

Checkliste zur Vorbereitung und Selbstkontrolle vor einer Hygienebegehung \*

Allgemeines / Organisation		
Es gibt einen aktuellen und individuellen Hygieneplan inkl. Reinigungs- und Desinfektionsplan.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Die Reinigungs- und Desinfektionspläne sind an allen relevanten Stellen in der Praxis ausgehängt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Alle Mitarbeiter, auch das Reinigungspersonal, werden mindestens jährlich in allen hygienerlevanten Themen geschult.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Alle durchgeführten Schulungen wurden dokumentiert.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Mitarbeiter, die semikritische oder kritische Medizinprodukte aufbereiten können den entsprechenden Sachkundenachweis vorweisen.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es existieren Arbeitsanweisungen zum Umgang mit MRSA und anderen multiresistenten / pathogenen Keimen.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es liegt eine Gefährdungsbeurteilung für jeden Arbeitsplatz mit entsprechenden Schutzmaßnahmen vor.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es gibt ein Gefahrstoffverzeichnis mit entsprechenden Sicherheitsdatenblättern und Betriebsanweisungen.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ein Bestandsverzeichnis für Medizinprodukte nach § 8 MPG ist vorhanden.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Zu jedem in der Praxis betriebenen Gerät gibt es ein Medizinproduktebuch gem. § 7 MPBetreibV.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Händehygiene		
Mitarbeiter in Bereichen mit direktem Patientenkontakt tragen <u>keinen</u> Schmuck an Händen oder Unterarmen.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Die Einwirkzeit des Händedesinfektionsmittels ist bekannt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es ist bekannt, dass nach dem Ausziehen von Schutzhandschuhen eine hygienische Händedesinfektion durchgeführt werden muss.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Das Händedesinfektionsmittel ist VAH-gelistet.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Das Händedesinfektionsmittel ist für das vorhandene Erregerspektrum ausreichend.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Eine handkontaktlose Entnahme des Desinfektionsmittels ist möglich.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

In allen Räumen mit Patientenkontakt ist ein Spender mit Händedesinfektionsmittel vorhanden.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Das Händedesinfektionsmittel wird ausschließlich in Einmalgebinden vorgehalten und <u>nicht</u> aus Kanistern umgefüllt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Alle Waschbecken in Räumen, in denen Patientenkontakt stattfindet, sind mit Spendern für Seife, Desinfektionsmittel und Papierhandtüchern ausgestattet.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Das Anbruchdatum des Desinfektionsmittels wird auf der Flasche dokumentiert.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Die Spender werden regelmäßig (bei Verschmutzung oder Flaschenwechsel) desinfizierend aufbereitet.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es werden Hautpflegemittel vom Arbeitgeber / der Arbeitgeberin zur Verfügung gestellt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Hautdesinfektion</b>		
Hautdesinfektionsmittel werden <u>nicht</u> aus Kanistern umgefüllt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Auf allen Behältnissen zur Hautdesinfektion ist das Anbruchdatum vermerkt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Die Einwirkzeit ist, vor allem wenn länger erforderlich (talgdrüsenreiche Haut), bekannt und wird eingehalten.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Flächenhygiene</b>		
Das Flächendesinfektionsmittel ist VAH-gelistet.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Lösungen werden gemäß Dosiertabelle mit einer Dosierhilfe angesetzt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Die Einwirkzeit des Desinfektionsmittels (auch bei speziellen Erregern) ist bekannt und wird eingehalten.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es erfolgt <u>keine</u> Sprühdesinfektion.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Patientennahe Flächen und Geräte wie beispielsweise Behandlungsliegen und RR-Manschetten werden nach jedem Patienten wischdesinfiziert.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Böden, die mit potenziell erregerrhaltigem Material in Berührung kommen können (Labor, Eingriffsräume, etc.) werden desinfizierend gereinigt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Oberflächen sind so beschaffen, dass sie problemlos desinfiziert werden können (nicht defekt oder vollgestellt).	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Flächen mit häufigen Handkontakten (bspw. In Sanitäranlagen, Türklinken) werden mindestens arbeitstäglich wischdesinfiziert.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Instrumentenaufbereitung</b>	
Alle vorhandenen Instrumente wurden nach RKI-Vorgabe in Risikogruppen eingestuft.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Es existieren detaillierte schriftliche Verfahrensanweisungen für alle Bereiche / Schritte der Aufbereitung.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Das Instrumentendesinfektionsmittel ist VAH-gelistet.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Lösungen werden gemäß Dosiertabelle mit einer Dosierhilfe angesetzt.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Die Einwirkzeit des Desinfektionsmittels ist bekannt und wird eingehalten.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Es ist eine Instrumentenwanne mit Siebeinsatz und Deckel vorhanden.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Es werden geeignete Bürsten zur Reinigung der Instrumente verwendet. Diese werden mindestens arbeitstäglich desinfiziert.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Nach der Reinigung werden Instrumente mit Hilfe einer Lupenlampe auf Schmutzrückstände und Beschädigungen kontrolliert.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Die Reinigungs- und Desinfektionslösung wird arbeitstäglich und bei Verschmutzung neu angesetzt.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Instrumente der Risikogruppe „kritisch B“ werden maschinell in einem Reinigungs- und Desinfektionsgerät (RDG) aufbereitet.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Das RDG wird regelmäßig gemäß Herstellerangaben gewartet und validiert.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Es besteht eine sichtbare Trennung zwischen reinen und unreinen Bereichen / Arbeitsschritten.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Umgang mit Medikamenten</b>	
Die Verfallsdaten der Medikamente werden regelmäßig überprüft.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bei Anbruch wird das entsprechende Datum auf dem Medikament vermerkt (v.a. bei Tropfen, Salben, Injektionslösungen).	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Es erfolgt <u>keine</u> Mehrfachentnahme aus Injektionslösungen <u>ohne</u> Konservierungsstoffe (z.B. NaCl).	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bei einer Mehrfachentnahme aus Injektionslösungen <u>mit</u> Konservierungsstoffen werden Spikes mit BelüftungsfILTER verwendet.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Vor dem Richten von Injektions- / Infusionslösungen wird die Arbeitsfläche ordnungsgemäß desinfiziert.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Medikamente und Lebensmittel werden in separaten Kühlschränken gelagert.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Die Temperatur des Medikamentenkühlschranks wird arbeitstäglich dokumentiert.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Verschiedenes		
Arbeits- und Privatkleidung werden getrennt voneinander aufbewahrt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Die Arbeitskleidung wird mit einem desinfizierenden Waschmittel aufbereitet.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es ist ausreichend Schutzkleidung (Kittel, Mund-Nasen-Schutz, Handschuhe) in der Praxis vorhanden.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es existiert eine betriebsärztliche Betreuung.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Der Impfschutz der Mitarbeiter wird regelmäßig kontrolliert und ist vollständig.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Das Vorgehen bei einer Nadelstichverletzung ist bekannt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es gibt ein Verbandbuch in der Praxis.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Spitze und scharfe Gegenstände werden in bruch- und durchstichsicheren Abwurfbehältern entsorgt.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Es existieren Verfahrensanweisungen zur Abfallentsorgung gem. LAGA.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Anmerkungen:

\*Es handelt sich hier um eine kostenlose Mustervorlage. Diese kann eine individuelle Beratung nicht ersetzen. Das Dokument erhebt somit auch keinen Anspruch auf Vollständigkeit