|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Hygienevisite Personal |
| **X** | Hygienevisite | |

Begehungsdaten

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmensbezeichnung |  |
| Postleitzahl |  |
| Ortsbezeichnung |  |
| Zusatzbezeichnung |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Begehungsdatum |  |

Personaldaten

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |

Ausbildungsstand

|  |  |
| --- | --- |
|  | (FK) Fachkraft (Altenpflege, Krankenpflege; inkl. Atemtherapeut) |
|  | (PHK) Pflegehilfskraft |
|  | (ZK) Reinigungskraft, Küchenkraft, Hauswirtschaftskraft |
|  | (BK) Betreuungskraft |

Hinweis

|  |
| --- |
| Für jede Arbeitskraft ist eine eigene Hygienevisite umzusetzen. Fragen nur mit Zuordnung des Ausbildungsstandes abfragen. Datenschutzinformation gemäß EU-DSGVO siehe Anlage. Bitte beachten Sie den Datenschutz und machen Sie die Auswertung niemals Dritte zugänglich. Sie unterliegen der Verschwiegenheit. |

Hygienevisite Personal

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Körperpflege** | | | | | |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskraft wäscht sich täglich (Duschen) |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Arbeitskraft trägt keine Armbanduhren |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Arbeitskraft trägt keine Armbänder |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Arbeitskraft trägt keine Fingerringe |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Arbeitskraft trägt keine langen Halsketten |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Fingernägel sind sauber und rund |  |
| FK | | PHK |  |  | Fingernägel reichen nicht über die Fingerkuppe hinaus |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Keine künstlichen Fingernägel (Verbot Wundpflege) |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Fingernägel sind nicht lackiert (Verbot Wundpflege) |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Keine großen Ohrringe |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Keine langen Haare |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Arbeitskraft berührt Haare während der Tätigkeit nicht |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskraft besitzt eine Brille |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Brille sitzt fest, keine verrutschen |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Brille kann mit einer Wischdesinfektion |  |
| **Auswertung zu Körperpflege** | | | | | | |
|  | | Ohne Beanstandung | | | | |
|  | | Beanstandung ohne weitere Maßnahmen | | | | |
|  | | Maßnahmen zur Körperpflege erforderlich (Unterweisung, Belehrung) | | | | |
| 2 | **Bekleidungshygiene** | | | | | |
| FK | | PHK | ZK |  | Die Arbeitskraft benutzt Doppelspint |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Mobile Pflege getrennte Aufbewahrung der Bekleidung |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Schuhwerk ist für eine Wischdesinfektion geeignet |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Schuhwerk sauber |  |
| FK | | PHK |  |  | Schuhwerk wird nur Dienstlich getragen |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Schuhwerk ist leise beim gehen |  |
| FK | | PHK |  |  | Kleidung ist hell, damit Kontaminierungen erkannt wird |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Kleidung wird nur während der Beschäftigung getragen |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Wechselkleidung wird vorgehalten |  |
| FK | | PHK |  |  | Kontaminierte Kleidung nicht mit Zivilwäsche gewaschen |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskleidung wird nicht als Schutzkleidung verwendet |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskleidung bei 60 Grad C waschbar |  |
| FK | | PHK |  |  | Arbeitsschuhe werden täglich Desinfiziert |  |
| FK | | PHK |  | BK | Brille wird täglich desinfiziert |  |
| **Auswertung zu Bekleidungshygiene** | | | | | | |
|  | | Ohne Beanstandung | | | | |
|  | | Beanstandung ohne weitere Maßnahmen | | | | |
|  | | Maßnahmen zur Körperpflege erforderlich (Unterweisung, Belehrung) | | | | |
| 3 | **PSA Persönliche Schutzausstattung** | | | | | |
| FK | | PHK | ZK |  | Arbeitskraft hat unmittelbaren Zugang zu PSA |  |
| FK | | PHK | ZK |  | PSA in ausreichender Zahl vorhanden |  |
| FK | | PHK | ZK |  | PSA wird sachgerecht genutzt |  |
| FK | | PHK | ZK |  | PSA ist geeignet |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | PSA erhält eine Unterweisung PSA (Nutzung) |  |
| **Auswertung zu PSA Persönliche Schutzausstattung** | | | | | | |
