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

Die folgenden Punkte bilden beispielhaft die Schwerpunkte einer 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.docx)  inklusive Hautschutz- und Handschuhplan (Seite 1 des Muster-Hygieneplans) | 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 (Lenkung und Leitung der Hygiene-Qualitätssicherungsdokumente)?  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) | |  |  |
| Sind die Produktinformationen (ggf. Sicherheitsdatenblätter) der eingesetzten Reinigungs- und Desinfektionsmittel vorhanden (in Datei- bzw. Papierform)? | |  |  |

**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? (ArbStättV, ASR A4.1) |  |  |
| Getrennte Aufbewahrung Arbeitskleidung? (ArbStättV, ASR A4.1) |  |  |
| Getrennte Aufbewahrung der getragenen kontaminierten Arbeitskleidung (= Schutzkleidung)? (ArbStättV, ASR A4.1) |  |  |
| Regelung für die Aufbewahrung der Schuhe (Privat-/Straßenschuhe und Arbeitsschuhe)? |  |  |
| 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? |  |  |

\*: Hinweis: Die Waschmaschine sollte gewährleisten, dass die für das jeweilige Verfahren vorgeschriebene Konzentration des Desinfektions- und des Waschmittels, das Flottenverhältnis und die Temperatur während der Einwirkzeit eingehalten werden (z.B. in einer Gewerbewaschmaschine). Im Zuge der behördlichen Forderung einer Gewerbewaschmaschine können ggf. weitere Routineprüfungen (wie z.B. Bioindikatoren/Baumwoll-  
 läppchen, Reinigungsindikatoren) entstehen.

\*\*: Suche nach Wäschereien mit dem „Gütezeichen RAL-GZ 992/2 für Krankenhauswäsche“ über: [https://www.waeschereien.de](https://www.waeschereien.de/waeschereibetriebe).

**Handwaschplätze:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Waschbecken mit einer handfrei zu bedienenden Misch-Armatur (kalt/warm) vorhanden? |  |  |
| Waschbecken ohne Überlauf ([KRINKO-Empfehlung „Händehygiene in Einrichtungen des Gesundheitswesens“ Ziffer 11.5](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Kommission/Tabelle_Haendehyg_Rili.html)) 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 [KRINKO-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.docx). |  |  |

**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.? |  |  |
| Bodenbelag, Arbeitsflächen, Wände, Schränke und weitere Einrichtungsgegenstände: einwandfrei, unbeschädigt, zu reinigen und ggf. wisch-desinfizierbar ...? |  |  |

**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? |  |  |
| [Findet eine Untersuchung der mikrobiologischen Wasserqualität an den Behandlungseinheiten wie folgt statt: 1 Wasserprobe pro Behandlungseinheit pro Jahr, die Untersuchung erfolgt auf Legionellen und Gesamtkeimzahl (KBE) bei 36°C durch ein Wasserlabor mit entsprechender Erfahrung“ (Eigenkontrolle durch geschultes Praxispersonal)?](https://www.lzk-bw.de/PHB/html/4.3.html) |  |  |
| Sind die über die Trinkwasserleitung versorgten Behandlungseinheiten mit einer Sicherungseinrichtung (ungehinderter  freier Auslauf, freie Fallstrecke) gemäß TrinkwV und DIN EN 1717 für die Flüssigkeitskategorie 5 ausgerüstet (schriftlicher Nachweis)? |  |  |
| Sofern ein Bottle-System an den Behandlungseinheiten eingesetzt wird, werden die Herstellerangaben zur Aufbereitung des  Bottle-Systems berücksichtigt und durchgeführt (Regelung Arbeitsanweisung)? |  |  |
| Weitere „Wasser“-Informationen finden Sie im [Leitfaden „Wasser führende Systeme“](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM/Leitfaden_Wasser.pdf). | | |
| 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, zu reinigen und ggf. wisch-desinfizierbar ...? |  |  |

**Arzneimittel:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Lagerung nach Herstellerangaben (in Originalverpackung), Kontrolle der Haltbarkeit bzw. Verwendbarkeit nach Anbruch? |  |  |
| Ist ein separater Kühlschrank für kühlpflichtige Arzneimittel vorhanden (Temperaturkontrolle mit Min.-/Max.-Thermometer  inklusive deren Überwachungsdokumentation)? |  |  |
| Haushaltskühlschränke: Lagerung von kühlpflichtigen Arzneimitteln im mittleren Fach optimal? |  |  |
| Mehrdosenbehältnisse: Lagerung nach Herstellerangaben, Anbruchdatum, Desinfektion des Gummiseptums, frischer Spike und Kanüle? |  |  |

**Persönliche Schutzausrüstung in der Patientenbehandlung und bei weiteren Tätigkeiten (z.B. Medizinprodukte-  
Aufbereitung, Praxis-/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)? |  |  |
| Ist im Hygieneplan der Praxis die Erfassung, die Sammlung, der Transport und die Entsorgung der Abfälle festgelegt? |  |  |
| 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.docx) (Reinigungs- und Desinfektionsplan) statt? |  |  |
| *Flächendesinfektionsmittel: Produkt- und ggf. Sicherheitsdatenblatt vorhanden (Papier oder digital)?* |  |  |
| Flächendesinfektionsmittel:   * Fertigprodukt mit Öffnungsdatum auf dem Folienbeutel bzw. Flowpack notiert? (Verwendbar nach Anbruch/Öffnung mindestens 28 Tage bzw. Herstellerangaben beachten) * Angesetztes Produkt (Tuchrolle mit Flüssigprodukt) mit Ansetzdokumentation und Kompatibilitätsnachweis? (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)? |  |  |
| 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 ist, wird diese nach den Herstellerangaben gewartet (Wartungsnachweis)? |  |  |
| Frage nach Wasseraufbereitungsanlage? |  |  |
| Frage nach Wasseruntersuchung gemäß Trinkwasserverordnung (z.B. MP-Aufbereitungsbecken, Handwaschbecken)? |  |  |

**Sonstiges:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ja** | **Nein** |
| Naturpflanzen (Erde, Hydro) bitte nicht in Funktionsräumen (z.B. Behandlungsräume, Aufbereitungsraum, Praxislabor,  Röntgenraum) |  |  |
| Keine Stofftiere im Wartezimmer und in Funktionsräumen (z.B. Behandlungsräume, Aufbereitungsraum, Praxislabor,  Röntgenraum) |  |  |
| Wartezimmer: Sind die vorhandenen Einrichtungsgegenstände (wie z.B. Stühle) einwandfrei, unbeschädigt, zu reinigen und ggf. wisch-desinfizierbar ...? |  |  |
| Hygienemaßnahmen für evtl. durchgeführte Haus- und Heimbesuche organisiert und festgelegt? |  |  |

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

Ggf. ist ein „Blick“ in die [Checkliste "Arbeitsschutz & Arbeitsmedizin" (ArbSchG, DGUV Vorschrift 1, Gewerbeaufsicht und BGW)](https://phb.lzk-bw.de/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Arbeitsschutz/Checkliste.docx) zu empfehlen, obwohl die Zuständigkeit gemäß Arbeitsschutzrecht beim Gewerbeaufsichtsamt bzw. bei der Berufsgenossenschaft (BGW) liegt.