



Seminar

ABSinderPflege

Ziele

- * 2-tägige, grundlegende Antibiotic Stewardship Ausbildung für Diplomierte Gesundheitsund KrankenpflegerInnen (DGKP, DGKS) in Krankenhäusern
- * Vermittlung von relevantem Wissen zum Management von Spitalsinfektionen, zur korrekten Vorbereitung und Verabreichung von Antibiotika, Überblick über Antibiotika, Antibiotika Nebenwirkungen, Probenentnahme und Transport, u.v.m.
- * Erfahrungsaustausch mit VertreterInn der teilnehmenden Krankenhäusern
- * Praxisorientierte, problembezogene Ausbildung

Inhalte und Ablauf

Freitag	Inhalte	ReferentInnen
09:00 – 10:30 Uhr	Antibiotikaresistenz – ein Problem?	Univ.Prof.Dr. Franz Allerberger, AGES
11:00 – 12:30 Uhr	AB-Einsatz: Wann? Warum? Welches?	OA Dr. Agnes Wechsler-Fördös, Rudolfstiftung
13:30 – 15:00 Uhr	AB Stewardship: ein Fremdwort?	
15:30 – 17:00 Uhr	Verabreichung von Antibiotika: Was muss beachtet werden?	Dr. Ulla Porsche, SALK
Samstag		
09:00 – 10:30 Uhr	Mikrobiologie und hochresistente Keime	Prim. Univ.Doz.Dr. Petra Apfalter, KH Elisabethinen Linz, analyse BioLab GmbH
11:00 – 12:30 Uhr	Probenentnahme, Transport: Tipps und pitfalls	
13:30 – 15:00 Uhr	AB-Gruppen: leicht gemacht	OA Dr. Arno Lechner, SALK
15:30 – 17:00 Uhr	AB Nebenwirkungen: Wer mit wem?	

Termin, Ort

- * 23.-24. November 2012
- * Ort: Bildungszentrum Salzburger Landeskliniken, Müllner Hauptstraße 48, 5020 Salzburg

Bildungsinvestition

- * € 210,- zzgl. 20 % USt (inklusive Teilnehmerunterlagen und Pausenverpflegung)
- * Spezialtarif für SALK-MitarbeiterInnen: 15 % Rabatt auf die Teilnahmegebühr

Informationen und Anmeldung

- * Eva Markovic, ABSGROUP Silbergasse 30/3, A-1190 Wien
- * Tel. +43/1/997 12 56-0
- * E-Mail: office@abs-group.at
- * Online Anmeldung unter www.abs-group.at möglich

Weitere Informationen zur ABSGROUP und ihren Aktivitäten finden Sie unter www.abs-group.at!



FAX ANMELDUNG (Fax: +43/1/997 12 56-70)

Seminar: ABSinderPflege

Ich melde mich hiermit an zum Seminar: ABSinderPflege ☐ in Salzburg (2324. November 2012)		
und habe die Teilnahme-Konditionen* zur Kenntnis genommen.		
und habe die Teilhamme-Konditionen zur Kemitins genommen.		
Teilnahmegebühr : €210,- zzgl. 20% USt		
NachnameVorname		
Krankenhaus/Organisation		
Abteilung		
Rechnungsadresse		
PLZ, Ort		
E-mail (bitte unbedingt angeben**)		
Telefon		
Teilnahme-Konditionen: * Die Teilnahmegebühr inkludiert Teilnehmerunterlagen und Pausengetränke. Wir bitten um Verständnis, dass wir im Falle Ihrer Abmeldung 3 Wochen vor der Veranstaltung eine Stornogebühr von 25 %, 2 Wochen vor der Veranstaltung eine Stornogebühr von 50% der Teilnahmegebühr einheben. Bei Nicht-Teilnahme ohne vorherige Abmeldung verrechnen wir die gesamte Teilnahmegebühr. Bei Nennung eines/r Ersatzteilnehmers/in entfällt die Stornogebühr. ** Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung per E-mail.		