

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
- Biofilmpolitik 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

in Neustadt/W.
in Saarbrücken

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

jeweils 13.00-17.00 Uhr

119,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw.
141,61 € inkl. gesetzl. MwSt.

Fortbildungspunkte 5*

Preise pro Person und Kurs,
inkl. ALPRO-Hygienepaket und Imbiss

Jetzt anmelden

Richtlinien RKI-BfArM 2012 für Praxisbegehungen in der Zahnarztpraxis



Zur Online-Anmeldung
und weiteren Kursen im
Südwesten Deutschlands

Veranstaltungstermine (Seminarnummer: 2247)

- | | | |
|--|-----------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Mi., 11. März 2026 | 13.00-17.00 Uhr | Neustadt/W. |
| <input type="checkbox"/> 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	Plandent
Pfalzgrafenstr. 43	Hartmanns Au 8
67434 Neustadt/W.	66119 Saarbrücken

Ansprechpartnerin

Sandra Rauscher, Veranstaltungsorganisation Plandent
Sandra.Rauscher@plandent.de
Tel.: +496321394031, Fax: +496321394091

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 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 widerrufen.