

## Hygienebeauftragte\*r – Ihr Weg zur Qualifizierung

Werden Sie zur Fachperson in puncto Hygiene - für mehr Qualität und Sicherheit

Wir als Hygienefachberaterinnen mit langjähriger Berufserfahrung, sowohl aus der Praxis-, als auch aus unserer Beratertätigkeit, geben Ihnen wertvolle Tipps für praxisnahe Lösungen und Anregungen zur Umsetzung des Hygienemanagements.

### Kursschwerpunkte

- Aufgaben von Hygienebeauftragten (Kommunikation, Kontrolle, Schnittstelle zu Aufsichtsbehörden)
- Hygienemanagement und Qualitätssicherung (Erstellung und Pflege des Hygieneplans, Checklisten, Schulung des Teams)
- Gesetzliche Grundlagen: Infektionsschutzgesetz (IfSG), Medizinproduktedurchführungsgesetz (MPDG), RKI-Richtlinien, TRBA 250
- Aufbereitungskreislauf inkl. PSA und Umgang mit Medizinprodukten (Dokumentation, Validierung, Freigabe)

### Lernziel

Ziel des Kurses ist es, Ihnen fundiertes Wissen und praktische Kompetenzen zu vermitteln, um als verantwortliche\*r Hygienebeauftragte\*r die Qualität und Sicherheit in der Zahnarztpraxis zu sichern und kontinuierlich zu verbessern.

### Nutzen

- Sie sorgen durch strukturierte Hygieneabläufe für eine erhebliche Verbesserung der Praxisorganisation.
- Sie erwerben fundiertes Wissen, um Hygieneprozesse sicher und effizient umzusetzen.
- Sie werden zur zentralen Ansprechperson für alle Fragen rund um die Hygiene in der Praxis.
- Sie tragen aktiv zur Qualitätssicherung Ihrer Praxis bei.

### Wissenswertes

Nach bestandenen Multiple-Choice-Test erhalten die Teilnehmer\*innen im Nachgang das Zertifikat "Hygienebeauftragte\*r". Die Checkliste "Simulierte Praxisbegehung" wird zur Verfügung gestellt.

### Hygienekurse mit Julia Keßling,

Fachberaterin Hygienemanagement, Hygienebeauftragte nach HygMedVo § 1,  
Praxismanagerin IHK, Plandent

Mittwoch, 26. August 2026      in Oldenburg  
Mittwoch, 16. September 2026      in Hamburg  
Mittwoch, 7. Oktober 2026      in Münster

jeweils 10.00-16.00 Uhr

Zielgruppe (m/w/d): Zahnmedizinische  
Fachangestellte, Praxispersonal

Teilnahmegebühren:  
269,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.  
**320,11 € inkl. gesetzl. MwSt.** für die erste Person  
und 249,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.  
**296,31 € inkl. gesetzl. MwSt.** für jede weitere  
Person einer Praxis, pro Kurs, inkl. begleitende  
Schulungsunterlagen, Zertifikat und Imbiss

# Jetzt anmelden

## Hygienebeauftragte\*r – Ihr Weg zur Qualifizierung



Zur Online-Anmeldung  
und weiteren Kursen im  
Nordwesten Deutschlands

### Veranstaltungstermine (Seminarnummer: 2088)

- |  |                 |           |
|--|-----------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Mi., 26. August 2026    | 10.00-16.00 Uhr | Oldenburg |
| <input type="checkbox"/> Mi., 16. September 2026 | 10.00-16.00 Uhr | Hamburg   |
| <input type="checkbox"/> Mi., 7. Oktober 2026    | 10.00-16.00 Uhr | Münster   |

269,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **320,11 € inkl. gesetzl. MwSt.** für die erste Person und  
249,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **296,31 € inkl. gesetzl. MwSt.** für jede weitere Person einer Praxis,  
pro Kurs, inkl. begleitende Schulungsunterlagen, Zertifikat und Imbiss

Ich melde mich verbindlich für oben angekreuzte Veranstaltung an und nehme mit ..... Person(en) teil.

### Veranstaltungsorte

Plandent  
Nadorster Str. 222  
26123 Oldenburg

Plandent  
Elbkaihaus | Große Elbstr. 145 e  
22767 Hamburg

Plandent  
Schuckertstr. 23  
48153 Münster

### Ansprechpartnerin

**Renate Nee**, Veranstaltungsorganisation Plandent  
Renate.Nee@plandent.de  
Tel.: +494419339840, Mobil: +4915224967190, Fax: +494419339833

### Teilnehmer\*innen

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (m/w/d)

	ZA	AZ	ZFA	ZT		ZA	AZ	ZFA	ZT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Titel/Vorname/Name					2. Titel/Vorname/Name				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Titel/Vorname/Name					4. Titel/Vorname/Name				

### Rechnungsanschrift

Praxis/Labor

Unterschrift/Stempel

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Tel./Fax

Praxis-/Labor-E-Mail

Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von Plandent per E-Mail zu erhalten.  
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter [datenschutz@plandent.de](mailto:datenschutz@plandent.de) widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Nutzung vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter [akademie@plandent.de](mailto:akademie@plandent.de) widerrufen.

Weitere Veranstaltungen finden Sie unter: [www.plandent.de/veranstaltungen](http://www.plandent.de/veranstaltungen)

Abonnieren Sie unseren kostenlosen Plandent Newsletter unter: [www.plandent.de/newsletter](http://www.plandent.de/newsletter)