

## 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

|        |
|--------|
| Anzahl |
| Anzahl |

Vollzeit

|        |
|--------|
| Anzahl |
| Anzahl |

Teilzeit

|        |
|--------|
| Anzahl |
| Anzahl |

### 3. Sächliche Voraussetzungen

Die Weiterbildungsstätte verfügt über:

3.1 eine Bibliothek

☐ ja ☐ nein

3.2 Klassenräume

|        |
|--------|
| Anzahl |
| Anzahl |
| Anzahl |

|                |
|----------------|
| Größe          |
| m <sup>2</sup> |

3.3 Unterrichtskabinett(e)

Ausstattung: Bitte Auflistung beifügen.

3.4 Räume für Unterrichtsmittel

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 | Unterrichts-<br>stunden | 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-<br>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<br/>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 beigelegt.

### 5. Konzeptionelle Kriterien

Bitte der Weiterbildung die **Zeitplanung** und die inhaltliche Konzeption der Weiterbildung beifügen.

|            |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

|                                 |
|---------------------------------|
| Unterschrift des Antragstellers |
|---------------------------------|