



Arbeitshilfe zur Ermittlung der

Eignung eines curricular fortgebildeten Krankenhaustygienikers nach §4 Abs.2 NMedHygVO

In Niedersachsen werden die in der NMedHygVO definierten Ansprüche an die Eignung eines curricular fortgebildeten Krankenhaustygienikers für seine Tätigkeiten nicht durch die Anforderungen der Landesärztekammer Niedersachsen an die Zusatzbezeichnung Krankenhaustygiene abgedeckt. Die NMedHygVO stellt deutlich höhere Anforderungen, die sich u.a. an den Rahmenbedingungen für die strukturierte curriculare Fortbildung der Bundesärztekammer orientieren. Der alleinige Besitz der Zusatzbezeichnung „Krankenhaustygiene“ der Landesärztekammer Niedersachsen ist daher nicht ausreichend, um die fachliche Eignung als Krankenhaustygieniker zu belegen. Daher wurde diese Checkliste erstellt, die den Gesundheitsämtern z.B. im Rahmen einer infektionshygienischen Überwachung die Feststellung der Eignung des curricular fortgebildeten Krankenhaustygienikers erleichtern soll.

1.	Ist der curricular fortgebildete Krankenhaustygieniker rechtmäßig als Arzt tätig? (ggf. Kopie der Approbationsurkunde beifügen) Bei Ja -> weiter mit Frage 2. Bei Nein -> keine Qualifikation!	Ja / Nein
2.	Besitzt der curricular fortgebildete Krankenhaustygieniker eine abgeschlossene Facharzt-Weiterbildung ? (ggf. eine Kopie der Facharzturkunde beifügen) Bei Ja -> weiter mit Frage 3. Bei Nein -> keine Qualifikation!	Ja / Nein
3.	Besitzt der curricular fortgebildete Krankenhaustygieniker die Zusatzbezeichnung Krankenhaustygiene ? (ggf. eine Kopie der Urkunde beifügen) Bei Ja -> weiter mit Frage 4. Bei Nein -> keine Qualifikation!	Ja / Nein
4.	Hat der curricular fortgebildete Krankenhaustygieniker eine sechsmonatige Praxiszeit in der Krankenhaustygiene abgeleistet? (Bitte Bescheinigung vorlegen) Bei Ja -> Weiter mit Frage 5. Bei Nein -> Weiter mit Frage 8.	Ja / Nein

Falls die Frage 4. mit Ja beantwortet wurde:

Bitte beantworten Sie die Fragen zu **Praxiszeit**:

5.	Name der Krankenhaushygiene-Leitung, bei die Praxiszeit abgeleistet wurde:	
6.	Besitzt die Leitung eine abgeschlossene Facharzt-Weiterbildung auf dem Gebiet der * Hygiene und Umweltmedizin oder * Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie? (ggf. Kopie der Facharzturkunde der Leitung beifügen) Bei Ja -> Qualifikation ist gegeben. Bei Nein -> Weiter mit Frage 7.	Ja / Nein
7.	Ist die Leitung seit mindestens zwei Jahren hauptberuflich als Krankenhaushygieniker tätig? (Bitte Bescheinigung der Leitung beifügen) Bei Ja -> Qualifikation ist gegeben Bei Nein -> keine Qualifikation!	Ja / Nein

Falls die Frage 4. mit Nein beantwortet wurde:

Bitte beantworten Sie die Fragen zu den **Rahmenbedingungen für die strukturierten curricularen Fortbildung Krankenhaushygiene** (Stand 2013):

8.	Wurde eine Tätigkeit als Hygienebeauftragter Arzt in einem Umfang von mindestens 50% einer Vollzeitstelle für insgesamt 24 Monate wahrgenommen? (Bitte Bescheinigung des Arbeitsgebers beifügen) Bei Ja -> weiter mit Frage 9. Bei Nein -> keine Qualifikation!	Ja / Nein
9.	Qualifikation des Supervisors: <ul style="list-style-type: none"> • Name des Supervisors: • Besitzt der Supervisor eine abgeschlossene Facharzt-Weiterbildung auf dem Gebiet der * Hygiene und Umweltmedizin oder * Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie? (ggf. Kopie der Facharzturkunde des Supervisors beifügen) • Ist der Supervisor aktuell und seit mindestens 2 Jahren sowie für die Dauer der Supervision auf dem Gebiet der Krankenhaushygiene tätig? (Bitte Bescheinigung des Supervisors beifügen) Bei 2x Ja -> weiter mit Frage 10. Bei Nein -> keine Qualifikation! 	<hr/> Ja / Nein Ja / Nein

10.	<p>Fanden während der Supervision regelmäßig Fallkonferenzen statt (mindestens 20 x), dokumentiert durch Abzeichnung von Fortzubildenden und Supervisor? (Bitte Dokumentation beifügen) Bei Ja -> weiter mit Frage 11. Bei Nein -> keine Qualifikation!</p>	Ja / Nein
11.	<p>Wurde im Verlauf der Fortbildung eine Hospitation im Bereich Krankenhausthygienisches Labor (1 Woche) absolviert? (Bitte Bescheinigung beifügen) Bei Ja -> weiter mit Frage 12. Bei Nein -> keine Qualifikation!</p>	Ja / Nein
12.	<p>Wurde im Verlauf der Fortbildung eine Hospitation im Bereich Öffentlicher Gesundheitsdienst (2 Wochen) absolviert? (Bitte Bescheinigung beifügen) Bei Ja -> weiter mit Frage 13. Bei Nein -> keine Qualifikation!</p>	Ja / Nein
13.	<p>Wurde im Verlauf der Fortbildung eine Hospitation im Bereich Klinikhygiene (4 Wochen) absolviert? (Bitte Bescheinigung beifügen) Die Hospitation kann unter Leitung eines fertig ausgebildeten curricularen KH-Hygienikers absolviert werden, wenn dieser einen eigenen Bereich Krankenhaushygiene leitet. Bei Ja -> Qualifikation ist gegeben Bei Nein -> keine Qualifikation!</p>	Ja / Nein

