

Hygienebericht Teil A - Allgemeine Angaben

für den Zeitraum:

2022

Erfassung, Bewertung und Dokumentation von nosokomialen Infektionen, Antibiotikaresistenzen und Antibiotikaverbrauch nach § 11 HmbMedHygVO
<http://www.landesrecht.hamburg.de>

Name / Anschrift des Krankenhauses:

Alster-Klinik Hamburg, Rothenbaumchaussee 7, 20148 Hamburg

1. Allgemeines

Zuständiges Bezirksamt:

Bezirksamt Eimsbüttel, Fachamt Gesundheit

Bettenzahl gesamt (Bettenzahl der zu versorgenden Patienten):

3

Nicht bettenführende Abteilungen:

0

Teilstationäre/ambulante Fälle:

1.547

Zuordnung der Bettenanzahl nach Risikoprofil gem. RKI-Empfehlung

Zuordnung gem. Empfehlung der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention (KRINKO) „Personelle und organisatorische Voraussetzungen zur Prävention nosokomialer Infektionen“ :Bundesgesundheitsblatt 2009, 52: 951-9

Hoch (A):

0

Mittel (B):

3

Niedrig (C):

0

2. Hygienemanagement/Hygienepläne

Ja / Nein

a. Gibt es betriebsorganisatorische Regelungen zur Krankenhaushygiene?

☒ Ja ☐ Nein

b. sind innerbetriebliche Verfahrensweisen zur Infektionshygiene in Hygieneplänen gem. § 4 HmbMedHygVO festgelegt?

☒ Ja ☐ Nein

c. Existiert eine Hygienekommission gem. § 4 HmbMedHygVO

☒ Ja ☐ Nein

Wenn nein, ist die Bildung einer Hygienekommission beabsichtigt?

☐ Ja ☐ Nein

d. Wie setzt sich die Kommission zusammen?

Ärztliche Leitung

☒

Verwaltungsleitung

☒

Pflegedienstleitung

☒

Krankenhaushygieniker/ Krankenhaushygienikerin

☒

Hygienefachkraft

☒

Hygienebeauftragte Ärztinnen und Ärzte

☒

Sonstige:

e. Gibt es eine Geschäftsordnung für die Hygienekommission?

☒ Ja ☐ Nein

f. Anzahl der Kommissionssitzungen in 2022

4

3. Personalressource Hygienefachpersonal Stand 2022

Stellen-Äquivalent (Anteil VK)

a. Hygienefachkräfte gem. §§ 5 und 8 HmbMedHygVO

Anzahl der Hygienefachkräfte (Ist)

1

davon verfügen über eine staatlich anerkannte Weiterbildung zur Hygienefachkraft

1

Bedarf an Hygienefachkräften gem. § 8 Abs. 4 HmbMedHygVO (Soll)

0,1

Hygienebericht Teil A - Allgemeine Angaben

Fragebogen vom: 11.01.2023

für den Zeitraum:

2022

b. Hygienebeauftragte Ärzte und Ärztinnen gem. §§ 5 und 7 HmbMedHygVO	Anzahl
Anzahl der Hygienebeauftragten Ärzte/Ärztinnen	1
Davon Fachärzte/Fachärztinnen	1
Davon haben an einer von der Ärztekammer zertifizierten Fortbildung zum hygienebeauftragten Arzt oder Ärztin teilgenommen	1

c. Krankenhaushygieniker/-in gem. § 5 und 6 HmbMedHygVO	Ja / Nein
Wird eine/ ein Krankenhaushygieniker/-in beschäftigt?	☐ Ja ☒ Nein
Wenn nein, gibt es einen Vertrag mit einem externen Krankenhaushygieniker/-in?	☒ Ja ☐ Nein

