*Achtung: dieser Reinigungs- und Desinfektionsplan ist lediglich ein Muster für die grundsätzliche Strukturierung und erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit!*

**Reinigungs- und Desinfektionsplan zahnärztliches Ambulatorium [NAME der KRANKENANSTALT]**

**[nicht Zutreffendes ist zu löschen]**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WAS** | **WANN** | **WIE** | **WOMIT** | **WER** |
| Händereinigung | nach Verschmutzung  nach jedem Toilettenbesuch | Hände waschen;  mit Einmalhandtuch abtrocknen | Flüssigseife (Angabe des Handelsnamens) aus Spender | Zahnarzt/-ärztin und Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Hygienische Händedesinfektion | nach jeder Kontamination  nach Arbeitsabschnitten  nach Ausziehen der Einmalschutzhandschuhe  vor aseptischen Tätigkeiten  vor/nach Patient\*innenkontakt | 1 Hohlhand (ca. 3 ml) für 30 Sek. in trockene Hände einreiben bis Hände vollständig benetzt sind  kein Wasser zugeben! | alkoholisches Händedesinfektionsmittel (Angabe des Handelsnamens) aus Spender (unverdünnt) | Zahnarzt/-ärztin und Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Einmalschutzhandschuhe (unsteril) anziehen | vor Patient\*innenbehandlung  vor zu erwartendem Kontakt mit potentiell infektiösem Material | nach Abschluss der Tätigkeit Einmalschutz-handschuhe ausziehen und hygienische Händedesinfektion durchführen | Einmalschutzhandschuhe (unsteril) | Zahnarzt/-ärztin und Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Berufskleidung (Privatkleidung ist nicht gestattet) | sofortiger Wechsel nach Verschmutzung oder Kontamination mit infektiösem Material; ansonsten täglich | thermisches (bei mindestens 80°C) oder chemothermisches desinfizierendes Waschverfahren (bei mindestens 40°C)  [nicht Zutreffendes ist zu löschen/adaptieren] | * in Waschmaschine (Angabe des Wasch-mittel-Handelsnamens) * externe Textilreinigung (Name Fremdfirma) | Zahnarzt/-ärztin und Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Persönliche Schutzausrüstung (PSA), z.B. Gesichtsmaske, Schutzbrille od. Gesichtsvisier, ev. Einmalschürze | bei bestimmten Eingriffen mit Entstehung von Aerosolen | Wischdesinfektion **\***  oder  Entsorgung nach Therapiemaßnahme | Flächendesinfektionsmittel (Angabe des Handelsnamens mit Konz. + Einwirkzeit) | Zahnarzt /-ärztin und Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Patient\*innenunterlagen | nach jedem/r Patient\*in wechseln |  | Einmalartikel | Zahnarzt/-ärztin und Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Patient\*innenschürzen | nach jedem/r Patient\*in wechseln |  |  | Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Behandlungsstuhl | täglich  nach Verschmutzung | Wischdesinfektion **\*** | Flächendesinfektionsmittel (Angabe des Handelsnamens mit Konz. + Einwirkzeit) | Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Schwebetisch und Instrumentenhalterungen (Arztelement) | nach jedem/r Patient\*in | Wischdesinfektion **\*** | Flächendesinfektionsmittel (Angabe des Handelsnamens mit Konz. + Einwirkzeit)) | Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Zahnärztliche Instrumente Abdrucklöffel | nach Gebrauch  nach jedem/r Patient\*in | validierte Aufbereitung (siehe ÖGSV- Leitlinien)  \*\* | Desinfektionsmittel (Angabe des Handelsnamens mit Konz. + Einwirkzeit) | Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Behandlungsstuhl Absauganlage, wasserführendes System | Herstellerangabe beachten | Herstellerangabe beachten \*\* | Verweis auf produktspezifische SOP | Ordinationsassistenz Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Abdruckmaterial | vor Transport in Zahntechnik | Wischdesinfektion **\*** | spezielle Desinfektionsmittel (Angabe des Handelsnamens mit Konz. + Einwirkzeit) | Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) |
| Arbeitsflächen, Türklinken | täglich  nach Kontamination | mechanische Reinigung  Wischdesinfektion **\*** | Reinigungsmittel (Angabe des Handelsnamens)  Flächendesinfektionsmittel (Angabe des Handelsnamens mit Konz. + Einwirkzeit) | Zahnärztliche Assistenz bzw. Zahnärztliche Fachassistenz (ZFA) oder Reinigungspersonal |
| Fußböden | täglich  nach Kontamination | mechanische Reinigung  Wischdesinfektion **\*** | Reinigungsmittel (Angabe des Handelsnamens)  Flächendesinfektionsmittel (Angabe des Handelsnamens mit Konz. + Einwirkzeit) | Reinigungspersonal |
| Toiletten, Waschbecken | täglich und bei Verschmutzung | mechanische Reinigung | Sanitärreiniger (Angabe des Handelsnamens) | Reinigungspersonal |
| Einrichtungsgegenstände (z.B. Regale, Heizkörper) | regelmäßige Unterhaltsreinigung und bei Verschmutzung | mechanische Reinigung | Reinigungsmittel (Angabe des Handelsnamens) | Reinigungspersonal |
| Reinigungstextilien (Mopps, Schwammtücher) | nach festgelegten Arbeitsabläufen,  z. B. Reinigung von ca. 30 m2 Fußboden | thermisches (bei mindestens 80°C) oder chemothermisches desinfizierendes Waschverfahren (bei mindestens 40°C)  [nicht Zutreffendes ist zu löschen/adaptieren] | * in Waschmaschine, getrennt von anderer Wäsche (Angabe des Waschmittel-Handelsnamens), trockene Lagerung * externe Textilreinigung (Name Fremdfirma) | Reinigungspersonal |

\*) Flächen mit getränktem Einmaltuch benetzen, gelistete Einwirkzeit beachten, kein Nachtrocknen

\*\*) siehe eigene Standardarbeitsanweisung unter Berücksichtigung der Herstellervorgaben

[Angabe des Erstellungsdatums]

[Name der verantwortlichen, erstellenden Person]