





Nr.	Fragen „Entsorgung“	Entfällt	Ja	Nein
2.1	Werden geeignete Kanülenabwurfbehälter zur Entsorgung bereit gestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Ist sichergestellt, dass die Abwurfbehälter möglichst immer am Ort platziert sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Werden spitze, scharfe Instrumente direkt in einem Arbeitsgang vom Anwender entsorgt und nicht nach Gebrauch zunächst abgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	Ist zuverlässig geregelt, dass die Abwurfbehälter nicht überfüllt werden (z. B. Beachtung der Markierung auf dem Behältnis; ausreichende Stückzahl)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	Sind die eingesetzten Abwurfbehälter geeignet für die sichere Entsorgung der verwendeten spitzen, scharfen Instrumente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.1	- Sind die Einwegbehältnisse verschließbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.2	- Geben die Abwurfbehälter den Inhalt z. B. bei Druck, Stoß, Fall nicht frei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.3	- Sind die Abwurfbehälter durchdringfest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.4	- Wird die Festigkeit der Abwurfbehälter durch Feuchtigkeit nicht beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.5	- Sind die Behältergrößen u. Querschnitte der Einfüllöffnung abgestimmt auf das zu entsorgende Gut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.6	- Öffnen sich die Behälter nicht beim Abstreifen von Kanülen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.7	- Sind sie durch Farbe, Form oder Beschriftung eindeutig gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.8	- Sind sie eindeutig als Abfallbehältnisse zu erkennen und mit Benutzerhinweisen versehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	Werden Fehlwürfe der spitzen, scharfen Instrumente in ungeeignete Abfallbehälter (z. B. Müllsäcke) vermieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7	Haben Sie sichergestellt, dass kein „Recapping“ von gebrauchten Kanülen und Nadeln stattfindet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Fragen „Sichere Instrumente“	Entfällt	Ja	Nein
3.1	Werden aufgrund der tätigkeitsbedingten Infektionsrisiken sichere Arbeitsmittel eingesetzt, bei denen eine geringe Gefahr von Stichverletzungen besteht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Sind die sicheren Arbeitsgeräte unter dem Gesichtspunkt der Handhabbarkeit und Akzeptanz der Beschäftigten geeignet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.1	- Die Aktivierung des Sicherheitsmechanismus kann mit <u>einer</u> Hand erfolgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.2	- Die Aktivierung ist sofort nach Gebrauch möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.3	- Der Sicherheitsmechanismus schließt einen erneuten Gebrauch aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.4	- Der Sicherheitsmechanismus ist durch ein fühl- oder hörbares Signal deutlich gekennzeichnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.5	- Der Sicherheitsmechanismus erfordert keine Änderung der Anwendungstechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.6	- Patienten werden nicht gefährdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nr	„Schutzhandschuhe“	Entfällt	Ja	Nein
4.1	Werden allergenarme, puderfreie (Einmal-) Schutzhandschuhe zur Vermeidung eines direkten Kontaktes zu potentiell infektiösen Materialien zur Verfügung gestellt und getragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	Werden die Handschuhe in allen benötigten Größen und in der erforderlichen Stückzahl angeboten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	Haben die Handschuhe die notwendige Praxistauglichkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.1	- Weisen die Handschuhe geringe Ausschussraten (Risse; Perforationen) auf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.2	- Wird die mechanische Festigkeit der Handschuhe den Anforderungen gerecht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.3	- Ist die taktile Empfindlichkeit durch die Handschuhe nicht unzulässig beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	Ist veranlasst, dass die Handschuhe nur so lange wie nötig getragen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Fragen „Hygiene“	Entfällt	Ja	Nein
5.1	Werden die Hände regelmäßig desinfiziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Wird auf das Tragen von Schmuck oder ähnlichem, die Desinfektion beeinträchtigende Accessoires an den Händen und Unterarmen verzichtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Wird darauf geachtet, dass auf unnötiges, hautbelastendes Waschen verzichtet wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	Sind die notwendigen Hautschutz- und Hautpflegeprodukte zur Verfügung gestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	Existiert ein auf die Arbeitsbereiche abgestimmter Hautschutzplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6	Ist der Hautschutzplan bekannt gemacht worden und gut sichtbar (am Waschbecken) ausgehängt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	Werden die genannten Produkte entsprechend dem Hautschutzplan angewandt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8	Werden die Hände regelmäßig desinfiziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9	Tragen die Beschäftigten Spritzschutz (z. B. Augen- und Mundschutz), wenn mit dem Verspritzen von potentiell kontaminierten Substanzen gerechnet werden muss?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10	Tragen die Beschäftigten geschlossene Hygieneschutzkleidung zur Vermeidung von Kontaminationen der Privatkleidung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.11	Wird die Hygieneschutzkleidung beim Verlassen der Arbeitsbereiche abgelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.12	Stehen den Beschäftigten geeignete, getrennte Kleiderablagen für Privat- und Dienstkleidung zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr	Fragen „Arbeitsbedingungen“	Entfällt	Ja	Nein
