**Fragebogen zum Strukturierten Dialog im Leistungsbereich MRE-Projekt Hessen für die Inzidenzindikatoren 1 und 6**

HE-Nummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Standort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorgangsnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Gibt es hausinterne standardisierte Regelungen zum Umgang mit MRSA/4MRGN? (Screeningroutine, Isolierung, etc.)**

[ ]  JA [ ]  NEIN

*Falls ja, stellen Sie diese bitte kurz dar oder senden uns Ihre Vorlagen dazu anonymisiert in Kopie.*

1. **Wann und in welchem Material wurde der Keim erstmalig nachgewiesen?**

Datum Befunderhebung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Datum Befunderstellung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Wievielter Tag nach Aufnahme: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Material:Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Konnten Sie epidemiologische Zusammenhänge im Sinne eines Ausbruchsgeschehens feststellen?**

[ ]  JA [ ]  NEIN

*Falls ja, stellen Sie die Zusammenhänge bitte unter dem Punkt „Kurze Fallbeschreibung“ dar*

1. **Wurde eine Typisierung des nachgewiesenen Keims durchgeführt?**

[ ]  JA [ ]  NEIN

Wenn JA, Angabe des Genotyps Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Welche weiteren Maßnahmen wurden zur Ursachenforschung/Identifizierung des Übertragungsweges eingeleitet?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Welche Maßnahmen wurden aus krankenhaushygienischer Sicht eingeleitet, um ähnlichen neuen Fällen vorzubeugen?**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Kurze Fallbeschreibung:**

Schildern Sie hier insbesondere die für zur Bewertung der aufgetretenen MRSA/4MRGN-Thematik notwendigen Sachverhalte. *Wir weisen Sie darauf hin, dass wir keine Verlaufsbeschreibung des Krankheitsgeschehenes des Patienten, sondern eine Analyse der MRSA-Thematik benötigen, damit der Fachausschuss eine abschließende Bewertung vornehmen kann.*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.