**Checkliste für die infektionshygienische Begehung in Ihrer Praxis (IfSG, ÖGDG, Gesundheitsämter)**

Die folgenden Punkte bilden den Schwerpunkt der infektionshygienischen Überwachung gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG) und   
Gesetz über den öffentlichen Gesundheitsdienst (ÖGDG) durch das zuständige Gesundheitsamt im Land- bzw. Stadtkreis:

**Dokumente der Hygiene-Qualitätssicherung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Ja** | **Nein** |
| [Hygieneplan](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Aushang_Einsicht/Hygiene/Hygieneplan.doc) | erstellt und individualisiert |  |  |
| ausgehängt |  |  |
| aktualisiert |  |  |
| [Reinigungs- und Desinfektionsplan der Unterhaltsreinigung](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Muster_RD_Plan.docx)  (z.B. Fußböden, Flächen und Einrichtungsgegenstände, Sanitärräume (Toiletten, Umkleide)) | erstellt und individualisiert |  |  |
| aktualisiert |  |  |
| [Stellenbeschreibung für die Hygienetätigkeiten der Mitarbeiter (ZFA oder Reinigungskraft) (personen- bzw. tätigkeitsbezogen)](https://www.lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Stellenbeschreibung_Medizinprodukteaufbereitung.doc) | erstellt und individualisiert |  |  |
| aktualisiert |  |  |
| Sind alle Hygiene-Qualitätssicherungsdokumente mit einer Versions-Nummer und einem  Erstell-, Änderungs- und Freigabedatum sowie jeweils einer Unterschrift versehen?  Freigabe der Dokumente auch zentral über eine [Unterschriften-Matrix](https://lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Sonstige/Muster-Unterschriftenmatrix.doc) möglich. |  |  |  |
| [Praxisinterne Vermittlung der Inhalte der aktuellen Hygiene-Qualitätssicherungsdokumente in Teambesprechungen inkl. deren Dokumentation (z.B. Besprechungsinhalte, teilnehmendes Personal)](https://lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Sonstige/Muster-Teambesprechungsprotokoll.doc) |  |  |  |

**Weitere thematische Schwerpunkte:**

**Umkleideraum:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Handfrei zu bedienender Wandspender für Händedesinfektionsmittel vorhanden? |  |  |
| Wird das Händedesinfektionsmittel im Originalbehälter verwendet? |  |  |
| Wird das Spendersystem inkl. Pumpe laut Herstellerangaben aufbereitet? |  |  |
| Verwendungsdatum und Haltbarkeit im geöffneten Zustand (z.B. Anbruchdatum) auf dem Behältnis notiert? |  |  |
| Getrennte Aufbewahrung der Privat-/Straßenkleidung? |  |  |
| Getrennte Aufbewahrung Arbeitskleidung? |  |  |
| Getrennte Aufbewahrung der getragenen kontaminierten Arbeitskleidung (= Schutzkleidung)? |  |  |
| Beschriftung der Schrankbereiche vorhanden? |  |  |

**Praxiswäsche:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Sammlung und Transport der kontaminierten Praxiswäsche im geschlossenen Behältnis (z.B. Transportbox mit Deckel)? |  |  |
| Wird die kontaminierte Arbeitskleidung (= Schutzkleidung) in der Praxis oder in einer hierfür zugelassenen Wäscherei  gewaschen? |  |  |
| Kommt ein mikrobizides RKI-gelistetes Waschmittel für ein thermo-chemisches Waschverfahren bzw. alternativ ein  thermisches Waschverfahren bei 90°C mit einem handelsüblichen Waschmittel zur Anwendung?  <https://www.rki.de> |  |  |
| Wird die gewaschene Praxiswäsche in einem geschlossenen Behältnis (mit Deckel) in den Umkleideraum transportiert? |  |  |

