

Datenübermittlung an das Qualitätsbüro Bremen (MRSA-Netzwerk Land Bremen) Formblatt Version 3 (Stand 14.06.2011)

Für das Jahr: **2011**
Datenübermittlung bis zum 31.03. 2012

Einsender: _____

Ansprechpartner für Rückfragen des Qualitätsbüros: _____
(Name/Telefon)

Anforderung (Pflichtangaben)

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

Freiwillige Angabe

f 1) Anzahl der stationären MRSA-Patiententage	

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. ***Es sind nur vollstationäre Fälle anzugeben (nicht teilstationäre oder ambulante Fälle).***

c) Anzahl aller stationären Pfl egetage

Gezählt werden alle stationären Pfl egetage, 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.