**Checkliste „Auswahl Deinfektionsmittel“**

Name des Herstellers: ……………………………………………..

Name des Produktes: ……………………………………………..

**Einsatzbereich** (sollte Produkt mehrere Einsatzbereiche haben, die Checkliste f. jeden Einsatzbereich gesondert ausfüllen)

□ Desinfektionsmittel für die Händedesinfektion

□ Desinfektionsmittel für Flächendesinfektion (längere Einwirkzeit, z.B. für Schlussreinigung)

□ Desinfektionsmittel für Flächen-Schnelldesinfektion (Einwirkzeit max. 1 Minute)

**Wirkungsspektrum**

□ begrenzt viruzid (behüllte Viren)

□ begrenzt viruzid plus (behüllte Viren sowie Rota-, Adeno- und Noroviren)

□ viruzid (behüllte + unbehüllte Viren)

alternativ (Händedesinfektion): □ Standardzulassung 2-Propanolol 70 % (v/v)

□ WHO-Formulierung II (Rezeptur auf Basis von 75 % v/v 2-Propanolol)

□ WHO-Formulierung I (Rezeptur auf Basis von 80 % v/v Ethanol)

alternativ (Flächendesinfektion) □ Ethanol 80 % (v/v) in wässriger Lösung (nur für kleine Flächen)
□ 0,5 % (w/w) Natriumhypochlorit in wässriger Lösung
□ 2,5% (w/w) Chloramin-T in wässriger Lösung

**Zertifizierungs-Status**

□ Produkt hinsichtlich des o.g. Einsatzbereiches + Wirkspektrums **aktuell gelistet** beim RKI

□ Produkt hinsichtlich des o.g. Einsatzbereiches + Wirkspektrums **aktuell gelistet** beim VAH

Alternativ, sofern Produkt nicht RKI/VAH gelistet: □ Wirksamkeit gem. DVV/RKI-Leitlinie 2019
□ DVV-Leitlinie 2012(Flächendesinfektionsmittel)
□ Wirksamkeit gem. DIN EN 14476
□ DVV/RKI-Leitlinie 2008 (veraltet)
□ Ausnahmegenehmigung gem. Art. 55 BiozidV.
□ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nur bei nicht RKI/VAH gelisteten Produkten: □ Gutachten z. Wirksamkeitsnachweis kann vorgelegt werden

□ Ausnahmegenehmigung gem. Art. 55 BiozidV kann vorgelegt werden
□ Gutachten oder Ausnahmegenehmigung kann nicht vorgelegt werden

**Materialempfindlichkeit/Hautverträglichkeit** (Mehrfachauswahl möglich)

Bei Händedesinfektionsmitteln:

□ Produkt enthält rückfettende Komponenten

□ Produkt enthält keine rückfettenden Komponenten

□ Produkt enthält Chlorverbindungen

Bei Flächendesinfektionsmitteln:

□ Produkt geeignet zur Anwendung auf nicht Alkohol-empfindlichen Flächen

□ Produkt geeignet zur Anwendung auf nicht Aldehyd-empfindlichen Flächen

□ Produkt geeignet zur Anwendung auf nicht Chlor-empfindlichen Flächen

□ Produkt geeignet zur Anwendung auch Alkohol-empfindlichen Flächen

□ Produkt geeignet zur Anwendung auch auf Aldehyd-empfindlichen Flächen

□ Produkt geeignet zur Anwendung auch auf Chlor-empfindlichen Flächen

**Produktvariante/Gebinde** (Mehrfachauswahl möglich)
Bei Händedesinfektionsmitteln:

□ Verbrauchslösung in Kleinstgebinden zum Mitnehmen □ flüssige Konsistenz

□ Verbrauchslösung in Kleingebinden für Spendersysteme □ gelartige Konsistenz

□ Verbrauchslösung in Großgebinden

Bei Flächendesinfektionsmitteln:

□ Desinfektionstücher (vorgetränkt)

□ Verbrauchslösung in Kleingebinden mit Sprühvorrichtung

□ Verbrauchslösung in Großgebinden

□ Konzentrat (Lösung oder Pulver)

**Sonstige Gefährdungen**

□ Produkt ist brennbar
□ Produkt erfordert nach Anwendung verstärkte Belüftungsmaßnahmen
□ …………………………………..