Achtung: dieser Reinigungs- und Desinfektionsplan stellt lediglich ein Muster für die grundsätzliche Strukturierung dar und erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit! Er ist dem spezifischen Leistungsangebot anzupassen.

Es sind zudem auch der Name der freiberuflich tätigen Person mit der Adresse des Berufssitzes anzuführen, die in Verwendung stehenden Reinigungs- und Desinfektionsmittel namentlich einzusetzen und anzugeben, wer mit der Durchführung der Maßnahmen betraut ist und wer den Reinigungs- und Desinfektionsplan wann verfasst hat.

### Reinigungs- und Desinfektionsplan Berufssitz

### [Berufssparte/Name/Adresse angeben]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WAS** | **WANN** | **WOMIT** | **WIE** | **WER** |
| Händewaschen | Vor Arbeitsbeginn und nach jedem Toilettenbesuch;  bei sichtbaren Verschmutz-ungen | Flüssigseife aus Spender  [genaue Produktbezeichnung] | Hände waschen;  mit Einmalhandtuch abtrocknen | Angabe des jeweiligen Personals |
| Hygienische Händedesinfektion | Vor und nach jedem Patienten; nach Kontakt mit potentiell infektiösem Material (z.B. Blut, Speichel) oder Körper-regionen; nach Toiletten-besuch | alkoholisches Händedesin-fektionsmittel aus Spender  [genaue Produktbezeichnung] | Mit ausreichender Menge Hände vollständig benetzen, verreiben bis Hände trocken sind (30 sec);  Kein Wasser zugeben! | Angabe des jeweiligen Personals |
| Medizinische Einmalhandschuhe (unsteril) anziehen | Vor zu erwartendem Kontakt mit potentiell infektiösem Material oder Körperregionen | - | Nach Abschluß der Tätigkeit Handschuhe ausziehen und Hygienische Händedesinfektion durchführen | Angabe des jeweiligen Personals |
| Berufskleidung (Privatkleidung ist nicht gestattet) | Sofortiger Wechsel nach Verschmutzung oder Konta-mination mit infektiösem Material;ansonsten täglich wünschenswert | In Waschmaschine | Thermisch desinfizierendes Waschverfahren (z.B. 90o),  anschließend trocken und staubfrei aufbewahren | Angabe des jeweiligen Personals oder Fremdfirma |
| **WAS** | **WANN** | **WOMIT** | **WIE** | **WER** |
| Schutzkleidung  z.B. Einmalschürze | Bei Kontaminationsgefahr | - | Entsorgung nach Therapiemaßnahme | Angabe des jeweiligen Personals |
| Wäsche mit Patientenkontakt (textile Tücher) | Nach jedem Patienten wechseln | In Waschmaschine | Thermisch desinfizierendes Waschverfahren (z.B. 90o),  anschließend trocken und staubfrei aufbewahren | Angabe des jeweiligen Personals oder Fremdfirma |
| Med.-tech. Geräte +  Gerätewagen | Täglich  Nach Verschmutzung | Reinigungsmittel  [genaue Produktbezeichnung]  Flächendesinfektionsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung  Wischdesinfektion (individuelle Einwirkungszeit beachten) | Angabe des jeweiligen Personals |
| Behältnisse für Massageöl/ - puder und Kontaktgel | Täglich    Nach jeder Behandlung | Reinigungsmittel  [genaue Produktbezeichnung]  Flächendesinfektionsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung  Wischdesinfektion  (individuelle Einwirkungszeit beachten) | Angabe des jeweiligen Personals |
| Elektrodenschwämme mit Patientenkontakt | Nach jeder Behandlung | In Waschmaschine | Thermisch desinfizierendes Waschverfahren (z.B. 90o),  anschließend trocken und staubfrei aufbewahren | Angabe des jeweiligen Personals |
| Ultraschallköpfe | Nach jeder Behandlung | Flächendesinfektionsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Wischdesinfektion  (individuelle Einwirkungszeit beachten) | Angabe des jeweiligen Personals |
