

Meldung an das Gesundheitsamt über einen hygienischen Mangel an einer baulich-funktionellen Anlage gemäß HygInfVO § 2 (2)

Öffnen Sie dieses Dokument mit dem Adobe Acrobat Reader, wenn Sie es am Bildschirm ausfüllen und digital übermitteln wollen.

Informierende Einrichtung:

Ansprechperson, Name und Anschrift der Einrichtung

Telefon

E-Mail

Art der baulich-funktionellen Anlage

RLT-Anlage Desinfektionsmittel-Dosieranlage

Wann wurde der Mangel festgestellt?

Wo befindet sich die Anlage?

Bereich

Raum-Nr.

Eindeutige Bezeichnung (zum Beispiel Geräte-Nr.)

Um was für einen Mangel handelt es sich?

1. Mangel RLT-Anlage

- Luftkeimzahl erhöht Partikelzahl KBE
- Dichtigkeitstest nicht bestanden
- erhöhte KBE in Umgebungsuntersuchung
- sonstiger Mangel

Wann wurde die Anlage vor dem festgestellten Mangel zuletzt geprüft?

2. Mangel Desinfektionsmittel-Dosieranlage

- Dosierungsfehler Soll-Konzentration Ist-Konzentration
- Keimnachweis Erreger KBE

Wann wurde die Konzentration vor dem festgestellten Mangel zuletzt überprüft?

Wann wurde die Anlage zuletzt mikrobiologisch vor dem festgestellten Mangel überprüft?

Mangelbeseitigung

Wurde der oben angegebene Mangel behoben? ja nein

Wenn nein, wurde die Anlage außer Betrieb genommen? ja nein

Wenn nein, welche Maßnahmen werden/wurden stattdessen getroffen, um eine Gefährdung auszuschließen?

Bremen, Januar 2025