|  |  |
| --- | --- |
| Anlage Checkliste Isolierungsmaßnahmen Isolierzimmer Aufhebung | O2R10 |

Verantwortung: Fachkraft / Hilfskraft / Reinigungskraft durch Anordnung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.:** | **Maßnahme** | **Erledigungsvermerk NZ** |
| 1 | Bettwäsche, Kopfkissen, Bettdecke abziehen, zur Reinigung in Wäschesack kontaminierte Wäsche geben und der Reinigung zuführen |  |
| 2 | Kleidung des Patienten in Wäschesack kontaminierte Wäsche geben und der Reinigung zuführen |  |
| 3 | Schutzkleidung Innen zur Reinigung in Wäschesack kontaminierte Wäsche geben und der Reinigung zuführen |  |
| 4 | Desinfektionsmittel Behälter Desinfektion durchführen, oder sachgerecht entsorgen. |  |
| 5 | Abfall in geschlossenen Behälter / Säcke sammeln (Sack in Sacksystem) und der Entsorgung zuführen. |  |
| 6 | Isolierzimmer mindestens 30 Minuten gut lüften, bei geöffnetem Fenster. Türen bleiben geschlossen |  |
| 7 | Bett und Nachkasten, alle Oberflächen Wischdesinfektion mit RKI / VAH gelistetes Desinfektionsmittel durchführen. |  |
|  | **Zusatzarbeiten erforderlich** |
|  | Alle Griffe und Schalter |
|  | Schränke Innen und Aussen |
|  | Wände reinigen |
|  | Vorhänge reinigen |
|  | Zimmer vernebeln |
| 8 | Sanitäre Anlagen (WC, Dusche usw.) Wischdesinfektion mit RKI / VAH gelistetes Desinfektionsmittel durchführen. |  |
|  | **Zusatzarbeiten erforderlich** |
|  | Toilettenpapier erneuern |
|  | Komplette sanitäre Anlage (Raum) |
| 9 | Bodenflächen Wischdesinfektion mit RKI / VAH gelistetes Desinfektionsmittel durchführen. |  |
| 10 | Beschilderung entfernen Innen und Aussen. Türe Oberflächendesinfektion mit RKI / VAH gelistetes Desinfektionsmittel durchführen. |  |
| 11 | Isolierzimmer Endreinigung an Stationsleitung, Pflegedienstleitung melden |  |

Einwirkzeiten und Eignung Desinfektionsmittel beachten!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12 | Weitere Desinfektions- und reinigungsmaßnahmen nach Vorgaben umsetzen: |  |
| **Unterschrift Kenntnisnahme** |
| Stationsleitung (SL); Heimleitung (HL); Pflegedienstleitung (PDL) |
| Datum | Name, Vorname | Unterschrift |

**Maßnahmen durch Pflegedienstleitung (PDL)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Patientendokumentation umsetzen. Beenden der Isoliermaßnahmen mit Begründung dokumentieren |  |
| 2 | Infektionsstatistik führen |  |
| 3 | Qualitätsprüfung umsetzen und Ergebnis im Führungskreis besprechen ggf. an Hygiene (IMS Services) für Verbesserungen melden. |  |
| 4 | Unterlagen archivieren (Infektionsstatistik, oder interne Ablage (Patientenakte) |  |

**Qualitätssicherung:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alle benötigten Unterlagen vorhanden | **JA** | **NEIN** | Unterlagen vollständig und brauchbar | **JA** | **NEIN** |
| Unterlagen verständlich | **JA** | **NEIN** | Ablauf entspricht den Hygienebestimmungen | **JA** | **NEIN** |
| Weitere Unterlagen erforderlich | **JA** | **NEIN** | Verbesserungsvorschlag an IMS Services  | **JA** | **NEIN** |

Informationen ggf. auf Rückseite