Bescheinigung über die Ableistung einer sechsmonatigen Praxiszeit

Herr/Frau _____, geb. am _____,

Wohnort in _____,

war im Zeitraum vom _____ bis zum _____

unter meiner Anleitung im Bereich Krankenhaushygiene tätig.

Die fachliche Eignung als curriculare Krankenhaushygieniker/In wird bestätigt.

Name und Adresse der Institution: _____

Name der Leitung: _____

Ich bin seit mindestens zwei Jahren hauptberuflich als Krankenhaushygieniker tätig:

- Trifft zu
- Trifft nicht zu

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Leitung)

Bescheinigung über die Tätigkeit als Hygienebeauftragter Arzt

Herr/Frau _____, geb. am _____,

Wohnort in _____

war im Zeitraum vom _____ bis zum _____

als Hygienebeauftragter Arzt beschäftigt.

Die Tätigkeit umfasste _____ Prozent einer Vollzeitstelle.

Name der Einrichtung: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Verantwortlichen)

Bescheinigung über die Supervision

Herr/Frau _____, geb. am _____,

Wohnort in _____

war im Zeitraum vom _____ bis zum _____

im Rahmen seiner Fortbildung zum curricularen Krankenhaushygieniker unter meiner Supervision.

Name des Supervisors: _____

Ich verfüge über eine Facharztanerkennung auf dem Gebiet der

- Hygiene und Umweltmedizin
- Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie.

Ich bin aktuell, seit mindestens zwei Jahren und für die Dauer der Supervision als Krankenhaushygieniker tätig:

- Trifft zu
- Trifft nicht zu

Die fachliche Eignung des Fortzubildenden als curriculare Krankenhaushygieniker/In wird bestätigt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Supervisor)

Bescheinigung über die Hospitation im Krankenhaushygienischen Labor

Herr/Frau _____, geb. am _____,

Wohnort in _____

war im Zeitraum vom _____ bis zum _____

hat im Rahmen ihrer/seiner Fortbildung zum curricularen Krankenhaushygieniker im untenstehenden Krankenhaushygienischem Labor eine Hospitation absolviert.

Name und Adresse des Labores: _____

(Ort, Datum)

(Name in Druckschrift und Unterschrift des Verantwortlichen)

Bescheinigung über die Hospitation im Öffentlichen Gesundheitsdienst

Herr/Frau _____, geb. am _____,

Wohnort in _____

war im Zeitraum vom _____ bis zum _____

hat im Rahmen ihrer/seiner Fortbildung zum curricularen Krankenhaushygieniker im untenstehenden Gesundheitsamt eine Hospitation absolviert.

Name des Gesundheitsamtes: _____

(Ort, Datum)

(Name in Druckschrift und Unterschrift des Verantwortlichen)

Bescheinigung über die Hospitation in der Klinikhygiene

Herr/Frau _____, geb. am _____,

Wohnort in _____,

war im Zeitraum vom _____ bis zum _____

unter meiner Anleitung im Bereich Krankenhaushygiene tätig.

Name und Adresse der Einrichtung: _____

Name der Leitung: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Leitung)

Informativer Anhang

Matrix ärztliche Anforderung an den curricular ausgebildeten Krankenhaushygieniker

KRINKO verweist auf Bundesärztekammer bzw. „in der jeweiligen Umsetzung der Länder“

	Arztekammer Niedersachsen	Bundesärztekammer	NMedHygVO
Approbation	Ja (+24 Monate in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung im stationären Bereich)	Ja (Qualifikation zu und Tätigkeit als „Hygienebeauftragten Arzt“ (> 50% einer VK))	ja
Facharztbezeichnung	nein	ja (mit Patientenbezug oder ÖGD)	ja

Anmerkung

Die Bundesärztekammer fordert in ihren Unterlagen, dass curricular fortgebildete Krankenhaushygieniker, die nach den Rahmenbedingungen für die strukturierte curriculare Fortbildung Krankenhaushygiene ihre Qualifikation anstreben, einen Facharzt in einem Gebiet mit Patientenbezug haben müssen bzw. einen Facharzt für öffentliches Gesundheitswesen. Dies steht im Widerspruch zur NMedHygVO, die „nur“ eine Facharztqualifikation fordert. Dies ist für die Praxiszeit ohne Widerspruch zu regeln, für die Rahmenbedingungen nur mit Widerspruch. Da jeder Facharzt während seiner Assistenzarztzeit eine gewisse Praxiszeit in der Patientenversorgung abzuleisten hat, wird hier auf den Patientenbezug verzichtet.

Matrix ärztliche Anforderung an den Ausbilder

	KRINKO	Bundesärztekammer	NMedHygVO
	FA Mikrobiologie oder FA Hygiene	FA Mikrobiologie oder FA Hygiene	Wenn nicht FA, dann 2 Jahre hauptamtlich in KHH tätig