

## OP-Trainingstag „Fit im OP“ in der Augenheilkunde

Der „OP“ ist der Bereich mit dem größten Infektionsrisiko eines ambulanten OP, Klinik und einem MVZ. Durch häufigen Personalwechsel und dem Fachkräftemangel ist die sichere Einarbeitung immer schwieriger. Ein intensives Training gewinnt immer größerer Bedeutung. Im Alltag verbleibt hierfür zu wenig Zeit, um Mitarbeiter\*innen richtig für die Arbeiten im OP zu schulen und über Risiken zu informieren.

In der Augenheilkunde gehören schnelle Wechselzeiten, sicherer Umgang mit den vielen verschiedenen Medizinprodukten, besondere Desinfektionsmaßnahmen noch zu den erweiterten Verantwortungen eines OP-Mitarbeiter\*innen. Fit im OP bietet Ihnen einen intensiven Trainingstag zum Arbeiten in einem ambulanten OP!

**Zielgruppe:** Alle Mitarbeiter\*innen und Interessierte, die bereits in einem Augen-OP arbeiten oder dies zukünftig planen!

**Seminarinhalte:** Nach einer kurzen theoretischen Einführung werden folgende Bereiche intensiv und praktisch geübt:

- Prozess der Einschleusung des Mitarbeiters
- Vorbereitung eines OP-Tages
- chirurgische Händedesinfektion
- Anlegen steriler Kittel und Handschuhe
- richten eines sterilen OP-Tisches
- Anreichen von sterilen Medizinprodukten
- Ein- und Ausschleusen Patient
- Desinfektion Patienten Auge
- Viele Tipps und Tricks zum OP-Alltag in der Augenheilkunde
- Erfahrungsaustausch

|                                |                         |                                                                    |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Termin:</b>                 | <b>Beginn und Ende:</b> | <b>Ort:</b>                                                        |
| <b>Mittwoch, 19. Juni 2024</b> | 09:30 Uhr – 16:30 Uhr   | <b>Hotel Victoria Nürnberg</b><br>Königstraße 80<br>90402 Nürnberg |

**Dozentin:**  
Carola Diekmann

**Methodik:**  
Vorträge, Diskussionen,  
Erfahrungsaustausch

**Organisatorische Leitung:**  
Heike Schütz

**Anmeldung bis zum 10.05.2024 an:**  
**fhts Fachschule für Hygiene, Technik  
und Sterilgutversorgung**  
(DGSV-anerkannte Bildungsstätte)  
Frau Heike Schütz  
Sankt-Florian-Weg 1, 30880 Laatzen  
Tel.: 0511 7634-213, Fax: 0511 7634-263

**Teilnehmerentgelt:** 285,00 € zzgl. MwSt.

Die Teilnahmegebühr beinhaltet die Teilnahmebescheinigung des Veranstalters. Tagungsgetränke und Mittagsimbiss sind inkl.

**Online Anmeldung unter:** <https://fhts.plural.de/>

**oder per E-Mail:** [Heike.Schuetz@compass-group.de](mailto:Heike.Schuetz@compass-group.de)

fhts Fachschule für Hygiene,  
Technik und Sterilgutversorgung  
Sankt-Florian-Weg 1  
30880 Laatzen

## ANMELDUNG

Ich melde mich **verbindlich** zum Refresher-Kurs an:

**Seminar:** OP-Trainingstag „Fit im OP“ in der Augenheilkunde

**Datum:** Mittwoch, 19. Juni 2024 von 09:30 Uhr – 16:30 Uhr

**Teilnehmerentgelt:** 285,00 € zzgl. MwSt.

**Ort:**

**Hotel Victoria Nürnberg**  
Königstraße 80  
90402 Nürnberg

*Bei Mehrfachanmeldungen eines Kunden gewähren  
wir einen Rabatt von 30 % auf jede weitere Anmeldung*

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Vollständige Dienstanschrift, Abteilung:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

☐ **Rechnungsanschrift**

**abweichend:** \_\_\_\_\_

### **Einwilligung zur Datenverarbeitung gemäß DSGVO**

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass Ihre Daten zweckgebunden für die o.g. Fortbildung verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine erteilte Einwilligungserklärung an die fhts-Fachschule für Hygiene, Technik und Sterilgutversorgung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft postalisch, Sankt-Florian-Weg 1 in 30880 Laatzen, oder per Mail an: [info.fhts@compass-group.de](mailto:info.fhts@compass-group.de) widerrufen kann. Ihre Daten werden gelöscht, sobald diese zur Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforderlich sind. Die Buchungsmodalitäten sowie die AGB der fhts ([www.plural.de](http://www.plural.de)) sind mir bekannt. Das Teilnehmerentgelt zahle ich nach Erhalt der Rechnung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel