Inhaltsverzeichnis

Eir	nleitung		11
1	Fachlic	:he Grundlagen und Standards (Goppelsröder)	13
	1.1 1.1.1 1.1.2	Begriffe	13 13 14
	1.2 1.2.1 1.2.2	Infektionsprävention	15 16 18
	1.3	Erkennen übertragbarer Erkrankungen	19
	1.4.1 1.4.2 1.4.3 1.4.4 1.4.5 1.4.6	Wissenswertes über Infektionsquellen, Übertragungswege und Eintrittspforten Infektionsquelle Mensch Lebensmittelbedingte Infektionskrankheiten Wasser für den menschlichen Gebrauch ("Trinkwasser") Medizinprodukte und Arzneimittel Haustiere Schimmelpilze und Bakterien in Innenräumen	20 21 22 26 29 31 33
2	Ausbru	uchmanagement (Goppelsröder)	37
	2.1 2.1.1 2.1.1.1	Proaktive Phase Festlegung der Zuständigkeiten und Aufgaben Zusammensetzung des Ausbruchmanagement- Teams	38 39 39
	2.1.1.2 2.1.2 2.1.3 2.1.3.1	Aufgabenverteilung	40 44 45
	2.1.3.2 2.1.3.3 2.1.4 2.1.4.1	mit anderen Einrichtungen Alarmierungsplan Einberufung des Ausbruchmanagement-Teams Kommunikation Interne Kommunikation	46 46 47 47 48
	2.1.4.2	Kommunikation nach außen	49

	2.2	Reaktive Phase	53
	2.2.1	Feststellen des Auslöseereignisses	53
	2.2.2	Lagebeurteilung und Entscheidung über die	
		Einberufung des Ausbruchmanagement-Teams	54
	2.2.3	Einberufung des Ausbruchmanagement-Teams	
		und erste Interventionsmaßnahmen zur	
	224	Verhinderung einer Weiterverbreitung	55
	2.2.4	Hygienebegehung und Festlegung des	55
	2.2.5	weiteren Handlungsbedarfs	58
	2.2.5	Bewertung und gezielte Interventionsmaßnahmen	59
	2.2.7	Abschluss des Ausbruchmanagements	23
	2.2.1	und absichernde Maßnahmen	59
	2.2.8	Evaluation, Defizitanalyse, Anpassung	55
		der Präventionsstrategien	60
	2.2.9	Abschließende Dokumentation	61
_			
3	Rechtli	che Grundlagen (Goppelsröder)	63
	3.1	Infektionsschutzgesetz (IfSG)	63
	3.2	Heimgesetz (HeimG) bzw. Landesheimgesetze	<i>- 1</i>
		der Bundesländer	64
	3.3	Weitere Gesetze und Verordnungen	64
	5.5	Transfer Cope and Coronanangen Transfer Transfer	٠.
4	Multire	esistente Keime (Mischler, Zinn)	67
	4.4	De date and at tall and a	67
	4.1	Resistenzentstehung	67
	4.2	Grundlagen	68
	4.3	Epidemiologie	69
	4.3.1	Die Situation in Deutschland und Europa	69
	4.3.2	MRSA ist nicht gleich MRSA	70
	4.3.3	Übersicht der MRSA-Gruppen	72
	4.3.4	Übertragung	76
	4.3.5	Unterschiedliche Übertragungswege für MRSA	76
	4.3.6	Übertragungsmöglichkeiten	78
		MPS A-Not	70
	лл		/(1

6 MENSCH UND MEDIEN

5		n außerklinischen medizinischen lheitseinrichtungen (Mischler, Zinn) 8	33
	5.1	Standort Alten- und Pflegeheime	35
	5.2	Situation in Senioren- und Pflegeheimen	37
	5.3	Standort ambulante/häusliche Pflegedienste 8	39
6		ungsfreiheit von MRSA-Patienten , Zinn)	91
7	Informa	ation und Fortbildung (Zinn, Mischler)	95
	7.1	Stationäre Einrichtungen 9	95
	7.2	Ambulante Pflegedienste	99
	7.3	Fortbildung der Mitarbeiter)2
8	Multire	sistente Darmkeime (Mischler))5
	8.1	Glycopeptid-resistente Enterokokken (GRE) 10)6
	8.2	Extended spectrum β-Laktamase (ESBL)	10
	8.3	Hygienemaßnahmen bei Trägern von resistenten Darmkeimen (VRE und ESBL) in Alten- und Pflegeheimen sowie in der ambulanten Pflege	13
	8.4	Clostridium difficile (C. difficile), ein "nosokomialer Problemkeim"	17
	8.5	Hygienemaßnahmen bei Clostridium-difficile-Infektion und Clostridium-difficile-assoziierter Diarrhoe 12	20
9	Norovii	rusinfektionen (Zinn, Parthé)	23
10	Mitarbeiterschulung		
11	Stichwortverzeichnis 14		

