

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

### Hygienekurse mit Nina Heithausen-Stültjens,

Fachberaterin Hygienemanagement, Qualitätsmanagerin im Sozial- und Gesundheitswesen,  
Hygienebeauftragte nach HygMedVo § 1, Praxismanagerin IHK, Plandent

Mittwoch, 17. Juni 2026      in Köln      oder

Mittwoch, 25. November 2026      in Köln

jeweils 09.00-15.00 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

### Veranstaltungstermine (Seminarnummer: 2088)

Zur Online-Anmeldung und weiteren Kursen im Westen Deutschlands

- |   |                 |      |      |
|---|-----------------|------|------|
| <input type="checkbox"/> Mi., 17. Juni 2026     | 09.00-15.00 Uhr | Köln | oder |
| <input type="checkbox"/> Mi., 25. November 2026 | 09.00-15.00 Uhr | Köln |      |

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.

### Veranstaltungsort

Plendant  
Max-Planck-Str. 39c  
**50858 Köln**

### Ansprechpartnerin

**Gisela Claren**, Veranstaltungsorganisation Plendant  
Veranstaltungen.Koeln@plendant.de  
Tel.: +4922349589105, Fax: +4922349589239

### Teilnehmer\*innen

Bitte ankreuzen:

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

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

### 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 Plendant per E-Mail zu erhalten.  
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter [datenschutz@plendant.de](mailto:datenschutz@plendant.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@plendant.de](mailto:akademie@plendant.de) widerrufen.