

Dokumentationsbogen: Koordination regionales Netzwerk

(bitte je Veranstaltung einen Bogen ausfüllen: angeben die wievielte Sitzung dies ist: 1 (Anzahl))

Gesundheitsamt (Lkr./Stadt): <u>Dillingen a.d.Donau</u>	Regierungsbezirk: <u>Schwaben</u>	Datum der Veranstaltung: <u>14.10.2009</u>
Vertreter des Gesundheitsamtes: <u>Dr. Kastner (Leitung)</u> <u>Albrecht, Graf (Hygienekontrollleure)</u>	abgedeckter Zuständigkeitsbereich des Amtes: <input checked="" type="checkbox"/> gesamt / <input type="checkbox"/> Zuständigkeitsbereich mehrere Ämter:	

Teilnehmer: Institution, Verbände, Vereinigungen, Unternehmen, Personen	in Region vorhanden	Anzahl eingeladen.	teilgen.	Kommentar
Krankenhäuser	<input checked="" type="checkbox"/>	16	7	-----
Rehaeinrichtungen	<input type="checkbox"/>			-----
Alten- u. Pflegeheime	<input checked="" type="checkbox"/>	12	15	-----
Pflegedienste	<input checked="" type="checkbox"/>	6	2	-----
Pflegeverbände (Caritas, Johanniter etc.)	<input type="checkbox"/>			-----
Rettungsdienste	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0	<u>kurzfristig durch Einsatz verhindert</u>
Niedergelassene Ärzte (Kreisverband, Hausärzterverband o.ä.)	<input checked="" type="checkbox"/>	114	11	-----
Kassenärztliche Vereinigung	<input type="checkbox"/>			-----
Betriebsärzte, Arbeitsmediziner z.B. aus Kliniken	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0	-----
Labore	<input checked="" type="checkbox"/>	2	2	-----
Krankenkassen	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0	-----
weitere Teilnehmer: <u>Belegärzte der Krankenhäuser</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	17	3	-----

behandelte Tagesordnungspunkte:	Handlungsbedarf (beurteilt durch GA)				auf Basis der Diskussion Kommentar
	hoch	mittel	gering	keiner	
<input checked="" type="checkbox"/> Einführungsvortrag des Gesundheitsamtes (z.B. Mustervorträge: Checkliste, Erreger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Schilderungen der Problematiken aus Sicht der Teilnehmer in der Alltagspraxis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Bedarfsfeststellung, z.B. bezüglich Standards aus Sicht der Teilnehmer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> Vorschläge für weitere Teilnehmer/Beteiligte am Netzwerk aus Sicht der Teilnehmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
behandelte Einzelthemen					
<input checked="" type="checkbox"/> proaktives infektionshygienisches Management	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Empfehlungen der KRINKO: z.B. Umsetzung der MRSA-Richtlinien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> zeitnahe Informationsweitergabe von relevanten mikrobiologischen Befunden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Absprachen / Festlegungen:					-----
<input checked="" type="checkbox"/> einheitliche Vorgaben bei Transport	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> standardisierte Informationen für Weiterbehandler, Angehörige etc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> spezifische Empfehlungen (inkl. Sanierung) für Weiterbehandler	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> Bedarf an weiteren Empfehlungen (u.a. VRE, ESBL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Screeningkonzepte	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> Einhaltung gesetzlicher Vorgaben					-----
<input type="checkbox"/> Aufzeichnung und Bewertung antibiotikaresistenter Erreger nach IfSG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> Erfüllung der Meldepflichten nach IfSG, z.B: neue Meldepflichten wie CDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Absprachen zum regelmäßigen Austausch, ggf. Unterarbeitsgruppen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>2 Unterarbeitsgruppen</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Arbeitsschutz, Personal als Carrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> Feststellung von Fortbildungs- / Schulungsbedarf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Problematik von Abrechnungsmodalitäten, siehe Bsp. Westfalen-Lippe	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input type="checkbox"/> aktuelle Themen der Infektionshygiene, z.B. Meldepflichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit: Pressearbeit, Internetauftritt, u.ä.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Pressemitteilung</u>

Beschlüsse:	ja	nein
Anlass für infektionshygienische Überwachungsaktivitäten auf Basis des Treffens wenn ja welche (z.B. Begehung, Hygienepläne eingesehen, Unterlagen zur Surveillance):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
wurde eine Netzwerkgründung beschlossen? wenn „ja“, Koordinator: <u>Gesundheitsamt</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gründung von themenspezifischen Arbeitsgruppen wenn „ja“, welche: <u>"Hygienestandards", "Kommunikation"</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planung und Durchführung entsprechender Veranstaltungen / Schulungen / Fortbildungen wer (Referent, Veranstalter)? Wen (Zielgrp.)? was (Themen)? wo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Weiterführung als Qualitätsverbund, z.B. Qualitätszirkel KvB wenn „ja“, wie:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Förderung beantragt bzw. Beantragung beabsichtigt, z.B. BMG wenn „ja“, wofür:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Öffentlichkeitsarbeit beschlossen: Presse, Internet: wenn „ja“, wie: <u>Pressemitteilung</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn keine Netzwerkgründung, Begründung:		
wurde ein nächstes Treffen beschlossen? wenn „ja“, Termin: <u>April 2010</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weitere Beschlüsse: <u>Verteilung der Informationen im Netz, auch an die nicht Anwesendena</u>		

Falls ein Protokoll über die Veranstaltung angefertigt wurde, bitte anfügen.