	Stellen-Äquivalent (Anteil VK)
Beschäftigungsumfang (Ist) in 2022 des/der angestellten Krankenhaushygienikers/-in. Anteil VK	
Qualifikation:	
Facharzt/Fachärztin für Hygiene und Umweltmedizin	☒
Facharzt/Fachärztin für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie	☒
Facharzt/Fachärztin und anerkannte Qualifikation auf dem Gebiet der Krankenhaushygiene	☒
Facharzt/Fachärztin in der curricularen Weiterbildung zum Krankenhaushygieniker/-in. Anteil VK	
Bedarf an Krankenhaushygienikern gem. § 6 HmbMedHygVO (Soll)	0,1

d. Klinisch-mikrobiologisch und klinisch-pharmazeutische Beratung gem. § 5 HmbMedHygVO	Ja / Nein
Erfolgte eine Benennung von Personen für die klinisch-mikrobiologische Beratung?	☒ Ja ☐ Nein
Erfolgte eine Benennung von Personen für die klinisch-pharmazeutische Beratung?	☒ Ja ☐ Nein
Verfügt die Einrichtung über mindestens einen ABS-Beauftragten (ggf. ein ABS-Team)?	☒ Ja ☐ Nein

e. Hygienebeauftragte in der Pflege gem. § 9 HmbMedHygVO	Ja / Nein
Gibt es Hygienebeauftragte in der Pflege?	☒ Ja ☐ Nein

4. Surveillance nosokomialer Infektionen gem. § 23 Absatz 4 IfSG in Verbindung mit § 4 Absatz 2 Nummer 2 Buchstabe b IfSG und § 11 HmbMedHygVO	Ja / Nein
a. Erfassung	
Werden nosokomiale Infektionen gesondert erfasst?	☒ Ja ☐ Nein
Werden die Ergebnisse dieser Erfassung in regelmäßigen Abständen ausgewertet?	☒ Ja ☐ Nein
Wenn ja, seit wann?	01.01.2016
Werden die Ergebnisse dieser Erfassung in regelmäßigen Abständen mit dem beteiligten Personal rückgekoppelt?	☒ Ja ☐ Nein
Wenn ja, seit wann?	01.01.2016
b. Nach welchen Kriterien wurden die Bereiche ausgesucht?	
Risikobereiche, Bereiche mit bereits vorhandenen Vergleichszahlen	☐
Bereiche mit hohem Patientenaufkommen	☐
Sonstige	☐
	Ja / Nein
Wurde die Risikobewertung in der Hygienekommission festgelegt?	☒ Ja ☐ Nein
Wie ist sichergestellt, dass auch bisher nicht erfasste Bereiche in die Surveillance eingeschlossen werden?	

Hygienebericht Teil A - Allgemeine Angaben

für den Zeitraum:

2022

5. Surveillance von Krankheitserregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen gem. § 23 Abs. 4 IfSG in Verbindung mit § 4 Absatz 2 Nummer 2 Buchstabe b IfSG und § 11 HmbMedHygVO	Ja / Nein
a. Erfassung	
Werden Krankheitserreger mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen fortlaufend aufgezeichnet und bewertet?	☒ Ja ☐ Nein
Erfolgen die Bewertungen und Schlussfolgerungen in der Hygienekommission?	☒ Ja ☐ Nein
Erfolgen die Bewertungen und Schlussfolgerungen in den Fachbereichen?	☒ Ja ☐ Nein
Sonstige:	

b. Screening	MRSA	VRE	4 MRGN	andere
Aufnahmescreening				
generell	☒	☐	☐	☐
risikobasiert	☒	☒	☒	☐
Bei risikobasiertem Screening: Welche Patientinnen- bzw. Patientenkategorien werden erfasst?				
Bekannte MRE-Anamnese	☒	☒	☒	☐
Chronisch pflegebedürftige Patientinnen und Patienten	☒	☒	☒	☐
Ulcer/ chronische Wunden/ Gangrän/ tiefe Weichteilinfektionen	☒	☒	☒	☐
Dialysepflichtigkeit	☒	☒	☒	☐
Liegende Katheter (z.B. Harnblasenkatheter, PEG-Sonden)	☒	☒	☒	☐
Transplantationen	☒	☒	☒	☐
Brandverletzungen	☒	☒	☒	☐
Antibiotikatherapie in den zurückliegenden 6 Monaten	☒	☒	☒	☐
(beruflicher) direkter Kontakt zu Tieren in der landwirtschaftlichen Tiermast (Schweine / Geflügel)	☒	☒	☒	☐
Aufenthalt in Ländern mit erhöhter Prävalenz für MRSA bzw. MRGN	☒	☒	☒	☐
Sonstige:				
Anzahl Aufnahmescreening im letzten Kalenderjahr 2022	3	0	0	0
Anzahl positiver Befunde bei Aufnahme im Jahr 2022	0	0	0	0
Informationssicherung				
System zur Markierung in Krankenakten bei positiven Befunden nach Entlassung vorhanden	☒	☒	☒	☐

