

Hygieneinspektion ambulante Dialyse

Definition „Dialyseeinrichtung“:

Die Dialyseeinrichtung umfasst alle Räumlichkeiten der Einrichtung und alle Wege der Patienten, des Personals und des Materials vom Zugang in die Einrichtung bis zum endgültigen Verlassen, inklusive der Abfallentsorgung.

Die Beurteilung der Einrichtung ergibt sich aus der Auswertung der einzureichenden Unterlagen und dem Ergebnis der Begehung.

Vorbereitung der Begehung:

Zur Vorbereitung der Begehung der Dialyseeinrichtung werden folgende Informationen schriftlich- bis spätestens 14 Tage vor der Begehung erbeten:

1. Aktuelle Grundrisspläne der Dialysepraxis (Wenn keine aktuellen Pläne im Gesundheitsamt vorhanden sind)
2. Angaben zu baulichen und betrieblichen Veränderungen in den vergangenen 3 Jahren
3. Angaben zur Art der durchgeführten Dialysen
4. Angaben zu hygienischen Untersuchungen
5. Angaben zur Aufbereitung der Wäsche
6. Angaben zur Abfallentsorgung
7. Aktueller Hygieneplan einschließlich Reinigungs- und Desinfektionspläne für den Bereich
8. Anzahl, Ausbildung und Funktion der Mitarbeiter der Dialysepraxis
9. Wenn externer Betreiber Outsourcingverträge mit der
 - a. Reinigungsfirma
 - b. Wäscheaufbereitung
 - c. Medizinprodukteaufbereitung (Sterilisation)
10. Dokumente der Validierung zur Herstellung von Flüssigkeiten für die Dialyse
11. Schulungsplan und Nachweise der durchgeführten Schulungen

1. Allgemeine Angaben ja nein

1.1 Hygieneplan

1.1.1 vorhanden

1.1.2 jährliche Überprüfung auf Aktualität

1.2 Anzahl der in der Einrichtung beschäftigten Mitarbeiter

Ärzte gesamt: _____

davon Nephrologen: _____

hygienebeauftragter Arzt: _____

examiniertes Personal:

examanierte Pflegekräfte: _____

davon Fachpflegekräfte für Nephrologie: _____

medizinische Fachangestellte _____

davon medizinische Fachangestellte in der Dialyse _____

Reinigungspersonal: Eigenes Reinigungspersonal

Bemerkungen:

2. Angebotsstruktur der Dialyseeinrichtung:

- Anzahl der Dialyseplätze/Dialyseanschlüsse: _____

- Anzahl der Dialysegeräte: _____

- Anzahl der durchgeführten Dialysen pro Jahr: _____

- Verhältnis zwischen Dialysepersonal und betreuten

Patienten _____

Bemerkungen:

3. Baulich funktionelle Anforderungen

3.1 Raumbedarf vorhanden

3.1.1 Patientenbereich

- getrennt für nicht infektiöse Patienten und infektiöse Patienten (10-12qm/Dialyseplatz), Abstand bei ambulanter Dialyse 1,3m)

3.1.2 Mehrzweckräume (Vorbereitung, Anschlüsse für HD/PD)

Dienstzimmer

Warteraum

Aufenthaltsraum

Umkleieraum

getrennte Sanitäranlagen für Personal und Patienten

Behinderten-Toilette

Lagerraum für Sterilgut bzw. Dialyseverbrauchsmaterial

- Lagerbereich mit Kühlschrank für thermosensible

Medikamente

Lagerraum für Konzentrate und Flüssigkeiten

Raum oder Fläche für patientennahe Labordiagnostik

Verbands-und Untersuchungsraum

Geräteraum

Raum für Wasseraufbereitung

reiner Arbeitspflegeraum

Raum für Speisenzubereitung oder Vorbereitung der

Verteilung

getrennter Lagerraum für reine und Schmutzwäsche

Unreiner Pflegearbeitsraum (Fäkalienspüle)

Putzmittelraum

Bemerkungen:

3.2 Anforderungen an Räume, Flächen und Ausstattung

Dialyseräume getrennt vom Privat- und Praxisbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trennung rein/ unrein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wandflächen und Fußböden fugendicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für Feuchtreinigung und Desinfektion geeignet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leitungsführung unter Putz oder in geschlossenen Kanälen deren Außenflächen desinfizierbar sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RLT-Anlage vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
letzte Überprüfung(DIN 1946-4/VDI 6022 Befund ())		
Ausreichende Ausstattung an Desinfektions-, Seifen- und Handtuchspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

