Händedesinfektions-Compliance-Beobachtungsbogen für die Dialyse

BP*: _ _ _ BNr: _ _ _**

KISS-Kürzel Dialysezentrum: _____ Beobachter: _____ Datum (TT / MM / JJ): _____

Personal	Indikation	Zuordnung aseptische Tätigkeit
□ Pflegekraft □ Andere	□ vor Pat-kontakt □ vor aseptischer Tät. □ nach Kontakt m. infektiösem Material □ nach Pat-kontakt □ nach Pat-Umgebung	□ Vorbereitung von i.v. Medikamenten/Infusionen □ Punktionen/ Konnektion zur Dialyse □ Manipulation Shunt/ Katheter/ Schlauchsystem □ Diskonnektion von der Dialyse □ Gabe von i.v. Medikamenten □ Verbandwechsel □ anderes □ keine Angabe
Händedesinfektion □ Ja □ Nein		Wenn keine Händedesinfektion durchgeführt wurde: □ **Handschuhe statt HD** □ **HD-Mittel nicht unmittelbar verfügbar**

Personal	Indikation	Zuordnung aseptische Tätigkeit
□ Pflegekraft □ Andere	□ vor Pat-kontakt □ vor aseptischer Tät. □ nach Kontakt m. infektiösem Material □ nach Pat-kontakt □ nach Pat-Umgebung	□ Vorbereitung von i.v. Medikamenten/Infusionen □ Punktionen/ Konnektion zur Dialyse □ Manipulation Shunt/ Katheter/ Schlauchsystem □ Diskonnektion von der Dialyse □ Gabe von i.v. Medikamenten □ Verbandwechsel □ anderes □ keine Angabe
Händedesinfektion □ Ja □ Nein		Wenn keine Händedesinfektion durchgeführt wurde: □ **Handschuhe statt HD** □ **HD-Mittel nicht unmittelbar verfügbar**

Personal	Indikation	Zuordnung aseptische Tätigkeit
□ Pflegekraft □ Andere	□ vor Pat-kontakt □ vor aseptischer Tät. □ nach Kontakt m. infektiösem Material □ nach Pat-kontakt □ nach Pat-Umgebung	□ Vorbereitung von i.v. Medikamenten/Infusionen □ Punktionen/ Konnektion zur Dialyse □ Manipulation Shunt/ Katheter/ Schlauchsystem □ Diskonnektion von der Dialyse □ Gabe von i.v. Medikamenten □ Verbandwechsel □ anderes □ keine Angabe
Händedesinfektion □ Ja □ Nein		Wenn keine Händedesinfektion durchgeführt wurde: □ **Handschuhe statt HD** □ **HD-Mittel nicht unmittelbar verfügbar**

Personal	Indikation	Zuordnung aseptische Tätigkeit
□ Pflegekraft □ Andere	□ vor Pat-kontakt □ vor aseptischer Tät. □ nach Kontakt m. infektiösem Material □ nach Pat-kontakt □ nach Pat-Umgebung	□ Vorbereitung von i.v. Medikamenten/Infusionen □ Punktionen/ Konnektion zur Dialyse □ Manipulation Shunt/ Katheter/ Schlauchsystem □ Diskonnektion von der Dialyse □ Gabe von i.v. Medikamenten □ Verbandwechsel □ anderes □ keine Angabe
Händedesinfektion □ Ja □ Nein		Wenn keine Händedesinfektion durchgeführt wurde: □ **Handschuhe statt HD** □ **HD-Mittel nicht unmittelbar verfügbar**

Personal	Indikation	Zuordnung aseptische Tätigkeit
□ Pflegekraft □ Andere	□ vor Pat-kontakt □ vor aseptischer Tät. □ nach Kontakt m. infektiösem Material □ nach Pat-kontakt □ nach Pat-Umgebung	□ Vorbereitung von i.v. Medikamenten/Infusionen □ Punktionen/ Konnektion zur Dialyse □ Manipulation Shunt/ Katheter/ Schlauchsystem □ Diskonnektion von der Dialyse □ Gabe von i.v. Medikamenten □ Verbandwechsel □ anderes □ keine Angabe
Händedesinfektion □ Ja □ Nein		Wenn keine Händedesinfektion durchgeführt wurde: □ **Handschuhe statt HD** □ **HD-Mittel nicht unmittelbar verfügbar**

Durchgeführte Händedesinfektionen <u>ohne</u> Indikation:

□ □

Beobachtungen, Hinweise für Feedback:

* Beobachtungsperiode; ** Bogennummer