

Hygienebegehungsprotokoll

Hygienebegehung Station

Einrichtung	Beispielklinik	Adressat / Verteiler	Stationsleitung
Bereich / Station	Station 1	Datum	08.10.2026
Nächste Begehung	08.10.2027	Uhrzeit	09:30

Prüfgrundlagen

- Infektionsschutzgesetz § 23 in der aktuellen Fassung
[↗ IfSG § 23](#)
- Biostoffverordnung und TRBA 250 in der aktuellen Fassung
[↗ BAuA · TRBA 250 \(2025\)](#) · [↗ BioStoffV](#)
- Aktuelle einschlägige KRINKO- und KRINKO/BfArM-Empfehlungen
[↗ KRINKO/BfArM · Medizinprodukte \(2012\)](#)
- Einrichtungsbezogener Hygiene-, Reinigungs- und Desinfektionsplan sowie Herstellerangaben
 Kein geprüfter Direktlink hinterlegt

Hygieneempfehlungen bei Antworten mit Nein

Allgemeine Hygiene & Organisation

Prüfpunkt und Empfehlung	Fotos
1. Hygieneplan vorhanden und aktuell? Offen	
2. Hygieneplan für alle Mitarbeiter zugänglich? Offen	
3. Sind Händedesinfektionsmittelspender in ausreichender Anzahl am Point of Care verfügbar? Offen	
4. Sind die Händedesinfektionsmittel mit einem Anbruchdatum versehen? Offen	

5. Sind Anleitungen zur hygienischen Händedesinfektion an häufig benutzten Handwaschplätzen sichtbar? Offen

6. Sind Hände und Unterarme während der Patientenversorgung frei von Schmuck und Uhren und die Fingernägel ohne Nagellack sowie kurz geschnitten? Offen

Persönliche Schutzausrüstung (PSA)

Prüfpunkt und Empfehlung

Fotos

7. Schutzhandschuhe verfügbar und in verschiedenen Größen vorhanden? Offen

8. Sind Schutzkittel und Einmalschürzen für die vorgesehenen Tätigkeiten in greifbarer Nähe verfügbar? Offen

9. Mund-Nasen-Schutz / FFP-Masken verfügbar? Offen

10. Schutzbrille / Gesichtsvisier verfügbar? Offen

Flächendesinfektion & Reinigung

Prüfpunkt und Empfehlung

Fotos

11. Reinigungs- und Desinfektionsplan vorhanden? Offen

12. Werden patientennahe Flächen wie Bettgestell, Nachttisch, Stühle und Tische mindestens täglich sowie bei Kontamination desinfizierend aufbereitet? Offen

13. Werden Desinfektionsmittel in korrekter Konzentration mit geeigneten Dosierhilfen angewendet? Offen

14. Einwirkzeiten werden eingehalten? Offen

15. Werden Injektionen und Infusionen aseptisch vorbereitet, produkt- und verfahrensgerecht zeitnah verabreicht und Einzeldosisbehältnisse nicht patientenübergreifend verwendet?

Offen

Abfallentsorgung (Entsorgungsraum)

Prüfpunkt und Empfehlung

Fotos

16. Abfalltrennung gemäß LAGA-Richtlinie erkennbar?

Offen

17. Kanülenabwurfbehälter vorhanden, korrekt befüllt (max. 2/3)?

Offen

Aufbereitung von Medizinprodukten (reiner / unreiner Arbeitsraum)

Prüfpunkt und Empfehlung

Fotos

18. Aufbereitung von Medizinprodukten gemäß Herstellerangaben?

Offen

19. Trennung von reinen und unreinen Bereichen?

Offen

20. Dokumentation der Aufbereitung (Chargenrückverfolgung)?

Offen

21. Wird Sterilgut vor Staub, Schmutz, Beschädigung und Licht geschützt geschlossen gelagert?

Offen

Umgang mit Isolierungspatienten

Prüfpunkt und Empfehlung

Fotos

22. Werden bei positivem MRE-Status die im Hygieneplan festgelegten Maßnahmen umgesetzt?

Offen

23. Beschilderung der Isolierungszimmer vorhanden?

Offen

24. Ist die nach Hygieneplan erforderliche Schutzkleidung beziehungsweise persönliche Schutzausrüstung vor dem Isolierungszimmer griffbereit?

