

Zusätzliches Tätigkeitsprofil - Endoskopie

JA NEIN I. Tätigkeiten im eigenverantwortlichen Bereich

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sach- und fachgerechte Bereitstellung von Instrumenten, Endoskopen, Geräten und Materialien |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sach- und fachgerechte Betreuung der PatientInnen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Beschaffung von Ge- und Verbrauchsgütern |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Durchführung und Kontrolle des hygienischen Handlings und der Reinigungsmaßnahmen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sachgerechte Ausführung und Kontrolle der geeigneten Dekontaminationsmaßnahmen für Flächen, Geräte, Instrumente und Endoskope |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sachgerechte Pflege und Instandhaltung von Instrumenten, Endoskopen und Geräten |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sachgerechte Anwendung von der Norm entsprechenden Sterilgutverpackung |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Anwendung von produktgerechten Sterilisationsverfahren unter Beobachtung der Vorgeschriebenen Verfahrenskontrollen und Verfahrensnachweise entsprechend den gültigen Normen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Einhaltung von Lagerungsvorschriften von Sterilgütern |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sachgerechte Dokumentation der Verbrauchsartikel |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Beachtung von Entsorgungsvorschriften von infektiösen Materialien |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sachgerechte Materialentsorgung nach Entsorgungsplan |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |

JA NEIN II. Tätigkeiten im mitverantwortlichen Bereich

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sach- und fachkundige Vorbereitung, Assistenz, Nachbetreuung bei endoskopischen Untersuchungen und Eingriffen (Gastroskopie, Coloskopie, ERCP, ...) unter Berücksichtigung der PatientInnenbedürfnisse |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Funktionskontrolle der med. techn. Geräte (Hochfrequenzgerät, Infrarotkoagulator, Lichtquelle für Notfallendoskopie) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sach- und fachkundige Vorbereitung, Nachbetreuung der endoskopischen Untersuchungseinheit |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Anforderung und Bestellungen von endoskopischen Zubehör |

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Sach- und fachkundige Vorbereitung, Assistenz, Nachbetreuung bei bronchoskopischen Untersuchungen und Eingriffen (insb. starre Bronchoskopie in Vollnarkose) unter Berücksichtigung der Patient*innenbedürfnisse |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |

JA NEIN III. Tätigkeiten im interdisziplinären Bereich

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Anwendung der Sicherheitsvorschriften und Beachtung der Gebrauchsanweisungen der zum Einsatz kommenden Medizinprodukte und medizintechnischen Geräte |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • Administration und Dokumentation |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • |

Gültig ab:

Unterschrift der/des Stelleninhaberin/s:

Unterschrift der/des Vorgesetzten: