



Formblatt 2A: Spenderausstattung

Dieser Bogen dient zur IST und SOLLWERTBESTIMMUNG
der einzelnen Stationen Ihres Hauses und verbleibt bei Ihnen.

Datum (TT / MM / JJ): ___ / ___ / ___				
Station: _____			Fachrichtung: _____	
			ITS: Ja / Nein	
Werden Kitteltaschenflaschen verwendet?			Ja / Nein	
Zimmer/Anzahl der Betten	Anzahl der fest montierten Spender im Zimmer	Anzahl der mobilen Spender	IST Wert Spender (fest+mobil)	SOLL Wert Spender
Gesamtzahl der Betten	Gesamtzahl fest montierter Spender	Gesamtzahl mobiler Spender	Summe	Summe



Formblatt 2B: Spenderausstattung

Dieser Bogen dient zur Rückmeldung der erfassten IST- UND SOLLWERTE
der Stationen.

Den Bogen bitte am Anfang der Aktion und dann einmalig nach einem Jahr
an die „AKTION Saubere Hände“ senden.

Krankenhaus KISS Kürzel: _____
Erfassungszeitraum (MM/JJ): _____

Station (ist die Station eine KISS Station, bitte KISS Kürzel eintragen)	ITS/IMC Dialyse 1=ja 2=nein	Kitteltaschen Flaschen 1=ja 2=nein	IST Wert Spender	SOLL Wert Spender
			SUMME	SUMME

Anleitung zur Ermittlung der Spenderausstattung:

- Es werden ausschließlich nur die Spender erfasst, die sich tatsächlich **im Patientenzimmer** befinden.
- Folgende Spender werden gewertet:
 - Fest montierte Spender: z.B. Wandspender.
 - Mobile Spender: Pumpflaschen auf Arbeitsflächen oder Nachttischen, Spender in Metallkörbchen an Patientenbetten oder Wandleisten
- Folgende Spender werden nicht gezählt:
 - Spender auf dem Flur oder im Waschraum der Patienten
 - Mobile Spender an Verbandswagen/Pflegevisitenwagen, die über die gesamte Station verwendet werden
- Für jede Station sollte ein Erfassungsbogen (Formblatt 2A) verwendet werden, um den IST- und SOLLWERT zu bestimmen.
- Die Spenderausstattung sollte auf jeder Station des Hauses, mindestens jedoch für jede Station, die am **HAND KISS** teilnimmt, **am Anfang der Aktion und dann einmalig nach einem Jahr**.
- **Ermittlung des SOLLWERTES:**
 - **Intensivstation** und **Dialysebereich:** Die Anzahl der Spender entspricht der Anzahl der Patientenbetten
 - **Normalstation:** 1 Spender auf 2 Patientenbetten.
 - 1 Bettzimmer = 1 Spender
 - 2 Bettzimmer = 1 Spender
 - 3 Bettzimmer = 2 Spender
 - 4 Bettzimmer = 2 Spender
 - 5 Bettzimmer = 3 Spender
 - 6 Bettzimmer = 3 Spender

Das Datenblatt mit den kumulierten Ergebnissen (Formblatt 2B) bitte gut leserlich ausfüllen und per Post an „AKTION Saubere Hände“ senden.