|  | | Ohne Beanstandung | | | | |
|  | | Beanstandung ohne weitere Maßnahmen | | | | |
|  | | Maßnahmen zur Körperpflege erforderlich (Unterweisung, Belehrung) | | | | |
| 4 | **Umgang mit Speisen und Getränken** | | | | | |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskraft hat Unterweisung Lebensmittel |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskraft hat ein Gesundheitszeugnis (Amtsarzt) |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskraft kennt Beschäftigungsverbote Lebensmittel |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskraft nimmt keine Speisen im Infektionsbereich auf |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Händereinigung vor Umgang mit Speisen |  |
| **Auswertung zu Umgang mit Speisen und Getränken** | | | | | | |
|  | | Ohne Beanstandung | | | | |
|  | | Beanstandung ohne weitere Maßnahmen | | | | |
|  | | Maßnahmen zur Körperpflege erforderlich (Unterweisung, Belehrung) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | **Biologische Gefahrenquellen, Unfallvorbeugung** | | | | | |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskraft biologischen Gefahrstoffen bewusst |  |
| FK | | PHK |  |  | Arbeitskraft kennt den Notfallplan Nadelstichverletzungen |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Arbeitskraft arbeitet umsichtig |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Arbeitskraft nimmt an Hygieneschulungen teil |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskraft wird durch Betriebsarzt betreut |  |
| FK | | PHK | ZK | BK | Arbeitskraft kennt Hygieneplan (Organisation) |  |
| FK | | PHK | ZK |  | Impfungen (Hepatitis A / B) zur Tätigkeit umgesetzt |  |
| **Auswertung zu Biologische Gefahrenquellen, Unfallvorbeugung** | | | | | | |
|  | | Ohne Beanstandung | | | | |
|  | | Beanstandung ohne weitere Maßnahmen | | | | |
|  | | Maßnahmen zur Körperpflege erforderlich (Unterweisung, Belehrung) | | | | |
| 6 | **Wissensabfrage Hygiene** | | | | | |
| FK | | PHK | ZK | BK | Wann ist eine Händereinigung erforderlich |  |
| Verschmutzung, Niesen, Nach Toilettengang, Vor Umgang mit Speisen, vor Speiseaufnahme | | | | | | |
| FK | | PHK | ZK | BK | Wann ist eine Händedesinfektion erforderlich |  |
| Kontakt mit potenzieller Infektionsgefahr, Kontakt mit Fäkalien, Urin, Sekret. Blut, nach Toilettengang, Nach Niesen, oder Husten in die Hand, Vor- und Nach Desinfektionsarbeiten, Vor- und Nach Kontakt mit Patienten, Vor- und Nach Wundversorgungen, vor Medikamentenabgabe, Nach Ablegen von Schutzhandschuhen und PSA. | | | | | | |
| FK | | PHK | ZK | BK | Schritte der richtigen Händedesinfektion DIN EN 1500 |  |
| 3-5 ml Desinfektionsmittel in hohle Hand, Handflächen, Handrücken, Fingerzwischenräume, Außenseite Finger, Daumen, Fingerkuppen, Handgelenke. 30 Sekunden Einwirkzeit. | | | | | | |
| FK | | PHK | ZK |  | Welche Unfälle zählen zu den Nadelstichverletzungen |  |
| Stichverletzung, Schnittverletzung, Kontakt Infektiöses Material in: Augen, Mund, Nase, Haut (offene Stellen) Grundsatz Abdeckung. | | | | | | |
| FK | | PHK | ZK | BK | Bei welchen Erkrankungen Dienst nicht antreten |  |
| Infektiöse Erkrankungen gemäß RKI / Hygieneorganisation Unternehmen, insbesondere Durchfallerkrankungen und Hautekzeme | | | | | | |
| FK | | PHK |  |  | Medikamentenbereitstellung. Wer darf |  |
| Fachkraft, 4-Augenprinzip | | | | | | |
| FK | | PHK | ZK |  | Wo befindet sich der Hygieneplan |  |
| Pflegedienstleitung, Online über lehrgang.online | | | | | | |
| FK | | PHK |  |  | Was tun beim Erkennen einer infektiösen Erkrankung |  |
| Meldung an PDL, Hygienemaßnahmen umsetzen (Basishygiene), Patientendokumentation durchführen, Weitere Maßnahmen nach Vorgabe Hygieneorganisation / Arzt / PDL / Hygienefachkraft | | | | | | |
| **Auswertung zu Wissensabfrage Hygiene** | | | | | | |
|  | | Ohne Beanstandung | | | | |
|  | | Beanstandung ohne weitere Maßnahmen | | | | |
|  | | Maßnahmen zur Körperpflege erforderlich (Unterweisung, Belehrung) | | | | |

Zusammenfassung

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nachweis (Unterschrift) Umsetzung der Maßnahmen IMS Services | |
|  | |
| Name, Vorname, Unterschrift | |
|  | Fachkraft für Arbeitssicherheit |
|  | Brandschutzbeauftragter |
|  | Hygienefachkraft (Beauftragte Person) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kenntnisnahme Unternehmensführung | |
|  | |
| Name, Vorname, Unterschrift | |
|  | Inhaber |
|  | Geschäftsführung |
|  | Heimleitung (HL) |
|  | Stationsleitung (SL) |
|  | Pflegedienstleitung (PDL) |
|  | Technische Leitung |

