



# MRE-Qualitätssiegel für Hygiene in Alten- und Pflegeeinrichtungen Rezertifizierung

<b>QZ1 Hygienebeauftragte Kraft in der Pflege/ Hygienekommission</b>	<b>Je 10 QP</b>
Benennung einer(s) Hygiene-Beauftragten (Mindestanforderungen: ausgewiesenes Stundenkontingent; Kurs für „Hygienebeauftragte in der Altenpflege“) 48 Stunden	<input type="checkbox"/>
Nachweis einer umfangreichen Ausbildung von 100 Stunden	<b>20QP</b> <input type="checkbox"/>
Benennung eines qualifizierten Vertreters	<b>5QP</b> <input type="checkbox"/>
Einrichtung einer Hygienekommission mit Beteiligung der Geschäftsführung, Führung von Protokollen, Teilnehmerlisten und einer Mindesttagungsfrequenz von 2X/Jahr	<b>15QP</b> <input type="checkbox"/>
<b>Gesamtpunktzahl QZ1</b>	<b>/40P</b>



<b>QZ2 Verfahrensanweisung Basishygiene und Erfassung und Bewertung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs (ml/Bewohnertage)</b>	<b>Je 4QP</b>
Indikationen und Durchführung der hygienischen Händedesinfektion (Hautschutz- und Händehygieneplan vorhanden)	<input type="checkbox"/>
Anforderungen an die Beschaffenheit der Hände für Mitarbeiter, die beruflichen Kontakt zu Bewohnern haben	<input type="checkbox"/>
Indikation der Händewaschung	<input type="checkbox"/>
Indikation und Beschaffenheit von Schutzkleidung	<input type="checkbox"/>
Reglung für PSA: richtiges An- und Ausziehen	<input type="checkbox"/>
Vergleich des Händedesinfektionsmittelverbrauchs (ml/Bewohnertage) mit den Referenzdaten des Hand-KISS	<b>8QP</b> <input type="checkbox"/>
<b>Durchführung von Complaincemesung Händedesinfektion bei 10 in der Pflege Beschäftigten</b>	<b>8QP</b> <input type="checkbox"/>
<b>Gesamtpunktzahl QZ2</b>	<b>/36</b>



<b>QZ3 Prävalenzmessung Pflege bzw. Therapie assoziierter Infektionen (siehe Anlage)</b>	
Tagesprävalenz erfolgte am:	
Daten zur Erfassung von Einrichtungs- und Bewohnerdaten nach Vorlage A - 40% vollständig	<b>4QP</b>
40 - 60% vollständig	<b>8QP</b>
60 - 80% vollständig	<b>12QP</b>
80 - 100% vollständig	<b>16QP</b>
Daten zur systemischen Anwendung von Antibiotika	<b>4QP</b>
<b>Gesamtpunktzahl QZ3</b>	<b>/20</b>

<b>QZ4 Netzwerkveranstaltungen</b>	<b>Je 5 QP</b>
Netzwerkmemberschaft	<input type="checkbox"/>
Veranstaltung: Teilnehmer:	<input type="checkbox"/>
Veranstaltung: Teilnehmer:	<input type="checkbox"/>
Veranstaltung: Teilnehmer:	<input type="checkbox"/>
<b>Gesamtpunktzahl QZ 4</b>	<b>/20</b>



QZ5 Verfahrensanweisungen MRE zu folgenden Punkten	Je 2 QP
<b>Allgemeine Information für Bewohner, Angehörige und weiterbehandelnde Institutionen</b>	
Überleitungsbogen, Information des betroffenen Patienten, bzw. der Angehörigen, durch geeignetes Informationsmaterial und Dokumentation	<input type="checkbox"/>
Information der Mitarbeiter, über die Einführung der Formulare, deren Verwendung wird z.B. im Rahmen einer dienstlichen Anweisung geregelt (durch Unterschrift des Mitarbeiters wird die entsprechende Unterrichtung dokumentiert).Formulare werden im Intranet oder ähnl. zur Verfügung gestellt ( Überleitungsbogen)	<input type="checkbox"/>
Regelmäßige Verwendung der Formulare	<input type="checkbox"/>
<b>MRSA</b>	
Allgemeine Maßnahmen der Standardhygiene	<input type="checkbox"/>
Unterbringung (Infektionsschutz)	<input type="checkbox"/>
Pflege	<input type="checkbox"/>
Therapie/Sanierung	<input type="checkbox"/>
Transporte zwischen medizinischen Einrichtungen	<input type="checkbox"/>
Reinigung/Desinfektion des Zimmers	<input type="checkbox"/>
Verfahrensanweisungen zur Verbesserung der Lebensqualität von Patienten mit MRE zu folgenden Punkten	
Unterbringung (Lebensqualität)	<input type="checkbox"/>
Besuchsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>
Teilnahme am Gemeinschaftsleben	<input type="checkbox"/>
<b>MRGN</b>	
Allgemeine Maßnahmen der Standardhygiene	<input type="checkbox"/>
Unterbringung (Infektionsschutz)	<input type="checkbox"/>