**Handwaschplätze:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Waschbecken mit einer handfrei zu bedienenden Misch-Armatur (kalt/warm) vorhanden? |  |  |
| Werden die Perlatoren/Strahlregler regelmäßig gereinigt bzw. bei Bedarf ausgetauscht? |  |  |
| Handfrei zu bedienender Wandspender für Händereinigungsmittel vorhanden? |  |  |
| Handfrei zu bedienender Wandspender für Händedesinfektionsmittel vorhanden? |  |  |
| Wird das Händedesinfektionsmittel im Originalbehälter verwendet? |  |  |
| Wird das Spendersystem inkl. Pumpe laut Herstellerangaben aufbereitet? |  |  |
| Verwendungsdatum und Haltbarkeit im geöffneten Zustand (z.B. Anbruchdatum) auf dem Behältnis notiert? |  |  |
| Kontaminationsgeschützte Bereitstellung von Handtüchern zum einmaligen Gebrauch (z.B. Wandspender)? |  |  |
| Handfrei zu bedienender und geschlossener Abfalleimer (z.B. Tretmechanismus) vorhanden? |  |  |
| Indikationen für das Händewaschen und die Händedesinfektion (hygienisch und chirurgisch)) bekannt?  Bei Tätigkeiten, die eine hygienische Händedesinfektion erfordern, dürfen an den Händen und Unterarmen z.B. keine:   * Schmuckstücke, Ringe (einschließlich Eheringe), Armbanduhren, Piercings, künstliche Fingernägel, sogenannte Freundschaftsbänder, getragen werden. * Fingernägel sind kurz und rund geschnitten zu tragen und sollten die Fingerkuppe nicht überragen * Nagellack bzw. künstliche und gegelte Fingernägel sind unzulässig * ([TRBA 250 Ziffer 4.1.7](https://www.baua.de/DE/Angebote/Rechtstexte-und-Technische-Regeln/Regelwerk/TRBA/TRBA.html) und [RKI-Empfehlung „Händehygiene in Einrichtungen des Gesundheitswesens“ Ziffer 11.1](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Kommission/Tabelle_Haendehyg_Rili.html)) |  |  |
| Bereitstellung von Hautschutz- und Hautpflegecreme [(siehe Hautschutzplan 🡪 Hygieneplan)](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Aushang_Einsicht/Hygiene/Hygieneplan.doc). |  |  |

**Sanitärräume (Toiletten):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Personaltoilette: siehe Kap. 11.5 im [Leitfaden „Hygiene und Medizinprodukte-Aufbereitung“](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM/Leitfaden_Hygiene.doc). |  |  |
| Patiententoilette: siehe Kap. 11.5 im [Leitfaden „Hygiene und Medizinprodukte-Aufbereitung“](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM/Leitfaden_Hygiene.doc). |  |  |

**Praxislabor:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Wenn nur ein Arbeitsbecken vorhanden ist, empfiehlt sich eine Arbeitsanweisung mit der Regelung des Händewaschens in einem nahegelegenen Behandlungsraum bzw. in der Personaltoilette |  |  |
| Findet vor dem Transport ins Praxis-/Fremdlabor und wieder zurück eine Reinigung und Desinfektion der kontaminierten Abformlöffel und zahntechnischen Werkstücke mit einem geeigneten unter Blut-/Speichelbelastung wirksamem und werkstoffkompatiblen Abdruck-Desinfektionsmittel (Tauchbaddesinfektion, VAH-Listung als Instrumentendesinfektion) statt?  oder:  Findet vor dem Transport ins Praxis-/Fremdlabor und wieder zurück eine Reinigung und Desinfektion der kontaminierten Abformlöffel und zahntechnischen Werkstücke mit einem geeigneten unter Blut-/Speichelbelastung wirksamem und werkstoffkompatiblen Abdruck-Desinfektion mit einer Sprühdesinfektion (VAH-Listung als Flächendesinfektionsmittel) im geschlossenen System (Reinigungs- und Desinfektionsgerät) statt? |  |  |
| Ist das Behältnis für die Desinfektion ordnungsgemäß beschriftet? |  |  |
| [Wird eine Ansetzdokumentation durchgeführt?](https://lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Ansetzdokumentation_Abformloeffel.doc) |  |  |
| Einrichtungsgegenstände: einwandfrei, unbeschädigt, Sockelleisten in Ordnung; Fugenmaterial (Silikon, Acryl): nicht porös und hygienisch einwandfrei; Fenster, Vorhänge, Heizkörper etc.? |  |  |

**Behandlungsräume:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Behandlungseinheiten: |  |  |
| Werden die Anforderungen aus der Gebrauchsanweisung des Herstellers beachtet? |  |  |
| Ist der Zustand der Behandlungseinheit einwandfrei und unbeschädigt? |  |  |
| Wird die Absauganlage mindestens am Ende des Behandlungstages mit einem geeigneten und Blut-/ und Speichelbelastung wirksamen Reinigungs- und Desinfektionsmittels durchgesaugt? |  |  |
| Werden alle wasserführenden Systeme (Entnahmestellen für Kühl- und Spülwasser) zu Beginn des Behandlungstages  2 Minuten gespült? |  |  |

**Behandlungsräume:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Schubladen: |  |  |
| Sind die Schubladen sauber (keine Einlageböden)? |  |  |
| Wurden die Verfallsdaten (z.B. Medizinprodukte, Verbrauchsmaterial) überprüft? |  |  |
| Einrichtungsgegenstände: einwandfrei, unbeschädigt, Sockelleisten in Ordnung, Fugenmaterial (Silikon, Acryl): nicht porös und hygienisch einwandfrei. Fenster, Vorhänge, Heizkörper etc.? |  |  |
| Bodenbelag, Arbeitsflächen, Wände, Schränke und weitere Einrichtungsgegenstände: einwandfrei, unbeschädigt, ...? |  |  |

