



Initiative Erlanger Zahnärzte e.V.

IEZ e.V. Noppengasse 16 91074 Herzogenaurach

An alle Mitglieder der IEZ e.V.

17. Januar 2020

Veranstaltungseinladung 223

## HYGIENE-UPDATE

### SO HÄLT IHR HYGIENEMANAGEMENT EINER BEGEHUNG STAND FORTBILDUNG FÜR ZAHNÄRZTE/INNEN UND DAS PRAXISTEAM

**Datum & Zeit:** Freitag , **20.03.2020**, 9.00-16.00 Uhr  
**Ort:** Hotel HerzogsPark, Beethovenstr. 6, 91074 Herzogenaurach  
**Referentin:** **Marina Nörr-Müller**, Beratung und Training für medizinische Behandlungsteams  
**Kosten:** 150,00 € für Mitglieder und deren Helferinnen, für Nicht-Mitglieder 200,00 €  
Teilnahmegebühr inkl. Mittagessen, Kaffeepausen und Getränke

**Für diese Fortbildung erhalten Sie 8 Fortbildungspunkte**  
**Maximale Teilnehmerzahl 25 Personen**

Ein gelebtes Hygienemanagement muss den gesetzlichen Rahmenbedingungen ständig angepasst werden. Dafür sind umfassende Kenntnisse des Praxisteam's bzw. der Hygienebeauftragten unumgänglich. Für die Aufbereitung der Medizinprodukte ist zudem sachkundiges Personal mit „aktuellen Kenntnissen“ vorgeschrieben. Ein zentrales Thema auch bei Praxisbegehungen.

Dieser Kurs erläutert die aktuellen Hygienerichtlinien und deren praxisnahe Umsetzung.

Inhalte:

#### Praxishygiene und Infektionsschutz

- Infektionsschutz des Praxispersonals
- Händehygiene - die wichtigste Maßnahme überhaupt
- Hygienestandards der Praxisräume
- Multiresistente Erreger in der Zahnarztpraxis
- Der korrekte Umgang mit infektiösen Patienten

#### Aufbereitung der Medizinprodukte

- Einstufung der Medizinprodukte
- Manuelle/maschinelle Reinigung und Desinfektion
- Korrekte Verpackung und Kennzeichnung von Sterilgütern
- Lagerung der Sterilprodukte
- Dokumentationsanforderungen

Wir freuen uns sehr über Ihre Teilnahme. Der Anmeldeschluss ist 10 Tage vor dem Kursdatum. Bitte melden Sie sich auf unserer [Webseite im Mitgliederbereich](#) an.

Nicht-Mitglieder können sich gerne per formloser E-Mail unter [info@iez-ev.de](mailto:info@iez-ev.de) anmelden. Bitte geben Sie dann Ihre Adresse, Ihren Titel/Namen und Ihre Bankverbindung für die Abbuchung der Teilnahmegebühr an, sowie den Namen der Praxis, in der Sie tätig sind.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Klaus Kaindl  
Vorsitzender

Matthias Friedrich  
Stellv. Vorsitzender