| Inhalationsgeräte | Nach jeder Behandlung | Nach Herstellervorschrift **\*)** | Nach Herstellervorschrift **\*)** | Angabe des jeweiligen Personals |
| Fangopackungen bei Wiederverwendung | Nach jeder Behandlung | In Rührwerk | Thermische Desinfektion **\*)** | Angabe des jeweiligen Personals |
| Therapiewannen | Nach jeder Behandlung | Flächendesinfektionsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Wischdesinfektion  (individuelle Einwirkungszeit beachten) | Angabe des jeweiligen Personals |
| Hydrotherapeutische Einrichtungen (z.B. Hydroxeurwannen, Sprudelmatratzen) | Nach jeder Behandlung;  am Ende des Tages | Nach Herstellervorschrift **\*)** | Nach Herstellervorschrift **\*)** | Angabe des jeweiligen Personals |
| **WAS** | **WANN** | **WOMIT** | **WIE** | **WER** |
| Behandlungsliegen,  Patientensessel | Täglich    Nach Kontamination | Reinigungsmittel  [genaue Produktbezeichnung]  Flächendesinfektionsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung  Wischdesinfektion  (individuelle Einwirkungszeit beachten) | Angabe des jeweiligen Personals, Reinigungspersonal |
| Therapiegeräte (z. B. Sprossenwand, Bälle, Matten) | Täglich  Nach Kontamination | Reinigungsmittel  [genaue Produktbezeichnung]  Flächendesinfektionsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung  Wischdesinfektion  (individuelle Einwirkungszeit beachten) | Angabe des jeweiligen Personals, Reinigungspersonal |
| Arbeitsflächen, Regale | Täglich    nach Kontamination | Reinigungsmittel  [genaue Produktbezeichnung]  Flächendesinfektionsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung  Wischdesinfektion  (individuelle Einwirkungszeit beachten) | Angabe des jeweiligen Personals, Reinigungspersonal |
| Fußböden | Täglich    Nach Kontamination | Reinigungsmittel  [genaue Produktbezeichnung]  Flächendesinfektionsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung  Wischdesinfektion  (individuelle Einwirkungszeit beachten) | Angabe des jeweiligen Personals, Reinigungspersonal |
| Toiletten, Waschbecken | Täglich und bei Verschmutzung | Sanitärreiniger  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung | Angabe des jeweiligen Personals, Reinigungspersonal |
| Duschtassen (PatientInnen- dusche) | Nach jeder Benützung  Nach Kontamination | Sanitärreiniger  [genaue Produktbezeichnung]  Flächendesinfektionsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung  Wischdesinfektion  (individuelle Einwirkungszeit beachten) | Angabe des jeweiligen Personals, Reinigungspersonal |
| Wände,Türen | 1 x monatlich und  bei Verschmutzung | Reinigungsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung | Angabe des jeweiligen Personals, Reinigungspersonal |
|  |  |  |  |  |
| **WAS** | **WANN** | **WOMIT** | **WIE** | **WER** |
| Schränke, Regale, Schubladen, Heizkörper | 1 x monatlich und  bei Verschmutzung | Reinigungsmittel  [genaue Produktbezeichnung] | Mechanische Reinigung | Angabe des jeweiligen Personals, Reinigungspersonal |
| Reinigungsutensilien (Mopp, Schwammtücher) | Nach festgelegten Arbeitsabläufen, z. B. Reinigung von ca. 30 m2 Fußboden | In Waschmaschine  getrennt von der anderen Wäsche | Thermisch desinfizierendes Waschverfahren (z.B. 90o),,  anschließend trocken aufbewahren | Angabe des jeweiligen Personals, Reinigungspersonal |

**\*) eigene Standardarbeitsanweisung nach Herstellervorschrift erforderlich**

[Name der verantwortlichen erstellenden Person und Erstellungsdatum angeben]