4. Dialysegeräte, Ringleitungen und Wasseraufbereitungssysteme

4.1 Alle Geräte einschließlich aller Leitungen für chemische und thermische Desinfektionsverfahren geeignet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle Oberflächen, Dialysator- und Konzentratkupplungen leicht zu reinigen und zu desinfizieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 HD-Geräte Rückkontamination ausgeschlossen		
Kurze Verweilzeiten von Dialyseflüssigkeitsvolumina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Toträume (Leitungen als Ringleitung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desinfektionsmittel erreichen alle flüssigkeitsführenden Komponenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Wasseraufbereitungssysteme nach den Anforderungen der ISO 23500:2014 installiert und betrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.1 Verantwortlichkeiten für die Wasseraufbereitung festgelegt (für den Anlagebetrieb, klinische und rechtliche Verantwortung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 4.3.2 Wurden die einzelnen Schritte der Validierung für die Herstellung von Flüssigkeiten für die Dialyse(Validierungsplan, Planungs- und Installationsdokumentation, Inbetriebnahme, Nachweis eines konsistenten Betriebs und Revalidierung) durchgeführt und dokumentiert?
- 4.3.3 Festlegung der Desinfektionsfrequenzen sowie die Frequenz und der Umfang der mikrobiologischen Routinekontrollen?
- 4.4 **Zu- und Ablauf**
- Desinfektion der Konzentratansaugstäbe gewährleistet
- Keine Speicher für Wasser und aufbereitete Dialyseflüssigkeit
- Keine offenen Speicher für Permeat und Konzentrate
- Leitungsführung nur als Ringleitung, geringer Leitungsquerschnitt bei Bicarbonatanteil
- Desinfizierbarkeit aller Behälter und Leitungssysteme
- Keine Rückführung gebrauchter Dialyseflüssigkeit
- Ablauf des Dialysats über großvolumige Leitungen und über die freie Fallstrecke (mind.20mm) ins Abwassersystem
- 4.5 Sind in der **Gebrauchsanweisung** alle mit der hygienischen Qualität des Dialysegerätes relevanten Parameter (Desinfektionsverfahren, Desinfektionsmittel, Einwirk- und Ausspülzeiten sowie die genaue Beschreibung der Handhabung) dargelegt
- 4.6 **Desinfektion der Dialysegeräte** nach Abschluss bzw. vor jeder Dialysebehandlung nach Standzeiten von 2-3 Tagen
- nach Reparatur und Wiederinbetriebnahme
- bei Nachweis erhöhter Keimzahlen
- bei Nachweis von Pseudomonas aeruginosa und/oder Enterobacteriaceae
- Desinfektionsverfahren validiert?
- Hygienischer Anschluss von und Umgang mit Konzentraten (Container, Konzentrationsmischanlagen, Kanister, Kartuschen)

- 4.7 Erfolgt die Rückführung eines Dialysegerätes aus einem Bereich mit blutübertragbaren Virusinfektionen (Aufbereitung eines „gelben“ zu einem „weißen“ Gerät)?
- Wenn ja, sind entsprechende Arbeitsanweisungen vorhanden?
- Bemerkungen:**

5. Maßnahmen zur Infektionsprävention bei der Behandlung

- 5.1 Schutzimpfungen bei Dialysepatienten nach Empfehlung der STIKO (Hepatitis B, Pneumokokken, Influenza)

5.2. Infektionsschutz durch Kontrolle des Infektionsstatus der Dialysepatienten

5.2.1 bei Neuzugang

- Zu untersuchendes Erregerspektrum und Probeentnahme festgelegt (z.B. HBV, HCV, HIV, MRE, Gastroenteritiden)

5.2.2 bei besonderer Indikation

- Symptome, Verdacht auf eine Erkrankung (Aufenthalt in Endemiegebieten)

5.2.3 Surveillance

- Erfassung, Bewertung und Maßnahmen bei Infektionen

5.2.4 Definition von Maßnahmenbündel für:

- räumlich Isolierung

- zonale Isolierung (Barrierepflege)

- zeitlich organisatorische Isolierung

- Kohortenisolierung

5.2.5 Patienten- und Personenschutz bei Patienten mit besonderen Erregern

- blutübertragbare Virusinfektionen (HBV, HCV, HIV)

- aerosolübertragbare Erkrankungen (Influenza, Tbc, Varizellen, Masern)

