

Checkliste ESBL - Information an interne und externe Stellen

Diese Checkliste dient zur Unterstützung und wird in der Dokumentation abgelegt.

Kundin/Kunde: _____

	Notwendig	Erledigt Dat./Vis.
<p>Zentrumsleitung</p> <p>Grund: Damit die Zentrumsleitung abklären kann, ob der ESBL mit den vorhandenen Ressourcen handhabbar ist.</p>	Nein	
<p>Hygieneverantwortliche, Tagesverantwortliche oder Mitarbeitende im Einsatz</p> <p>Grund:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Einleitung und Umsetzung der Schutzmassnahmen. ▪ Holt bei Kundin/Kunde Einverständnis ein, dass Informationen gemäss Checkliste weitergeleitet werden können. ▪ Setzt zuständige Stellen gemäss Checkliste in Kenntnis. 	Ja	_____ _____ _____ _____
<p>Einsatzleitung / Kundenplanung und Hygieneverantwortliche</p> <p>Grund: Einschränkung bei der Einsatzplanung.</p>	Ja	_____ _____ _____ _____
<p>Zuständige Haus- oder Kinderärztin oder zuständiger Haus- oder Kinderarzt*</p> <p>Grund: Damit die Praxis die Konsultation planen kann.</p>	Ja	_____ _____ _____ _____

	Notwendig	Erledigt Dat./Vis.
<p>Zieleinrichtungen für Untersuchungen und Therapien*</p> <p>Grund: Damit die Zieleinrichtung die Untersuchung / Therapie planen kann.</p>	Ja	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Betreuungspersonal in Tages- oder Nachteinrichtungen*</p> <p>Grund: Damit die erforderlichen Schutzmassnahmen eingeleitet und umgesetzt werden.</p>	Ja	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Auswärtige Spitex bei Ferientaufenthalten*</p> <p>Grund: Damit die erforderlichen Schutzmassnahmen eingeleitet und umgesetzt werden.</p>	Ja	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Alle An- und Zugehörige im Haushalt</p> <p>Grund: Sicherstellen, dass sie bei einem allfälligen Spitaleintritt melden sollen, dass im gleichen Haushalt jemand mit ESBL kolonisiert ist.</p>	Ja	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>* Während der Dauer der akuten Phase in Absprache der Kundin/dem Kunden</p>		