Hygiene-Management bei Erregernachweis				
	MRSA	VRE	4 MRGN	andere
Schriftlich festgelegt	☒	☒	☒	☐
Isolierung in Einzelzimmer/Einzelkabine bzw. Kohortenisolierung	☒	☒	☒	☐
Bereits bei Verdacht	☒	☒	☒	☐
Bei Laborbestätigung	☒	☒	☒	☐
Schulung des Personals zum Hygienemanagement	☒	☒	☒	☐
Information der Besucher über Schutzmaßnahmen	☒	☒	☒	☐

c. Netzwerk	Ja / Nein
An der Hamburger MRSA/MRE Netzwerkarbeit wird teilgenommen	☐ Ja ☒ Nein

Hygienebericht Teil A - Allgemeine Angaben

für den Zeitraum:

2022

6. Art und Umfang des Antibiotika-Verbrauchs gem. § 23 Abs. 4 IfSG in Verbindung mit § 4 Absatz 2 Nummer 2 b IfSG und § 11 HmbMedHygVO	Ja / Nein	
a. Erfassung		
Wird der Antibiotika-Verbrauch erfasst?	☒ Ja	☐ Nein
Wenn ja, seit wann?	01.01.2012	
Beteiligen Sie sich an der AVS (Antibiotika-Verbrauchs-Surveillance)?	☐ Ja	☒ Nein
Wenn Sie den Verbrauch erfassen, erfolgt das:		seit
Klinik- Einrichtungswert	☒	01.01.2012
abteilungsbezogen	☐	
nach Wirkstoffgruppen (z. B. Penicilline, Cephalosporine, Chinolone)	☒	

b. Maßnahmen zum rationalen Einsatz von Antibiotika	Ja / Nein	
Gibt es eine Antibiotika-Therapie-Beratung?	☒ Ja	☐ Nein
Haben Sie Antibiotikatherapie-Leitlinien?	☒ Ja	☐ Nein
Nutzen Sie ARS (Antibiotika-Resistenz-Surveillance)?	☒ Ja	☐ Nein
Nutzen Sie andere Verfahren?	☐ Ja	☒ Nein
Werden die Ergebnisse dem Personal bekannt gemacht?	☒ Ja	☐ Nein
Gibt es hausinterne Fortbildungen zum rationalen Einsatz von Antibiotika?	☒ Ja	☐ Nein
Maßnahmen werden festgelegt		
in der Hygienekommission	☒	
in der Arzneimittelkommission	☐	
Fachbereichsbezogen	☐	
Sonstiges:		

7. Schulung gem. § 10 HmbMedHygVO	Ja / Nein
Liegt ein Fortbildungsplan vor?	☒ Ja ☐ Nein
	Anteil %
Wie hoch war der Anteil der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, die in 2022 an einer entsprechenden Fortbildung teilgenommen haben? Bezogen auf die Gesamtmitarbeiterzahl.	100

8. Information des Personals gem. § 13 HmbMedHygVO	Ja / Nein
Wird das Personal bei Beginn des Arbeitsverhältnisses und danach mindestens einmal jährlich über die innerbetrieblichen Verfahrensweisen zur Infektionshygiene informiert?	☒ Ja ☐ Nein
Wird die Kenntnisnahme der Information durch Unterschrift jeder/s Mitarbeiterin/Mitarbeiters bestätigt?	☒ Ja ☐ Nein

9. Veröffentlichung der Berichte gem. § 11 HmbMedHygVO	
Bitte geben Sie an, wo die Hygieneberichte in allgemein zugänglicher Form veröffentlicht werden:	Aushang Empfangsbereich der Klinik / online unter www.alster-klinik.de/hygienebericht