

Datenübermittlung an das Qualitätsbüro Bremen (MRSA-Netzwerk Land Bremen) Formblatt Version 2 (Stand 28.01.2011)

Für das Jahr: **2010**
Datenübermittlung bis zum 31.03. 2011

Einsender: _____

Ansprechpartner: _____
(Name/Telefon)

Anforderung (Pflichtangaben)

a) Anzahl aller stationären Patienten	b) Anzahl aller stationären Fälle	c) Anzahl aller stationären Pflgetage	d) Anzahl aller Nasenabstriche	e) Anzahl aller MRSA-Fälle

Freiwillige Angaben

f 1) Anzahl der stationären MRSA-Patiententage	f 2) Anzahl der durchgeführten Typisierungen	
	Spa-Typisierung	andere Verfahren

Datum, Unterschrift

Erklärungen

a) Anzahl aller stationären Patienten

Zur Anwendung kommt die Patientenzählweise, dies bedeutet, dass jeder Patient innerhalb eines Kalenderjahres nur 1x gezählt wird, unabhängig von der Anzahl der Krankenhausaufenthalte.

b) Anzahl aller stationären Fälle

Zur Anwendung kommt die Fallzählweise, dies bedeutet, dass jeder Fall innerhalb eines Kalenderjahres gezählt wird.

c) Anzahl aller stationären Pflgetage

Gezählt werden alle stationären Pflgetage, unabhängig davon ob der Patient 1x oder mehrfach aufgenommen wurde.

d) Anzahl aller Nasenabstriche

Hier ist die Anzahl aller durchgeführten Nasenabstriche anzugeben.

e) Anzahl der MRSA-Fälle

Es werden Fälle gezählt, nicht Patienten mit MRSA, d. H. wenn ein MRSA-Patient nach Entlassung erneut aufgenommen wird, gilt er als neuer Fall.

f 1) Anzahl aller stationären MRSA-Patiententage

Gezählt werden alle MRSA-Tage, unabhängig davon, wie oft ein Patient im KH war.

f 2) Typisierung

Patientenzählweise