

# -EINLADUNG-

## Hygienemanagement in der ärztlichen Praxis

---

### INHALT:

- **Grundlagen der Hygiene und Mikrobiologie**
  - Keime des Menschen und seiner Umgebung
  - Einteilung der pathogenen Keime
  - Multiresistente Keime
  - Vorkommen, Übertragung, Vorbeugemaßnahmen nach RKI
- **Rechtliche Rahmenbedingungen**
- **Desinfektionsmaßnahmen**
  - Haut/Hände-Desinfektion
  - Flächendesinfektion/Instrumentendesinfektion
- **Aufbereitung von Medizinprodukten/Sterilisation**
  - Risikobewertung/Einteilung der Medizinprodukte
  - Aufbereitungszyklus/Risiken der Aufbereitung
  - Hygieneuntersuchung
- **Arbeitsschutz**
  - Berufsgenossenschaftliche Regeln
  - Umgang mit Gefahrstoffen
  - Abfallentsorgung
- **Arbeitssicherheit**
  - Gefährdungsbeurteilung

---

|                         |                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATUM:</b>           | <b>Mittwoch, den 17. September 2025</b>                                                                                                                                                                           |
| <b>UHRZEIT:</b>         | 14:30 Uhr bis 17:00 Uhr                                                                                                                                                                                           |
| <b>ORT:</b>             | Räumlichkeiten in Köln                                                                                                                                                                                            |
| <b>ZIELGRUPPE:</b>      | Medizinisches Fachpersonal sowie interessierte Ärztinnen und Ärzte                                                                                                                                                |
| <b>REFERENTEN:</b>      | <b>Herr Michael Kreitz</b><br>Hygienefachberater<br>Medizinprodukteberater MED LaborUnion GmbH<br><br><b>Herr Dr. med. Claas Scharmann</b><br>Facharzt für Mikrobiologie<br>Virologie und Infektionsepidemiologie |
| <b>TEILNAHMEGEBÜHR:</b> | 30,00 € zzgl. 19 % MwSt. pro Teilnehmer/-in                                                                                                                                                                       |
| <b>SEMINARNUMMER:</b>   | <b>33001</b>                                                                                                                                                                                                      |

## HINWEISE:

- Jede/-r Teilnehmer/-in erhält eine Teilnahmebescheinigung.
- Eine Voranmeldung ist aus organisatorischen Gründen notwendig.
- Die Wegbeschreibung erhalten Sie ca. eine Woche vor der Veranstaltung zusammen mit der Rechnung über die Teilnahmegebühr.
- Falls Sie keine Anmeldebestätigung erhalten, melden Sie sich bitte telefonisch bei uns.
- Snacks und Tagungsgetränke stehen für Sie bereit.
- Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir im Falle einer Absage/Nichterscheinen die Teilnahmegebühr zur Deckung unserer Selbstkosten in Rechnung stellen müssen. Da die Seminarplätze nicht kurzfristig nachbesetzt werden können, berechnen wir folgende Stornogebühr:
- Bei schriftlichem Rücktritt, der uns 3 Wochen vor Seminarbeginn erreicht, fallen für Sie keine Kosten an. Danach wird bis zum 14. Tag vor dem Seminar 50 % des Seminarpreises, anschließend die volle Gebühr fällig.
- Bei Absage durch den Veranstalter werden keine Kosten erhoben.

---

## VERBINDLICHE ANMELDUNG

Bitte faxen Sie diese Rückantwort bis spätestens zum **10. September 2025**  
an die Faxnummer: **0 22 65 - 99 29 59**

Wir nehmen an der Veranstaltung zum Thema

### Hygienemanagement in der ärztlichen Praxis

am **Mittwoch, den 17. September 2025** um **14:30 Uhr** in **Köln** teil.



---

Namen und Vornamen der Teilnehmer/-innen bitte in **BLOCKSCHRIFT** angeben:

-----  
Name, Vorname

-----  
Name, Vorname

-----  
Name, Vorname

-----  
Name, Vorname

-----  
Arzt-Nr. / Labor-Nr.

-----  
Praxisstempel und rechtsverbindliche Unterschrift

---