

## Richtlinien RKI-BfArM 2012 für Praxisbegehungen in der Zahnarztpraxis

### Kursschwerpunkte

- Einführung ins Qualitätsmanagement
- Geschlossene Hygienekette nach der aktualisierten **RKI-BfArM Empfehlung (Neufassung 2012 – Anforderung an die Hygiene bei der Aufbereitung von Medizinprodukten)**, DAHZ (Deutscher Arbeitskreis für Hygiene in der Zahnarztpraxis), DGHM (Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie) und VAH (Verbund für Angewandte Hygiene), DGSV (Deutsche Gesellschaft für Sterilgut Versorgung)
- Hygiene und Infektionsprävention für die Zahnheilkunde 2006
- Aktuelle Informationen zur Praxisbegehung (Checkliste) unter Einbeziehung der Vorgaben der Regierungspräsidien, Gewerbeaufsichtsämter und Gesundheitsämter
- Allgemeine Informationen:
  - Vorgaben des Robert-Koch-Institutes (RKI), DAHZ, DGHM/VAH
  - Vorgaben MPG, TRBA/TRGS 406, MPBtrV, Infektionsschutzgesetz
- Spezielle Informationen:
  - Sinnvolle Aufbereitung (Reinigung und Desinfektion) von Flächen, der Absauganlagen, der Abformungen
  - Aufbereitung der Medizinprodukte (Instrumente, Behandlungsplätze etc.) mit standardisierten Verfahren (manuell sowie maschinell)
  - Aufbereitung von Hand- und Winkelstücken und Turbinen (manuell sowie maschinell)
  - Instrumentenmanagement aus Sicht der Hygiene, Sicherheit und Wirtschaftlichkeit
  - Risikobewertung der Medizinprodukte (unkritisch, semikritisch, kritisch)
  - Standardisierte Arbeitsanweisungen und Betriebsanweisungen für Gefahrstoffe für alle relevanten Bereiche
- Dekontamination der Betriebswasserwege in zahnärztlichen Behandlungseinheiten
- Biofilmproblematik und deren Lösung in den wasserführenden Wegen der zahnärztlichen Behandlungseinheiten
- Aktuelle Fassung der Trinkwasserversorgung und DIN EN 1717 sowie deren Auswirkung für die zahnärztliche Praxis
- AWMF-Leitlinie, hygienische Anforderungen an das Wasser in zahnärztlichen Behandlungseinheiten DIN 19654
- Creutzfeld Jakob Prophylaxe – nicht proteinfixierende Vorreinigung gemäß Vorgaben KRINKO 2012

### Wissenswertes

Jede teilnehmende Person erhält ein Zertifikat und ein ALPRO-Hygienepaket im Wert von ca. 55,00 € inkl. eines USB-Sticks „Anforderungen an die Praxishygiene“.

### Hygienekurse mit Iris Käuper, Medizinprodukteberaterin, Fachberaterin, ALPRO Medical GmbH

Mittwoch, 11. März 2026  
Freitag, 24. April 2026

jeweils 13.00-17.00 Uhr

Fortbildungspunkte 5\*

in Neustadt/W.  
in Saarbrücken

Zielgruppe (m/w/d): Zahnärzte und  
Zahnmedizinische Fachangestellte

119,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.  
**141,61 € inkl. gesetzl. MwSt.**  
Preise pro Person und Kurs,  
inkl. ALPRO-Hygienepaket und Imbiss

## Jetzt anmelden



Zur Online-Anmeldung  
und weiteren Kursen im  
Südwesten Deutschlands

# Richtlinien RKI-BfArM 2012 für Praxisbegehungen in der Zahnarztpraxis

## **Veranstaltungstermine** (Seminarnummer: 2247)

- Mi., 11. März 2026 13.00-17.00 Uhr Neustadt/W.
- Fr., 24. April 2026 13.00-17.00 Uhr Saarbrücken

119,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **141,61 € inkl. gesetzl. MwSt.**  
Preise pro Person und Kurs, inkl. ALPRO-HygienePaket und Imbiss

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

## Veranstaltungsorte

Plandent  
Pfalzgrafenstr. 43  
**67434 Neustadt/W.**

Plandent  
Hartmanns Au 8  
**66119 Saarbrücken**

## Ansprechpartnerin

**Sandra Rauscher**, Veranstaltungsorganisation Pludent  
Sandra.Rauscher@pludent.de  
Tel.: +496321394031, Fax: +496321394091

## Teilnehmer\*innen

Bitte ankreuzen:

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

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

## 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 Pludent per E-Mail zu erhalten. Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter [datenschutz@pludent.de](mailto:datenschutz@pludent.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.