf, Verteilung und Bewerbung von Tabakprodukten (einschließlich E-Zigaretten*) untersagt.	5.4.1	Innerhalb der Gesundheitseinrichtung werden keine Tabakwaren, E-Zigaretten* oder Zubehör verkauft oder beworben und sind auch nicht erhältlich						
5.5	Die Gesundheitseinrichtung stellt sicher, dass Patientlnnen, BewohnerInnen, MitarbeiterInnen und BesucherInnen innerhalb ihres Geländes niemals Passivrauch /-dampf ausgesetzt sind.	5.5.1	Die Gesundheitseinrichtung hat ein Verfahren, Belastung durch Passivrauch/-dampf zu erfassen und zu verhindern.						



STANDARD 5: Tabakfreies Ur Die Gesundheitsinstitution hat Stra	0 = Nein / 1 = Wenig 2 = Mehr	BERPRÜF ' nicht umge ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt gesetzt				
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN		BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
5.6 Jede Ausnahmesituation, in der PatientInnen und BewohnerInnen Tabak konsumieren, wird durch ein Verfahren geregelt, welches die Denormalisierung von Tabakkonsum unterstützt.	5.6.1 Alle Ausnahmesituationen werden durch ein Verfahren geregelt, welches die Denormalisierung von Tabakkonsum unterstützt						
5.7 Die Gesundheitseinrichtung hat ein Verfahren zur Dokumentation und zum Umgang mit Verstößen gegen die Tabakfrei-Strategie, einschließlich Vorfällen, bei denen MitarbeiterInnen, PatientInnen oder BesucherInnen Passivrauch /- dampf ausgesetzt sind.	5.7.1 Die Gesundheitseinrichtung hat ein Verfahren zur Erfassung aller Vorfälle und Behandlung der Verstöße gegen die Tabakfrei-Strategie						
Aktueller Prüfungswert:							
Zwischensumme für Standard 5:	Maximal mögliche Punktzahl: 21)						

^{*} Mit "E-Zigaretten" sind alle elektronischen Geräte zum Verdampfen von Liquids zur Inhalation gemeint, unabhängig davon ob sie Nikotin enthalten oder nicht. Aufgrund der besseren Lesbarkeit wird der allgemein verbreitete Begriff "E-Zigarette" verwendet.





Die 0	STANDARD 6: Gesunder Arbeitsplatz Die Gesundheitsinstitution hat Personalmanagement-strategien und ein Betriebliches Gesundheitsmanagement 1 = 2 = 2 = 4 = 4 = 4 = 4 = 4 = 4 = 4 = 4					JBERPRÜF / nicht umg ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt ngesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN			BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate	
	Die Gesundheitseinrichtung hat ein umfassendes Betriebliches Gesundheitsförderungs- bzw. Gesundheitsmanagementsystem.	6.1.1	Die Gesundheitseinrichtung hat ein umfassendes Betriebliches Gesundheitsförderungs- bzw. Gesundheitsmanagements ystem						
	Die Gesundheitseinrichtung hat Strategien, welche die proaktive Rolle und Vorbildfunktion der MitarbeiterInnen bei der Implementierung und Erhaltung eines tabakfreien Arbeitsplatzes betont.	6.2.1	Die Strategien beschreiben die proaktive Rolle und Vorbildfunktion der MitarbeiterInnen bei der Implementierung und Erhaltung eines tabakfreien Arbeitsplatzes.						
	Die Gesundheitseinrichtung hat ein Verfahren zur Erfassung und Dokumentation des Gesundheitsstatus der MitarbeiterInnen, einschließlich aller Formen des Tabakkonsums (einschließl. E- Zigaretten*), um angemessene Hilfe, Unterstützung und Behandlung anbieten zu können.	6.3.1	Es gibt ein Verfahren um die tabakkonsumierenden MitarbeiterInnen einschließlich NutzerInnen von E- Zigaretten* zu erfassen und zur Entwöhnung zu motivieren.						
	Die Gesundheitseinrichtung bietet ihren MitarbeiterInnen selbst Tabakentwöhnung an oder ermöglicht ihnen den direkten Zugang zu externen Tabakentwöhnungsangeboten.	6.4.1	MitarbeiterInnen haben Zugang zu Tabakentwöhnungsangeb oten						





Die Gesundheitsinstitution hat Personalmanagement-strategien und ein Betriebliches Gesundheitsmanagement um die Gesundheit aller Beschäftigten zu schützen und zu fördern					UNG esetzt umgesetzt igesetzt imgesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN	BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate	
6.5 Die Gesundheitseinrichtung hat innerhalb bestehender (Betriebs-/Dienst-) Vereinbarungen eine klar definierte Vorgangsweise für den Umgang mit Verstößen durch MitarbeiterInnen gegen die Tabakfrei-Strategie des Hauses							
Aktueller Prüfungswert:							
Zwischensumme für Standard 6:	Zwischensumme für Standard 6: Maximal mögliche Punktzahl: 15)						

^{*} Mit "E-Zigaretten" sind alle elektronischen Geräte zum Verdampfen von Liquids zur Inhalation gemeint, unabhängig davon ob sie Nikotin enthalten oder nicht. Aufgrund der besseren Lesbarkeit wird der allgemein verbreitete Begriff "E-Zigarette" verwendet.