Pflege	<input type="checkbox"/>
Transporte zwischen medizinischen Einrichtungen	<input type="checkbox"/>
Reinigung/Desinfektion des Zimmers	<input type="checkbox"/>
<b>Verfahrensanweisungen zur Verbesserung der Lebensqualität von Patienten mit MRE zu folgenden Punkten</b>	
Unterbringung (Lebensqualität)	<input type="checkbox"/>
Besuchsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>
Teilnahme am Gemeinschaftsleben	<input type="checkbox"/>
<b>CDAD</b>	
Händehygiene	<input type="checkbox"/>
Isolierung	<input type="checkbox"/>
Reinigung/Desinfektion	<input type="checkbox"/>
<b>VRE</b>	
Hygienische Maßnahmen	<input type="checkbox"/>
Isolierung	<input type="checkbox"/>
Reinigung/Desinfektion	<input type="checkbox"/>
<b>Gesamtpunktzahl QZ5</b>	<b>/52</b>



<b>QZ6 Verfahrensanweisung Reinigung/Desinfektion</b>	<b>Je 2QP</b>
<p>Struktur-und Prozessqualität des Reinigungsdienstes im hauseigenen Hygieneplan. Bei externen Anbieter: Vorlage der Verträge mit den Reinigungsdiensten.</p> <p>Der Maximalwert der Flächenleistung in m<sup>2</sup>/h ist der Mittelwert der von der RAL-Gütergemeinschaft im Merkblatt LZ.01 veröffentlichten Richtwerte. (Anhang3)</p>	<p><b>6QP</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Unterscheidung von routinemäßiger und gezielter (sichtbare Kontamination, Infektion und Ausbruch) Reinigung und Desinfektion</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>Ausstattung und Schulung des Reinigungspersonal</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>Reinigungsplan für den Ausbruchsfall</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>Bei Fremdreinigung: Regelung der Kontrolle und Dokumentation</p>	<p><b>4QP</b></p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Jährliche mikrobiologische Prüfung der Waschmaschinen (Bioindikatorprüfung)</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p><b>Gesamtpunktzahl QZ6</b></p>	<p><b>/18QP</b></p>



<b>QZ7 Verfahrensanweisung zur Prävention von Harnwegsinfektionen vorhanden. Die Verfahrens-anweisung soll folgende Kriterien regeln:</b>	<b>Je 1 QP</b>
Indikationsstellung für die verschiedenen Harnab- leitungssysteme	<input type="checkbox"/>
Voraussetzungen für das Personal, welches die Katheter legt	<input type="checkbox"/>
Voraussetzungen für das Einlegen, Wechseln und Entfernen transurethraler Katheter, sowie Pflege suprapubischer Katheter	<input type="checkbox"/>
Durchführung regelmäßiger Schulungen	<input type="checkbox"/>
Indikation und Kontraindikationen von Katheterspülungen und Blaseninstillationen	<input type="checkbox"/>
Art der Ableitungssysteme	<input type="checkbox"/>
Lagerung des Katheters und des Ablaufbeutels	<input type="checkbox"/>
Behandlung der Konnektionsstellen nach Diskonnektion	<input type="checkbox"/>
Intervalle und Indikationen zum Katheterwechsel	<input type="checkbox"/>
Erforderliche Händehygiene nach Beendigung der Arbeiten am Katheter	<input type="checkbox"/>
<b>Durchführung einer Indikationsprüfung für Harnableitungen alle 6 Monate (Nachweis der Indikationsprüfung vorhanden)</b>	<b>4QP</b> <input type="checkbox"/>
<b>Gesamtpunktzahl QZ7</b>	<b>/14</b>



<b>QZ8 Verfahrensanweisung zum Umgang mit Gastroenteritis. Die Verfahrensanweisung sollte folgende Kriterien regeln:</b>	<b>Je 2QP</b>
Aktuelle Gastroenteritis-Hygienepläne auf den Stationen für jeden verfügbar vorhanden	<input type="checkbox"/>
Angebot regelmäßiger innerbetriebliche Schulungen zum Thema Gastroenteritis	<input type="checkbox"/>
<b>Bei Norovirus (u.Ä.)</b>	
Unterbringung und Schutzmaßnahmen	<input type="checkbox"/>
Abfall- und Wäscheentsorgung	<input type="checkbox"/>
Händedesinfektion	<input type="checkbox"/>
Behandlung von Hilfsmitteln, Pflegeutensilien und Medizinprodukten	<input type="checkbox"/>
Information von Besuchern und stationsfremdem Personal	<input type="checkbox"/>
Durchführung der Flächen- und Schlusdesinfektion	<input type="checkbox"/>
Durchführung von Transporten und Verlegungen	<input type="checkbox"/>
Verhalten von erkrankten Personalmitgliedern (Pflege, Hauswirtschaft und Küche)	<input type="checkbox"/>
<b>Gesamtpunktzahl QZ8</b>	<b>/20</b>



