Hessisches Landesprüfung und Untersuchungsamt im Gesundheitswesen
Zentrum für Gesundheitsschutz, Wolframstrasse 33, 35683 Dillenburg
Tel.: 02771-32060, Fax: 02771-36671

Clostridium difficile-Netzwerk Hessen – Schwerpunkt Krankenhäuser und Praxen

Antwortbogen

bitte per Fax senden an: 02771-36671

Einsender:			
Datum	Einrichtung	Name und Unterschrift	Telefon-Nr.

1. Sind Sie an Teilnahme am o.g. Projekt interessiert? □ ja □ nein

2. Können Sie uns aus Ihrer Abteilung einen direkten Ansprechpartner und Koordinator nennen, der das Vorhaben begleiten wird? □ ja □ nein

   Bitte Name, Funktion und Tel-Nr. angeben:

3. Wie viele Betten hat Ihr Krankenhaus / Ihre Abteilung?

4. Wie viele Proben werden durchschnittlich im Monat bei Ihnen auf C. difficile untersucht?

5. Wie viele Proben werden durchschnittlich im Monat positiv getestet?

6. Welche diagnostische Verfahren werden routinemäßig zum Nachweis von C. difficile in Ihrem Labor bzw. in dem Ihr Haus versorgenden Labor durchgeführt? Bitte zutreffendes ankreuzen:

□ Toxin A/B-ELISA
□ Common-Antigen-ELISA (GDH)
□ Nukleinsäureamplifikation (PCR)
□ Kultur
□ Kultur u. anschließender Toxinnachweis
□ Antibiogramm
□ Ribotypisierung
□ andere Typisierung
□ sonstige Verfahren:

7. Bitte erläutern Sie kurz den Gang der Untersuchung in Ihrem Haus bzw. Labor (z.B. Screening, Bestätigungstest, weitergehende Untersuchung):