STANDARD 7: Öffentliches Engagement Die Gesundheitsinstitution trägt zur Tabakkontrolle und Tabakprävention bei und fördert dies nach den Zielen der WHO FCTC und/oder nach nationalen gesundheitspolitischen Strategien.			0 = Nein / 1 = Wenig 2 = Mehr	BERPRÜF Inicht umg ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt ngesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN		BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
7.1 Die Gesundheitseinrichtung kooperiert mit regionalen und anderen Partnern, um an regionalen, nationalen und internationalen Tabakfrei-Aktivitäten mitzuwirken und diese zu fördern.	7.1.1 Die Gesundheitseinrichtung kooperiert mit regionalen und anderen Partnern, um an regionalen, nationalen und internationalen Tabakfrei-Aktivitäten mitzuwirken und diese zu fördern.						
7.2 Die Gesundheitseinrichtung kooperiert mit regionalen Partnern, um TabakkonsumentInnen (inkl. E-Zigaretten*) in der Entwöhnung zu unterstützen und dies zu fördern und berücksichtigt dabei die Bedürfnisse spezifischer Zielgruppen (wie z.B. Frauen, Jugendliche, sozial Benachteiligte, MigrantInnen u. a. kulturelle Gruppen)	7.2.1 Die Gesundheitseinrichtung kooperiert mit regionalen Partnern, um TabakkonsumentInnen (inkl. E-Zigaretten) in der Entwöhnung zu unterstützen und dies zu fördern.						
	7.2.2 Die Gesundheitseinrichtung kooperiert mit regionalen Partnern, um die Bedürfnisse spezifischer Zielgruppen (wie z.B. Frauen, Jugendliche, sozial Benachteiligte, MigrantInnen u. a. kulturelle Gruppen) zu berücksichtigen.						
7.3 Die Gesundheitseinrichtung teilt ihr Praxiswissen (Best Practice) mit anderen Gesundheitseinrichtungen und unterstützt diese in der Entwicklung und Implementierung einer Tabakfrei-Strategie	7.3.1 Die Gesundheitseinrichtung teilt ihr Praxiswissen (Best Practice) in der Entwicklung und Implementierung einer Tabakfrei-Politik.						





STANDARD 7: Öffentliches Engagement Die Gesundheitsinstitution trägt zur Tabakkontrolle und Tabakprävention bei und fördert dies nach den Zielen der WHO FCTC und/oder nach nationalen gesundheitspolitischen Strategien.			BERPRÜF / nicht umg ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt ngesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN	BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
Aktueller Prüfungswert:						
Zwischensumme für Standard 7: Maximal mögliche Punktzahl: 12)						

^{*} Mit "E-Zigaretten" sind alle elektronischen Geräte zum Verdampfen von Liquids zur Inhalation gemeint, unabhängig davon ob sie Nikotin enthalten oder nicht. Aufgrund der besseren Lesbarkeit wird der allgemein verbreitete Begriff "E-Zigarette" verwendet.





STANDARD 8: Überwachung und Bewertung Die Gesundheitseinrichtung überprüft und evaluiert die Implementierung aller Global Standards in regelmäßigen Abständen.			0 = Nein / 1 = Wenig 2 = Mehr	BERPRÜF / nicht umg ger als 50% als 50% um ollständig u	esetzt umgesetzt ngesetzt		
IMPLEMENTIERUNGSKRITERIEN		BETRACHTUNG Zusammenfassung der aktuellen Situation (Bitte beschreiben Sie die aktuelle Situation für jedes Implementierungskriterium. Dies bietet einen Kontext für Ihre geplanten Aktionen für die nächsten 12 Monate)	0	1	2	3	AKTIONSPLAN Zusammenfassung der Pläne für die nächsten 12 Monate
8.1 Die Gesundheitseinrichtung überprüft und evaluiert die Implementierung aller Global Standards in regelmäßigen Abständen.	8.1.1 Die Gesundheitseinrichtung hat einen internen Prozess, um die Implementierung der Standards mindestens jährlich zu überprüfen						
	8.1.2 Die Überprüfung berücksichtigt die Rückmeldungen von Patientlnnen, BewohnerInnen und MitarbeiterInnen.						
	8.1.3 Die Gesundheitseinrichtung beteiligt sich an externen Überprüfungsverfahren.						
8.2 Die Gesundheitseinrichtung erfasst Kennzahlen einschließlich der Ergebnisse der Selbsteinschätzung, um den jährlichen Maßnahmenplan zu aktualisieren und Qualitätsverbesserungen zu gewährleisten.	8.2.1 Die Gesundheitseinrichtung hat Verfahren zur Datenerfassung einschließlich der Selbsteinschätzung, um die Implementierung der Tabakfrei- Strategie zu überwachen						
	8.2.2 Die erfassten Daten werden genutzt, um die Implementierung zu fördern und den jährlichen Maßnahmenplan zu aktualisieren.						
Aktueller Prüfungswert:							
Zwischensumme für Standard 8: Maximal mögliche Punktzahl: 15)							
GESAMTSUMME: / 144 (Maximal mögliche Punktzahl: 144)							