Offen

Wäsche & Betten (Versorgungsraum / Entsorgungsraum)

Prüfpunkt und Empfehlung

Fotos

25. Werden saubere und kontaminierte Wäsche bei Lagerung und Transport strikt getrennt?

Offen

26. Infektiöse Wäsche in geeigneten Behältern (Wäschesäcke, gekennzeichnet)?

Offen

Lebensmittelhygiene auf Station

Prüfpunkt und Empfehlung

Fotos

27. Stationsküche/Teeküche sauber, Kühlschrank-Temperaturen dokumentiert?

Offen

28. Lagern im Kühlschrank ausschließlich Lebensmittel, deren Mindesthaltbarkeitsdatum nicht überschritten ist?

Offen

29. Werden angebrochene Lebensmittel in den Küchen der Station in geschlossene Behälter umgefüllt und mit MHD versehen?

Offen

30. Werden Geschirrspülmaschinen halbjährlich mikrobiologisch überprüft?

Offen

Ordnung, Ausstattung & Lagerung (Lagerraum / Versorgungsraum)

Prüfpunkt und Empfehlung

Fotos

31. Ist die Logistik in den Schränken hygienerecht und übersichtlich organisiert?

Offen

32. Ist das Mobiliar frei von Defekten?

Offen

33. Ist der Fußboden frei von gelagerten Gegenständen oder Kartons?	Offen	
34. Sind die Arbeitsflächen von Bettenpflege-, Verband- und sonstigen Mobilwagen frei von nicht benötigtem Material?	Offen	
35. Sind Medizinprodukte sauber und vor Kontamination geschützt gelagert?	Offen	
36. Sind angebrochene Desinfektionsmittel und Antiseptika mit dem erforderlichen Anbruchdatum gekennzeichnet?	Offen	
37. Werden Steckbeckenspülgeräte einmal im Jahr mikrobiologisch oder mittels Thermologger auf ausreichende Desinfektionsleistung überprüft?	Offen	

Bereichsübergreifende Hygiene

Prüfpunkt und Empfehlung		Fotos
38. Sind die Lüftungen an den Decken sauber?	Offen	
39. Sind die sanitären Anlagen frei von Verkalkungen?	Offen	
40. Sind die Stauschläuche aus leicht zu reinigendem und desinfizierbarem Material?	Offen	
41. Gibt es in den Untersuchungsräumen und Patientenzimmern Insektenschutzgitter?	Offen	
42. Sind sämtliche Flächen wie Fußböden, Schränke, Mobiliar und sonstiges Equipment sauber?	Offen	
43. Sind die Umkleieräume für das Personal sauber und ordentlich?	Offen	

44. Sind die Wagenräder von Funktionswagen/Mobilwagen sauber?

Offen

Sonstige Anmerkungen / Mängel

Abschluss und Einordnung

Keine Mängel mit Nein-Bewertung dokumentiert.

ERSTELLT DURCH

Nicht angegeben · Rolle nicht
angegeben · Beispielklinik

ERSTELLT AM

08.10.2026, 09:30

LETZTE ÄNDERUNG

08.10.2026, 09:35

Dieses Protokoll dokumentiert den Stand der Begehung zum
angegebenen Datum. Keine Mängel mit Nein-Bewertung dokumentiert.

Auditor / Hygienefachkraft

Dieses Dokument wurde elektronisch erstellt und ist auch ohne Unterschrift gültig.

Die KRINKO-Empfehlungen verweisen für die Routinedesinfektion auf die VAH-Liste als Nachweis der Wirksamkeit. Nach § 23 Abs. 3 IfSG wird vermutet, dass der Stand der medizinischen Wissenschaft eingehalten wurde, wenn die veröffentlichten KRINKO-Empfehlungen beachtet worden sind. Setzt eine Einrichtung für die Routinedesinfektion ein nicht VAH-gelistetes Mittel ein, kann das Gesundheitsamt vom Anwender zusätzliche Wirksamkeitsnachweise verlangen. Bei VAH-gelisteten Mitteln ist dieser Nachweis durch die Listung erbracht; bei nicht gelisteten Mitteln muss die Einrichtung ihn selbst führen.

Die in diesem Protokoll enthaltenen Bewertungen und Empfehlungen haben Empfehlungscharakter. Sie basieren auf den zum Zeitpunkt der Erstellung geltenden Hygieneregeln (u. a. KRINKO/BfArM-Empfehlungen, VAH, DGKH, IfSG, TRBA, DIN und DGSV) sowie auf der hygienefachlichen Einschätzung durch Hygieneexpertinnen und -experten und begründen keine Gewährleistung. Abweichungen, Änderungen, Ergänzungen und Korrekturen am Protokoll sind jederzeit möglich. Es wird empfohlen, sie stets unter Berücksichtigung der jeweils aktuellen Hygieneregeln vorzunehmen.