

## 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