

Erhebungsbogen zum Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte für die Weiterbildung zur Hygienefachkraft

1. Angaben über die Weiterbildungsstätte

Bezeichnung des Antragstellers (bei Privatpersonen Titel, Name, Vorname)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Land
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

Der Antragsteller ist

- eine staatliche Schule
 eine staatlich genehmigte Schule
 eine staatlich anerkannte Schule
 eine Klinik / ein Heim
 Anderes

Bezeichnung

Träger der Weiterbildungsstätte

Bezeichnung der Weiterbildungsstätte (bei Privatpersonen Titel, Name, Vorname)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Land
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

Rechtsform

- öffentlich
 gemeinnützig
 privat

2. Personelle Voraussetzungen

2.1 Die Leitung der Weiterbildung muss von einem Kollegium mit mindestens einer / einem nebenamtlich tätigen

- Fachärztin / Facharzt für Hygiene und Umweltmedizin
oder einer / einem
 Fachärztin / Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

Name, Vorname		
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

und

2.2 mindestens einer hauptamtlich tätigen weitergebildeten

- Hygienefachkraft
oder einer / einem
 Hygienebeauftragten mit der Erlaubnis zum Führen der Weiterbildungsbezeichnung „Praxisanleiter/in“

Name, Vorname		
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

erfolgen.

2.3 Anzahl der Lehrkräfte

hauptamtlich tätige Lehrkräfte

nebenamtlich tätige Lehrkräfte

Anzahl
Anzahl

Vollzeit

Anzahl
Anzahl

Teilzeit

Anzahl
Anzahl

3. Sächliche Voraussetzungen

Die Weiterbildungsstätte verfügt über:

3.1 eine Bibliothek ja nein

3.2 Klassenräume

Anzahl
Anzahl
Anzahl

Größe
m ²

3.3 Unterrichtskabinett(e)

Ausstattung: Bitte Auflistung beifügen.

3.4 Räume für Unterrichtsmittel

3.5 Sanitäranlagen ja nein

3.6 Grundriss der Einrichtung bitte beifügen.

4. Inhaltliche Anforderungen

4.1 Theoretischer und praktischer Unterricht (mindestens 660 Unterrichtsstunden)

Modul	Unterrichtsstunden	Themenbereiche	Dozent	Qualifikation*)
1		<i>Kommunikation und Gesprächsführung</i>		
1a	20	Theoretische Grundlagen der Kommunikation		
1c	30	Moderation, Präsentation		
2		<i>Ethische Entscheidungsfindung</i>		
2a	8	Grundlagen		
3		<i>Pflegeprozess</i>		
3a	16	Grundlagen des Pflegeprozesses und der Dokumentation		
4		<i>Rechtliche Grundlagen</i>		
4a	20	Grundlagen einschlägiger Rechtsgebiete		
4b	8	Rechtliche Fragen des speziellen Weiterbildungsbereiches		
5		<i>Qualitätsmanagement</i>		
5a	8	Grundlagen des Qualitätsmanagements		
6		<i>Methodik und Didaktik der Anleitung</i>		
6a	30	pädagogisch-psychologische und methodisch-didaktische Grundlagen		
6c	40	Methodentraining		

*) bitte Nachweise in Kopie dem Antrag beifügen

Modul	Unterrichts- stunden	Themenbereiche	Dozent	Qualifikation*)
7		<i>Führung und Leitung</i>		
7a	40	Grundlagen der Leitungstätigkeit		
7b	40	Vertiefung		
8		<i>Betriebswirtschaft</i>		
8a	40	Grundlagen		
12		<i>Fachspezifik Hygienefachkräfte</i>		
12a	120	Wissenschaftliche und fachtheoretische Grundlagen		
12b	120	Verhütungs- und Bekämpfungsmaßnahmen nosokomialer Infektionen		
12c	120	Technische Krankenhaushygiene		
Gesamt:	660			

*) bitte Nachweise in Kopie dem Antrag beifügen

Hinweis: evtl. zusätzliche Anlagen beifügen.

Hat die zuständige Behörde begründete Zweifel an der Echtheit der übermittelten Unterlagen, kann sie die Vorlage beglaubigter Kopien verlangen.

4.2 Praktische Weiterbildung (mindestens sechs Wochen)

in einer ausgewiesenen krankenhaushygienischen Abteilung / Einrichtung unter Anleitung einer vollzeitbeschäftigten Hygienefachkraft mit mindestens einem Jahr Berufserfahrung,
davon: drei Wochen in einem Krankenhaus; davon mindestens:
eine Woche im intensivpflegerischen Bereich **und**
eine Woche Hospitation im Bereich der Küchen- und Lebensmittelhygiene.

Bitte nachfolgend das Krankenhaus bzw. die Krankenhäuser oder Einrichtung benennen:**)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

**) Kooperationsverträge sind beigefügt.

5. Konzeptionelle Kriterien

Bitte der Weiterbildung die **Zeitplanung** und die inhaltliche Konzeption der Weiterbildung beifügen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
