|  |
| --- |
| Anlagen 5 Hygienische Analyseformular |

Die hygienische Analyse dient der Erkennung von Hygienemängel in der Behandlungs- und Intensivpflege. Zur Umsetzung einer Hygieneanalyse sollten PDL, Pflegepersonal und Hygienefachkraft vor Ort sein. Um Hygienemängel zu erkennen, sollte das Pflegepersonal wie gewohnt, mit entsprechendem Ausbildungstand die Arbeiten ohne Anmerkungen, oder Verbesserungen vorher durchführen.

Ausnahme bei groben Mängeln mit Gefahr für Leib und Leben. Grundlage bilden die Hygienevorgaben RKI. Stand der Technik.

|  |
| --- |
| **Grunddaten Erhebung** |
| Datum der Analyse |  |
| Durchführender der Analyse(Name, Berufsbezeichnung) |  |
| Unternehmensbezeichnung |  |
| PLZ, Ort |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| **Begründung der Analyse** |
|  | Kontrolle gemäß Hygienevertrag |
|  | Aufforderung durch Unternehmen |
|  | Aufforderung Gesundheitsamt |
|  | Ereignisbezogen |
| **Teilnehmer**  |
| Ärztin / Arzt |
| Name, Vorname |  |
| Unterschrift |  |
| Heimleitung / Stationsleitung |
| Name, Vorname |  |
| Unterschrift |  |

|  |
| --- |
| Pflegedienstleitung / Vertretung |
| Name, Vorname |  |
| Unterschrift |  |
| Hygiene |
| Name, Vorname |  |
| Unterschrift |  |
| Gesundheitsbehörde |
| Name, Vorname |  |
| Unterschrift |  |
| Sonstige |
| Name, Vorname |  |
| Unterschrift |  |
| Sonstige |
| Name, Vorname |  |
| Unterschrift |  |
| **Hygieneanalyse** |
|  | Verfahrensbezogen (Hygienestandard) Handlungsablauf |
|  | Medizinprodukt |
|  | Sonstiges:  |
|  |
| **Anlagen zur Analyse** |
|  | Hygienestandard |
|  | Herstellerangaben |
|  | Vorgaben RKI (Bundesgesundheitsblatt, Empfehlungen usw.) |
|  | Sonstige Unterlagen: |
|  |
| **Auswertung der Analyse** |
|  | Keine Hygienemängel erkennbar |
|  | Hygienemängel erkennbar |
| Beschreibung der Hygienemängel: |
| **Begründung Hygienemangel** |
|  | Fehlende Fachausbildung / Fachkenntnis |
|  | Unsachgemäße Ausführung Hygienestandard / Herstellerangaben |
|  | Fehlerhafte Anweisung Hygienestandard / Herstellerangaben |
|  | Fehlende Dienstaufsicht |
|  | Fehlende Organisation |
|  | Unzureichende, falsche Ausstattung |
|  | Überlastung Pflegepersonal |
|  | Siehe Beschreibung Hygienemangel |
| **Vorschlag zur Verhinderung des erkannten Hygienemangels** |
|  |
| **Unterschrift** |
|  |
| Datum | Name, Vorname | Unterschrift |