Krankheitserreger mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen (MRSA, VRE, MRGN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clostridium difficile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastroenteritiserreger (Salmonellen, Shigellen, Nora-, Rota- Adenoviren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkrankungen durch Schmierinfektion übertragen (Hepatitis A/E)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parasiten (Skabies, Läuse, Flöhe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktinfektionen (Hand-, Fuß-, Mundkrankheit, Konjunktivitis epidemica, Varizellen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.6 Durchführung anlaßbezogener Unterweisungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.7 Meldepflicht bei Besiedlung/Infektion mit besonderen Erregern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.8 Informationsweitergabe informationsrelevanter Daten an weiterbehandelnde Institutionen (Krankenhaus, Haus- bzw. Facharzt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflege (Altenheim, ambulanter Pflegedienst)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankentransport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.9 Besiedlung/Infektion des Personals mit MRE		
Innerbetriebliche Regelungen für Verfahrensweisungen vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3 Personalhygiene		
Haare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstkleidung/Berufskleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufbewahrung Privatkleidung/Dienstkleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4 Händehygiene		
Ausstattung der Handwaschplätze mit Flüssigseife, Hände desinfektionsmittel, Händepflege und Einmalhandtücher nach RKI-Richtlinie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Handwaschplätze mit Wasserarmaturen, die mit Armhebeln ausgestattet sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasserstrahl zur Aerosolvermeidung nicht direkt in den Siphon geleitet/keine Überläufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indikationen der Händedesinfektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fingernägel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schmuck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigung bei Verschmutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflege-/Hautschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigungs-, Desinfektions-, Pflegeprodukte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desinfizierbarkeit von Handschuhen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.5. Persönliche Schutzausrüstung

Keimarme Einmalhandschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sterile Handschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chemikalienbeständige Handschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schutzkittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flüssigkeitsdichte Schürze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mund-Nasenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schutzbrille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haarschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.6. Anforderungen an die Injektion und Punktion

Haut- und Schleimhautantiseptik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchführung von Injektionen, Punktionen und Blutentnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aseptische Arbeitsweise z.B. bei Konnektion/Diskonnektion von Infusionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.7. Infektionsprävention bei ergänzenden pflegerischen Maßnahmen

Wundversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
endotracheales Absaugen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauerstoffinsufflation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit PEG-Sonden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit geschlossenen Urindrainagesystemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.8. Infektionsprävention bei der Hämodialyse (RKI-Empfehlung zur Prävention Gefäßkatheter assoziierter Infektionen)

5.8.1 Umgang mit Dialysematerialien- steril und keimarm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8.2 Umgang mit Dialysegeräten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8.3 Vorgehensweise für Monitorvorbereitung und Priming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8.4 Vorgehensweise für das Abhängen vom Gerät nach beendeter Dialyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8.5 Umgang mit dem Gefäßzugang		
Native Fistel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prothesenshunt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shuntpunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8.6 Umgang mit ZVK (An- und Abschluss, Methoden der Spülung)		
Nutzen-Risiko-Bewertung der ausgewählten Blocklösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrolle, Bewertung und Verbandswechsel an der Katheteraustrittsstelle (KAST)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermeidung von Raumluftverwirbelungen während aller Maßnahmen am Katheter (z.B. durch offene Fenster, Ventilatoren, Durchgangspassage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.9. Infektionsprävention bei der Peritonealdialyse

Beutelwechsel, Verbandwechsel, An- und Abschluss APD		
Überleitungswechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorgehen bei Verdacht auf und/oder bestätigter Peritonitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuspritzen von Medikamenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrolle, Bewertung und Verbandwechsel an der Katheteraustrittsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulung, Training und Begleitung von Patienten und Mitbehandelnden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entsorgung der verbrauchten PD-Lösung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.10 Fortbildung

Besteht ein Schulungsplan zu hygienischen Grundsätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchführung und Dokumentation von Hygienebelehren (mindestens 1x Jährlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werden interne und externe Fortbildungen dokumentiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

6. Handhabung von Artikeln zur medizinischen Versorgung

6.1. Konzentrate

Lagerung der Konzentrate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benutzung angebrochener Bicarbonatgebände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umfüllen von Konzentraten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2. Schlauchsysteme und Dialysatoren

Verwendung von Einmalprodukten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------	--------------------------