Inhaltsverzeichnis CD-ROM

1 Praxistipps und Arbeitshilfen zur Schulung

- ► Erfolgreich präsentieren
- ► Einladung Muster
- ► Teilnahmebescheinigung Muster
- ► Teilnehmerliste Muster

2 Schulungsunterlagen

Komplette Präsentationen als bearbeitbare MS-PowerPoint-Dateien und als PDF-Dateien. Handouts mit Folien und Vortragstexten als individuell anpassbare MS-Word-Dateien.

- ► Schulungseinheit Nr. 1: Fachliche Grundlagen und Standards
- Schulungseinheit Nr. 2: Erkennen, Übertragungswege und Ausgangspunkte für Infektionskrankheiten
- ▶ Schulungseinheit Nr. 3: Ausbruchmanagement proaktive Phase
- ▶ Schulungseinheit Nr. 4: Ausbruchmanagement reaktive Phase

3 Praktische Arbeitshilfen

- ► Checkliste Heimleitung
- ► Checkliste Pflegedienstleitung
- ► Checkliste Hygienebeauftr. Fachkraft
- ► Checkliste Küchenleitung
- ► Checkliste Hauswirtschaft
- ▶ Merkblatt für Angehörige und Besucher
- ► Fragebogen für Beschäftigte
- ► Aushang Hinweis für Angehörige und Besucher
- ► Formular Ausbruchverlauf bei Klienten
- ► Informationsblatt für Bewohner und Angehörige in Senioren- und Pflegeheimen
- ► Informationsblatt für Klienten und Angehörige in der ambulanten Pflege

Einleitung

Bewohner in Einrichtungen der Langzeit- und Behindertenpflege, aber auch ambulant betreute pflegebedürftige Menschen können durch eine Vielzahl von Infektionskrankheiten gefährdet werden. Übertragbare Bakterien, Viren und Parasiten finden hier durch das enge Zusammensein der Menschen und den vielfältigen Kontakt mit den Pflegenden ideale Voraussetzungen, innerhalb kurzer Zeit unmittelbar oder mittelbar verbreitet zu werden, wenn keine effektiven Gegenmaßnahmen realisiert werden.

Über zahlreiche Ausbrüche von Infektionskrankheiten, beispielsweise in Altenpflegeheimen, wurde in den vergangenen Jahren berichtet. Ausbrüche in einer solchen Einrichtung verursachen Mehrkosten für die Träger und Mehrarbeit für die Beschäftigten. Hier wie im ambulanten Bereich konzentrieren sich Menschen, deren Immunsystem wegen bestimmter Grunderkrankungen oder einfach altersbedingt geschädigt oder geschwächt ist. Infekte können bei einem solchen Personenkreis weit schwerere Folgen haben als bei sogenannten "Normalgesunden". Auch Todesfälle waren im Zusammenhang mit Ausbrüchen zu beklagen.

Oftmals bleibt auch das Personal nicht verschont. Je mehr Mitarbeiter infolge der Ausbreitung z.B. infektiöser Durchfälle selbst erkranken, desto schwerer wird es, den Betrieb einer Einrichtung und die adäquate Versorgung der zu Pflegenden aufrecht zu erhalten. Mithilfe eines angepassten Hygienemanagements lassen sich Handlungsabläufe in Pflegeeinrichtungen und bei der ambulanten Pflege so gestalten, dass eine wirksame Infektionsprävention zustande kommt.

Fallen dennoch einzelne oder gehäuft auftretende nosokomiale Infektionen auf, müssen zusätzlich sinnvolle Maßnahmen eingeleitet werden, um die Verbreitung innerhalb einer Einrichtung bzw. unter den Klienten wirkungsvoll und zügig zu verhindern. (RKI 2002). Dies ist Aufgabe des Ausbruchmanagements.