

Dokumentationsbogen: Koordination regionales Netzwerk

(bitte je Veranstaltung einen Bogen ausfüllen: angeben die wievielte Sitzung dies ist: 2 (Anzahl))

Gesundheitsamt (Lkr./Stadt): 89407 Dillingen a.d. Donau	Regierungsbezirk: Schwaben	Datum der Veranstaltung: 22.09.2010
Vertreter des Gesundheitsamtes: Dr. Kastner (Leitung) Albrecht, Graf (Hygienekontrollleure)	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		Kommentar
		eingelad.	teilgen.	
Krankenhäuser	<input checked="" type="checkbox"/>	13	11	-----
Rehaeinrichtungen	<input type="checkbox"/>			-----
Alten- u. Pflegeheime	<input checked="" type="checkbox"/>	12	16	tw. Einrichtungsleitung + Pflegedienstleitung/Hygienefachkraft
Pflegedienste	<input checked="" type="checkbox"/>	6	4	-----
Pflegeverbände (Caritas, Johanniter etc.)	<input type="checkbox"/>			-----
Rettungsdienste	<input checked="" type="checkbox"/>	1	1	-----
Niedergelassene Ärzte (Kreisverband, Hausärzteverband o.ä.)	<input checked="" type="checkbox"/>	82	10	andere Hausärzte als beim 1. Treffen
Kassenärztliche Vereinigung	<input type="checkbox"/>			-----
Betriebsärzte, Arbeitsmediziner z.B. aus Kliniken	<input checked="" type="checkbox"/>	1	1	Betriebsärztin der Krankenhäuser
Labore	<input checked="" type="checkbox"/>	2	1	Krankenhaus
Krankenkassen	<input checked="" type="checkbox"/>	4	0	-----
weitere Teilnehmer: Belegärzte der Krankenhäuser	<input checked="" type="checkbox"/>	17	0	-----

behandelte Tagesordnungspunkte:	Handlungsbedarf (beurteilt durch GA)				auf Basis der Diskussion
	hoch	mittel	gering	keiner	
<input type="checkbox"/> Einführungsvortrag des Gesundheitsamts (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 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 checked="" 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:					Ergebnisse der Arbeitsgruppen
<input checked="" type="checkbox"/> einheitliche Vorgaben bei Transport	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Merkblatt Transport
<input checked="" type="checkbox"/> standardisierte Informationen für Weiterbehandler, Angehörige etc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MRSA-Ausweis
<input checked="" type="checkbox"/> spezifische Empfehlungen (inkl. Sanierung) für Weiterbehandler	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Merkblatt Sanierung
<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MRSA-Agenda Ärzte/Krankenhaus
<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kommission
<input checked="" type="checkbox"/> Arbeitsschutz, Personal als Carrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
<input checked="" type="checkbox"/> Feststellung von Fortbildungs- / Schulungsbedarf	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hygieneplan in Arztpraxen
<input checked="" type="checkbox"/> Problematik von Abrechnungsmodalitäten, siehe Bsp. Westfalen-Lippe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bestätigung der KVB, EBM 32006, außerhalb des Laborbudgets
<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

Beschlüsse:	ja	nein
Anlass für infektionshygienische Überwachungsaktivitäten auf Basis des Treffens	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
wenn ja welche (z.B. Begehung, Hygienepläne eingesehen, Unterlagen zur Surveillance):		
wurde eine Netzwerkgründung beschlossen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn „ja“, Koordinator: siehe 2009 (Koordination: Gesundheitsamt)		
Gründung von themenspezifischen Arbeitsgruppen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn „ja“, welche: Kommission (1 Chefärztin, 1 niedergelassener Allgemeinarzt, 1 Hygienefachkraft Senioren- und Behinderteneinrichtungen, 1 ambulante Pflege, 1 Rettungsdienst, 1 Amtsärztin)		
Planung und Durchführung entsprechender Veranstaltungen / Schulungen / Fortbildungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wer (Referent, Veranstalter)? Wen (Zielgrp.)? was (Themen)? wo? Händehygiene: Antibiotikastrategie		
Weiterführung als Qualitätsverbund, z.B. Qualitätszirkel KvB	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
wenn „ja“, wie:		
Förderung beantragt bzw. Beantragung beabsichtigt, z.B. BMG	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
wenn „ja“, wofür:		
Öffentlichkeitsarbeit beschlossen: Presse, Internet:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn „ja“, wie: Pressemitteilung, Bericht in Klinikzeitung, homepage des Landkreises		
Wenn keine Netzwerkgründung, Begründung:		
wurde ein nächstes Treffen beschlossen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn „ja“, Termin: September 2011, Kommission trifft sich halbjährlich und bei Bedarf		
weitere Beschlüsse: Rundbrief an Netzwerkteilnehmer Einstellung der Handlungsleitlinien auf der homepage des Landkreises Evaluation der vereinbarten Maßnahmen in einem Jahr		

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