**Arzneimittel:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Lagerung nach Herstellerangaben, Kontrolle der Haltbarkeit bzw. Verwendbarkeit nach Anbruch? |  |  |
| Ist ein separater Kühlschrank für kühlpflichtige Arzneimittel (Temperaturkontrolle inkl. deren Überwachungsdokumentation) vorhanden? |  |  |

**Persönliche Schutzausrüstung in der Behandlung und bei weiteren Tätigkeiten (z.B. Instrumentenaufbereitung,   
Unterhaltsreinigung):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Handschutz (unsterile/sterile Behandlungshandschuhe DIN EN 455) in ausreichender Anzahl vorhanden? |  |  |
| Ggf. Chemikalienbeständige dickwandige Schutzhandschuhe DIN EN 374 in ausreichender Anzahl vorhanden? |  |  |
| Augenschutz (z.B. Schutzbrille DIN EN 166) in ausreichender Anzahl vorhanden? |  |  |
| Mund-Nasen-Schutzmaske in ausreichender Anzahl vorhanden? |  |  |
| (Einmal)-Schutzschürzen in ausreichender Anzahl vorhanden? |  |  |
| Ggf. Schutzschilde/Visiere in ausreichender Anzahl vorhanden? |  |  |
| Ggf. Atemschutzmasken (FFP) in ausreichender Anzahl vorhanden? |  |  |

**Abfallentsorgung:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Abfallentsorgung allgemein (ggf. mit Übernahmeschein bei gefährlichen Abfällen (z.B. Entwickler- und Fixierbadflüssigkeiten, Amalgamabfälle)). |  |  |
| Entsorgung spitzer und scharfer Gegenstände (z.B. Kanülen, Skalpellklingen) in den Behandlungsräumen in einem  entsprechenden Abfallbehältnis (DIN EN ISO 23907)? |  |  |
| Frage nach Einmalartikeln (Verbrauchsmaterialien/Medizinprodukte): Welche gibt es? |  |  |

**Reinigung und Desinfektion der Flächen und Einrichtungsgegenstände:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Findet eine Reinigung und Desinfektion der Flächen gemäß [Hygieneplan](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Aushang_Einsicht/Hygiene/Hygieneplan.doc) (Reinigungs- und Desinfektionsplan) statt? |  |  |
| *Flächendesinfektionsmittel: Produkt und ggf. Sicherheitsdatenblatt vorhanden (Papier oder digital)?* |  |  |
| Flächendesinfektionsmittel:   * Fertigprodukt mit Öffnungsdatum auf dem Folienbeutel notiert? (Verwendbar nach Anbruch/Öffnung mindestens 28 Tage bzw. Herstellerangaben beachten) * Angesetztes Produkt (Tuchrolle mit Flüssigprodukt) mit Ansetzdokumentation? (Standzeit mit angesetzter Lösung bis zu 28 Tage bzw. Herstellerangaben beachten) |  |  |
| Aufbereitung der Feuchttuchspendersysteme nach Herstellerangaben? |  |  |
| Ausführung der Flächendesinfektion im „Wisch-Scheuer-Verfahren“ (keine Sprühflaschen mehr)? |  |  |
| Nach der Entnahme eines Wischtuches sollte zuerst der Produktbehälter einer Wischdesinfektion unterzogen werden? |  |  |

**Praxis-/Unterhaltsreinigung (v.a. Bodenreinigung):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Wie und womit findet die Praxis-/Unterhaltsreinigung statt? [(Reinigungs- und Desinfektionsplan)](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Muster_RD_Plan.docx) |  |  |
| Wie und womit findet die Reinigung der Sanitärräume (Toiletten) statt? |  |  |
| Optimale Aufbewahrung der Reinigungsutensilien (Ziel: Ausschluss von Rekontaminationen)? |  |  |

**Trinkwasser:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Falls eine Enthärtungsanlage installiert wird, ist diese nach Herstellerangaben gewartet? |  |  |
| Frage nach Wasseraufbereitungsanlage; Wasseruntersuchung gemäß Trinkwasserverordnung? |  |  |

**Sonstiges:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Naturpflanzen (Erde, Hydro) bitte nicht in Funktionsräumen (z.B. Behandlung, Aufbereitungsraum, Praxislabor, Röntgenraum) |  |  |
| Keine Stofftiere im Wartezimmer und in Funktionsräumen (z.B. Behandlung, Aufbereitungsraum, Praxislabor, Röntgenraum) |  |  |

Ggf. ist ein „Blick“ in die [Checkliste für die Medizinprodukte-Begehung (Regierungspräsidien)](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/Praxisbegehung/Checkliste_Ist-Analyse_Praxis.docx) zu empfehlen, obwohl die   
Zuständigkeit gemäß Medizinprodukterecht beim zuständigen Regierungspräsidium liegt.