**Dokumentation der Freigabe nach manueller Reinigung und chemischer Desinfektion\***

**\*** Die abschließende manuelle chemische Desinfektion muss nachweislich bakterizid, fungizid und viruzid sein. Das Desinfektionsmittel muss eine Deklaration „viruzid“ gemäß der Stellungnahme von RKI, DVV, GfV und VAH „Prüfung und Deklaration der Wirksamkeit von Desinfektionsmitteln gegen Viren zur Anwendung im human-medizinischen Bereich“ (2017) besitzen.

Name des Produktherstellers (Desinfektionsmittel):

Produktname des Desinfektionsmittels:

* Voraussetzung für die Freigabe sind:
* Korrekter Prozessablauf nach Arbeitsanweisung (Konzentration, Standzeit und Einwirkzeit)
* Medizinprodukt makroskopisch sauber und unversehrt
* Bei Feststellung von Abweichungen bzw. Fehlern in der Aufbereitung ist das Instrument bzw. die Aufbereitungscharge nach Behebung des Fehlers einem erneuten Prozessdurchlauf zu unterziehen
* Dokumentation auf Formular „Fehlerbehandlung“ (Erfassung, Analyse und Maßnahme)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prozessparameter und -kontrolle** | **Reinigung erfolgreich?** | **Desinfektion erfolgreich?** | [**Freigabe/ Unterschrift**](https://lzk-bw.de/PHB/PHB-CD/QM-Anhang/Formulare/Hygiene/Benennung_freigabeberechtigte_Beschaeftigte.doc) |
| Chargennummer:      | Einwirkzeit eingehalten?[ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  NeinUnterschrift |
| Datum:      | Sicht-/Funktionsprüfung erfolgreich?[ ]  Ja [ ]  Nein |
| Chargennummer:      | Einwirkzeit eingehalten?[ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  NeinUnterschrift |
| Datum:      | Sicht-/Funktionsprüfung erfolgreich?[ ]  Ja [ ]  Nein |
| Chargennummer:      | Einwirkzeit eingehalten?[ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  NeinUnterschrift |
| Datum:      | Sicht-/Funktionsprüfung erfolgreich?[ ]  Ja [ ]  Nein |
| Chargennummer:      | Einwirkzeit eingehalten?[ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  NeinUnterschrift |
| Datum:      | Sicht-/Funktionsprüfung erfolgreich?[ ]  Ja [ ]  Nein |
| Chargennummer:      | Einwirkzeit eingehalten?[ ]  Ja [ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  NeinUnterschrift |
| Datum:      | Sicht-/Funktionsprüfung erfolgreich?[ ]  Ja [ ]  Nein |

Aufbewahrungsfrist: Mindestens 5 Jahre nach der letzten Eintragung.