6.3. Umgang mit Arzneimitteln

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 6.3.1 Durchführung von Eingangskontrollen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anforderungen an den Lagerort | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lagerbedingungen (inklusive kühlpflichtiger Produkte) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kontrolle der Lagebedingungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3.2 Aufbrauchlisten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3.3 Herstellung von Injektionen/Infusionen | | |
| Beschaffenheit der Arbeitsfläche zur Herstellung von Injektionen/Infusionslösungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kennzeichnung angebrochener Behältnisse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Entnahme aus Ein- bzw. Mehrdosisbehältnissen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Entnahme mit Kanülen/Spikes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kennzeichnung der hergestellten Injektionen/Infusionen (inklusive Antikoagulation)/parenterale Ernährung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zeitlicher Rahmen von Herstellung und Applikation von Injektionen/Infusionen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3.4 orale Gabe | | |
| Umgang mit Salben und Tropfen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Umgang mit patientenbezogenen Augen- und Nasentropfen sowie Salben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3.5 Maßnahmen bei Überschreitung der Kühltemperatur (Medikamentenkühlschrank) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6.4 Lagerung bzw. Umgang mit Sterilgut/Medizinprodukten (DIN 58953 Teil 8)

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Anlieferung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lagerhaltung und Räumlichkeiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intervalle der durchzuführenden Kontrollen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lagerdauer in Abhängigkeit von Lagerart und Verpackung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kommissionierung und Zusammenstellung patientenbezogener Verbrauchsmaterialien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Handhabung im Sinne unmittelbaren Gebrauchs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zeitraum zwischen Vorbereitung und Dialysebeginn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegt Gebrauchsanweisung bzw. Benutzerhandbuch für jedes MP vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

7. Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen

7.1 Allgemeines

Mittel VAH gelistet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beachtung der Einwirkungszeit und erforderliche Konzentration (Reinigungs-u. Desinfektionsplan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tragen von Schutzkleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigungs- und Desinfektionspläne sichtbar ausgehängt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.2 Aufbereitung von Medizinprodukten (intern)

Qualitätsmanagementsystem vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifikation des aufbereitenden Personals bei Sterilisation innerhalb der Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risikoanalyse zur Aufbereitung von MP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einteilung der Medizinprodukte		
unkritisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
semikritisch A/B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kritisch A/B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instrumentenaufbereitung in einem separaten Raum bzw. strikte organisatorische Trennung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erstellung von Standardanweisungen zur Aufbereitung von Medizinprodukten/Medizinproduktegruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verwendete Desinfektions- und Reinigungsmitteln (Produktblatt, Sicherheitsblatt, Betriebsanweisung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinellen Reinigung, Desinfektion und Sterilisation nach validierten Verfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.3 Reinigung und Desinfektion von Fußböden und anderen Flächen sowie Gegenständen

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 7.3.1 Routinedesinfektion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3.2 Gezielte Desinfektion
(Nach sichtbarer Kontamination) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3.3 Wiederbenutzung nach Desinfektion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3.4 Normale Reinigung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:

8. Entsorgung

8.1 Abfälle

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 8.1.1 AS 18 01 01- Mitteilung der Bund/Länderarbeitsgemeinschaft Abfall (LAGA) 2015
(spitze oder scharfe Gegenstände) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.1.2 AS 18 01 02
(Körperteile und Organe, einschließlich Blutbeutel und Blutkonserven) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.1.3 AS 18 01 03
(Abfälle, an deren Sammlung und Entsorgung aus infektionspräventiver Sicht besondere Anforderungen gestellt werden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.1.4 AS 18 01 04
(Abfälle, an deren Sammlung und Entsorgung aus infektionspräventiver Sicht keine besonderen Anforderungen gestellt werden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8.2 Wäsche

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Sammlung, interner Transport, Aufbereitung und Lagerung von Personal- und Patientenwäsche, Objektwäsche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Outsourcinganforderungen (Zertifikat nach den Vorgaben des RKI für die Aufbereitung von Wäsche aus dem Gesundheitswesen z.B. RAL-RG 992/2) vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Räumliche Voraussetzungen, Aufbereitungsverfahren und -mittel bei interner Aufbereitung

Bemerkungen:

9. Hygienische Untersuchungen

9.1 Bakteriologische Kontrollen des Permeats (Intervalle, Anlässe, Art und Ort der Probenentnahme, Grenzwerte)

9.2 Dialysierflüssigkeit auf Gesamtkolonienzahl und Endotoxine (beim Einsatz von validierten Bakterien- und Endotoxonfiltern muss die Dialysierflüssigkeit nicht untersucht werden)

9.3 Untersuchungen des Wassers aus Anlagen der Hausinstallation

9.4 Abklatsch-oder Abstrichproben (anlassbezogen)

9.5 Arbeitsanweisungen für die Probenentnahmen vorhanden?

Bemerkungen:

Abschließende Beurteilung: