

# 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

	Vollzeit	Teilzeit
Anzahl	Anzahl	Anzahl
Anzahl	Anzahl	Anzahl

### 3. Sächliche Voraussetzungen

Die Weiterbildungsstätte verfügt über:

3.1 eine Bibliothek  ja  nein

3.2 Klassenräume

Anzahl	Größe
	m <sup>2</sup>

3.3 Unterrichtskabinett(e)

Anzahl

Ausstattung: Bitte Auflistung beifügen.

3.4 Räume für Unterrichtsmittel

Anzahl

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		
<b>Gesamt:</b>	<b>660</b>			

\*) 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
---------------------------------