6.1	Wird darauf geachtet, dass die Anwendung der Instrumente nicht durch vermeidbare Enge beeinträchtigt wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Gewährleisten die Licht- und Sichtverhältnisse ein unfallfreies Arbeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	Werden Möglichkeiten der Stressvermeidung genutzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.1	- Findet eine organisatorische und zeitliche Abstimmung der zu erledigenden Arbeitsaufgaben statt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.2	- Erfolgen genaue Absprachen im Team?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.3	- Ist ein Informations- und Kommunikationssystem zur Optimierung von Schnittstellen eingerichtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.4	- Sind Zeitpuffer im Arbeitsablauf geschaffen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.5	- Ist ein Pool von „Springern“, z. B. bei Erkrankung von Pflegekräften, eingerichtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.6	- Sind die Arbeitsaufgaben über den Tag möglichst ausgewogen verteilt und werden Belastungsspitzen vermieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.7	- Werden regelmäßige Mitarbeitergespräche durchgeführt und wird den Problemen nachgegangen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.8	- Werden Konflikte zwischen Mitarbeitern rechtzeitig erkannt und geschlichtet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.9	- Werden regelmäßige Fort- und Weiterbildungsangebote den Beschäftigten unterbreitet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4	- Ist eine Umgebung vorhanden, die ein konzentriertes Arbeiten ermöglicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Fragen „Notfall und Arbeitsmedizin“	Entfällt	Ja	Nein
7.1	Sind die Beschäftigten darüber informiert, was zu tun ist, wenn sie sich verletzt haben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	Sind Materialien zur Erstversorgung nach einer Stichverletzung bereit gestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	Werden die Beschäftigten regelmäßig arbeitsmedizinisch untersucht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4	Sind die Beschäftigten gegen impfpräventable Infektionskrankheiten geimpft (z. B. Hepatitis B)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nr.	Fragen „Spezifische Arbeitsbereiche“	Entfällt	Ja	Nein
9.1	Ist sichergestellt, dass sich Reinigungspersonal bzw. Techniker nicht an kontaminierten Arbeitsmitteln stechen oder schneiden können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2	Sind die Reinigungskräfte informiert, nicht in Abfallbehältnisse hineinzugreifen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3	Ist den Reinigungskräften mitgeteilt worden, dass sie Abfallsäcke nicht mit den Händen zusammendrücken sollen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4	Wird der Grundsatz beachtet, dass Reinigungskräfte nicht die Aufgabe haben benutzte medizinische Instrumente einzusammeln?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	Werden Reinigungsabfälle mit den vorgesehenen Transportmitteln zur Sammelstelle befördert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.6	Werden Kanülenabwurfbehälter nur geschlossen transportiert und entsorgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7	Werden Reinigungsarbeiten mit erhöhter Infektionsgefahr nur nach Freigabe durch den vor Ort Verantwortlichen durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.8	Operationsbereich: - Sind Übergabetechniken bekannt und eingeübt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.9	Spülküche/Zentralsterilisation: Werden die Risiken beim Aufbereiten der Instrumente durch folgende Maßnahmen minimiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.10	- Alle Teile, welche nicht aufbereitet werden, z. B. Einmalinstrumente, Tupfer, Kompressen und Tücher, werden - wenn möglich - mit Hilfsmitteln aus den Sieben entfernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.11	- Skalpellklingen, Nadeln und Kanülen werden - wenn möglich - mit Hilfsmitteln entfernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.12	- Spitze und scharfe Instrumente oder Instrumententeile werden separat auf einem Sieb oder einer Nierenschale abgelegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.13	- Alle manuell aufzubereitenden Maschinen werden gesondert behandelt. Aufsätze, wie Bohrer, Fräser, werden entfernt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.14	- MIC-Instrumente, die zur Instrumentenaufbereitung demontiert werden müssen, werden gesondert behandelt und - wenn möglich - bereits bei der De-montage auf den MIC-Reinigungswagen aufgesteckt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.15	- Ein Verheddern der Schläuche und Kabel wird verhindert, z.B. durch separates Abwerfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Nr.	Fragen „Spezifische Ergänzungen“	Entfällt	Ja	Nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Unterschrift des Bearbeiters:**

---

**Unterschrift des verantwortlichen Leiters des Arbeitsbereiches:**

---

Erläuterung: Alle mit „Nein“ beantworteten Fragen müssen eine in der Maßnahmenliste erläuterte Maßnahme zur Folge haben.