<b>QZ9 Qualifizierte Schulungen</b>	<b>Je 10 QP</b>
<p>Nachweis der Schulung aller festangestellten Mitarbeiter zu „MRE im Alten- und Pflegeheim“.            (Abstufung je nach % der Schulungsteilnehmer:            0-20%: 2Punkte; 20-40%: 4Punkte; 40-60%:            6Punkte;            60-80%: 8Punkte; 80-100%: 10Punkte            (Alternativ können entsprechende Einrichtungs -            interne Schulungen auf Antrag anerkannt werden)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Nachweis der Schulung aller festangestellten Mitarbeiter „Personalhygiene“ (Abstufung: siehe oben) mind. 1x jährl.</p>	<input type="checkbox"/>
<b>Gesamtpunktzahl QZ9</b>	<b>/20</b>



<b>QZ10 Begehung mit Beurteilung der baulich-funktionellen Gegebenheiten, Befragung der Mitarbeiter und Umsetzung des Hygieneplanes vor Ort</b>	<b>Je 2 QP</b>
<b>Baulich funktionelle Gegebenheiten:</b>	
Bewohnerzimmer	<input type="checkbox"/>
Arbeitsraum rein	<input type="checkbox"/>
Arbeitsraum unrein	<input type="checkbox"/>
Arbeitsfläche zum Herrichten von Injektionen und Infusionen	<input type="checkbox"/>
Medikamentenaufbewahrung (Kühlschrank)	<input type="checkbox"/>
Wäscheaufbereitung	<input type="checkbox"/>
Raum für Putzmaterialien	<input type="checkbox"/>
Entsorgungsraum	<input type="checkbox"/>
Mitarbeiterumkleideraum	<input type="checkbox"/>
Getrennte Aufbewahrung von Arbeits- und Privatkleidung	<input type="checkbox"/>
Ausreichende Ausstattung mit Seifen-, Handtuch und Desinfektionsmittelspendern (siehe Anlage 2)	<input type="checkbox"/>
<b>Qualität der Beantwortung im Rahmen der Mitarbeiterbefragung</b>	
ungenügend	<b>0</b>
befriedigend	<b>15</b>
gut	<b>20</b>
sehr gut	<b>30</b>
<b>Grad der praktischen Umsetzung der Vorgaben des Hygieneplans und der Arbeitsanweisungen</b>	
Üngenügend (bis.24%)	<b>8</b>
Mangelhaft (25-49%)	<b>14</b>
Gut (50-74%)	<b>24</b>
Vorbildlich (75-100%)	<b>30</b>



**Gesamtpunktzahl QZ10**

**/80**

**Anhang 1:  
Checkliste Compliancemesung Händehygiene**

Krankenhaus:	Station:/Funktionsbereich:	Datum:
Berufsgruppe	Indikation	Zuordnung zu asept. Tätigkeit
<input type="checkbox"/> Examierte/r Pfleger/in	<input type="checkbox"/> Vor Patientenkontakt	<input type="checkbox"/> i.v.Medik. zubereiten
	<input type="checkbox"/> Vor aseptischen Tätigkeiten	<input type="checkbox"/> Manip.i.v./i.a. Zugänge
<input type="checkbox"/> Pflegehelfer/in	<input type="checkbox"/> Nach Kontakt mit infek. Material	<input type="checkbox"/> Verband.wech./Man.Drain.
		<input type="checkbox"/> Punkt./ Zugänge legen
<input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Nach Patientenkontakt	<input type="checkbox"/> Kontakt Schleimhäute
	<input type="checkbox"/> Nach Kontakt mit der Patientenumgebung	<input type="checkbox"/> Keine Angabe

**Anhang 2:  
Händedesinfektionsmittel ist an folgenden Stellen vorhanden:**

		Ja	Nein
<b>Isolierwagen</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fest verbaut</b> <input type="checkbox"/> <b>Pumpe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pflegewagen</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fest verbaut</b> <input type="checkbox"/> <b>Pumpe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Eingangsbereich</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fest verbaut</b> <input type="checkbox"/> <b>Pumpe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Arbeitspflegeraum</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fest verbaut</b> <input type="checkbox"/> <b>Pumpe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evtl. Kittelflasche</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>WC Personal</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fest verbaut</b> <input type="checkbox"/> <b>Pumpe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Anhang 3:

### RAI Leistungszahlen für Senioren-und Pflegeeinrichtungen:

**Bewohnerzimmer : 130-220m<sup>2</sup>/h**

**Maximal erreichbare Punktzahl: 320**

#### **Voraussetzungen für die Vergabe des MRE-Siegels:**

1. Erreichen von mindestens **75%** der maximal möglichen Gesamtpunktzahl = **240** Punkte
2. Erreichen von mindestens **50%** in jedem Einzelnen der 10 Qualitätsziele

#### **Jahresziel**

Durchführung hausinternes Hygieneaudit anhand des Hygieneplans 1x jährlich pro Station/Wohnbereich zum Thema (Organisation, Personalhygiene, Standardhygiene, Umgebungshygiene, Hygiene m. Arznei- u. Lebensmitteln)