|  |  |
| --- | --- |
| Nachweis der Mangelabstellung | |
| Die Hygienevisite ist mindestens 1 Jahre nach Abschluss aufzubewahren und nachzuweisen. Abstellungsunterlagen sind als Anlage nachzuweisen. | |
|  | Mangel abgestellt |
|  | Mangel zur Abstellung Auftrag erteilt (Anlage Auftrag) |
|  | Maßnahmen zur Umsetzung (Belehrung, Unterweisung, Kontrolle) umgesetzt |
|  | Mangel nicht abstellbar |
|  | Kein Mangel feststellbar (Rücksprache mit IMS Services) |
| Umsetzung Mangelabstellung / Bearbeitung | |
|  | |
| Name, Vorname, Unterschrift | |

|  |
| --- |
| Datenschutzinformation zur Hygienevisite IMS Services |

**Datenschutzinformation gemäß Art. 13 DSGVO für betroffene Personen**

**Datenerhebung Hygienevisite IMS Services**

**IMS Services** Dienstleistungen

Stand: 01.01.2019

Datenschutzinformation

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch IMS Services Dienstleistungen und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

**Wer ist für den Datenschutz verantwortlich und wer ist Datenschutzbeauftragter?**

**Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:**

**IMS Services Dienstleistungen**

Joachim Seitz

Weinbergweg 23

97702 Münnerstadt

Telefon (0 97 33) 40 07

Mobil (01 60) 979 36 815

info@imsservices.biz

**Sie erreichen unsere verantwortliche Stelle für Datenschutz unter:**

**IMS Services Dienstleistungen**

Datenschutzbeauftragter

Weinbergweg 23

97702 Münnerstadt

Telefon (0 97 33) 40 07

Mobil (01 60) 979 36 815

info@imsservices.biz

**Für welche Zwecke erheben wir die Daten?**

Artikel 6 DSGVO (1) a, b und c

a. Einwilligung

b. Zur Erfüllung eines Vertrages

c. Aufgrund gesetzlicher Vorgaben

**Welche Daten werden Erhoben und Verarbeitet?**

Wir erheben folgende persönliche Daten:

* Name und Vorname
* Arbeitgebername
* Erhebungsdatum
* Auswertedaten Personalhygiene

**Welches berechtigte Interesse haben wir an den Daten?**

Auftragserfüllung Hygieneaufgaben gemäß Vertragsgestaltung, sowie Umsetzung gesetzlicher Grundlagen (Hygieneverordnung, Infektionsschutzgesetz und BioStoffV). Sowie Umsetzung der Ausbildung im Bereich Infektionsschutz.

**An welche Parteien werden die Daten übermittelt?**

Eine Weitergabe Ihrer Daten durch Unternehmen erfolgt innerhalb des Unternehmens an folgende Parteien:

* Die erhobenen Daten werden an Ihren Arbeitgeber (Führung) weitergegeben.

Die Daten werden ausschließlich zur Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten oder zur Erfüllung ihrer jeweiligen Aufgaben benötigen Darüber hinaus erhalten externe Stellen Ihre Daten ausnahmslos nur dann, wenn diese von uns auf ihre Pflichten als Auftragsverarbeiter vertraglich verpflichtet wurden (Art. 28 DS-GVO) und gewährleisten, dass sie Ihre Daten gemäß unseren Weisungen verarbeiten.

**Werden die Daten in ein Drittland übermittelt?**

* Nein

**Wie lange werden Ihre Daten gespeichert?**

Unternehmen speichert Ihre personenbezogenen Daten nur solange, wie dies für die Erbringung der damit verbundenen vertragsgegenständlichen Leistungen erforderlich ist. Hiervon umfasst ist neben der Dauer der eigentlichen Geschäftsbeziehung auch die Datenverarbeitung im Rahmen der Anbahnung und Abwicklung von Verträgen und Aufträgen. Daneben unterliegt das Unternehmen verschiedenen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten, die sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch sowie aus steuerrechtlichen Vorschriften (Abgabenordnung – AO) ergeben. Die dort vorgegebenen Fristen zur Aufbewahrung bzw. Dokumentation betragen fünf bis zehn Jahre. Außerdem kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in der Ansprüche gegen uns geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei bis zu dreißig Jahren).

**Welche Rechte haben Sie?**

Sie haben das Recht, jederzeit eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob wir personenbezogene Daten verarbeiten und das Recht auf Auskunft über diese personenbezogenen Daten. Daneben steht Ihnen das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Datenverarbeitung zu, sowie das Recht, jederzeit Widerspruch gegen die Verarbeitung der personenbezogenen Daten einzulegen, bzw. die Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit zu widerrufen oder die Datenübertragung zu fordern.

**Haben Sie ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde?**

Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Postanschrift:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA)

Promenade 27

91522 Ansbach

Telefon: +49 (0) 981 53 1300

Telefax: +49 (0) 981 53 98 1300

E-Mail: poststelle@lda.bayern.de

Sie haben dort auch die Möglichkeit eine Beschwerde „Online“ zu erklären.