

## Angewandte Praxishygiene

H – 04

Das Thema Hygiene bekommt im Alltag oft nicht die Relevanz, die ihr eigentlich zusteht. Hygiene ist das A und O in einer Praxis. Doch leider gibt es immer wieder Fälle, in denen sich an das scheinbar Selbstverständliche nicht gehalten wird – für den einen scheint es zu unattraktiv und für den anderen ist es unbequem und kostenintensiv.

Richtig eingesetzte Hygienemaßnahmen helfen jedoch, die Sicherheit für den Patienten und den Anwender wesentlich zu erhöhen, und damit die Gesundheit langfristig zu schützen.

Wir bieten hierzu eine gezielte praxisorientierte Fortbildung an, an deren Ende eine Lernerfolgskontrolle steht.

### Inhalte

- Gesetzliche Anforderungen (bundesweit, Länderhygieneverordnungen, TRBA 250, Infektionsschutzgesetz)
- Spezielle Richtlinien und Empfehlungen (RKI, KRINKO, AWMF)
- Händehygiene, Basishygiene (z. B. Schmuck)
- Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen (VAH, Instrumenten- und Flächendesinfektion)
- Der Hygiene- und R + D Plan (Vorbereitung / Vorentwurf / Sichtung)
- Personalschutz (Recapping, arbeitsmedizinische Untersuchung)
- Qualitätssicherung

### Zielgruppen

- Praxismanager/-innen, Hygienebeauftragte, Praxispersonal und medizinische Fachangestellte

### Hinweise

- Wir bieten Ihnen diesen Kurs auch gerne als In-House Schulung an. Bitte sprechen Sie uns an!
- Eine Stornierung ist bis 14 Tage vor Seminarbeginn kostenfrei möglich, danach werden 50% der Kursgebühr fällig.

## Informationen

<b>Ort, Datum</b>	Online-Schulung
<b>Dauer</b>	17:00 – 18:30 Uhr
<b>Abschluss</b>	Zertifikat
<b>Kosten</b>	90,- € pro Person (zzgl. MwSt.)
<b>Trainer/-in</b>	Langjährige/-r beratende/-r Hygieniker/-in und Fachreferent/-in im Gesundheitswesen

## Ihr Nutzen

- Sie erwerben Kenntnisse über gesetzliche Anforderungen und Empfehlungen an die Hygiene in der Arztpraxis.
- Sie gewinnen ein Verständnis für die relevanten Prozesse Ihrer Einrichtung.
- Unsere Checkliste bietet Ihnen ein Hilfsmittel für die praktische Umsetzung.

## Anmeldeformular (Fax an: 06221 – 43850110)

Ich melde mich verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachnamen (bitte in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Faxnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit melde ich eine weitere Person an.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachnamen (bitte in Druckbuchstaben)

Stempel & Unterschrift

### Termin:

Hiermit gebe ich mich einverstanden, dass meine Daten von Praxismanagement Bublitz-Peters GmbH & Co. KG nicht an Dritte weitergegeben werden.  
Auf Wunsch kann ich meine Daten jederzeit löschen lassen und meine Einwilligung zur Kontaktaufnahme widerrufen.  
Meine anderen Rechte der Auskunft und der Einschränkung der Datenverarbeitung kann ich jederzeit wahrnehmen.