



Hygienebeauftragter (m/w/d) im Gesundheitswesen



Hygienebeauftragter (m/w/d) im Gesundheitswesen

Die Erfüllung pflegerischer und ggf. auch hauswirtschaftlicher Leistungen in Krankenhäusern, stationären und ambulanten Pflege-, Versorgungs- und Betreuungseinrichtungen in den verschiedenen stationären und ambulanten Einrichtungen des Gesundheitswesens impliziert Maßnahmen des Infektionsschutzes. Die Umsetzung entsprechender Hygienemaßnahmen gehört somit zu den Erwartungen beaufsichtigender Behörden und Institutionen.

Zur Schaffung einer notwendigen Sachkenntnis vor Ort wird seitens der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention am Robert-Koch-Institut (KRINKO) die Einrichtung von hygienebeauftragtem Personal empfohlen.

Seit Oktober 2022 regelt der §35 Infektionsschutzgesetz, dass die Bundesländer über Hygieneverordnungen den Einsatz von hygienebeauftragten Pflegefachkräften oder Hygienefachkräften zu regeln haben.

Diese zukünftige Verordnung wird die Vorgaben präzisieren und es liegt damit nahe, dass die Einrichtungen in Zukunft verpflichtend Hygienebeauftragte einzusetzen haben.

Vor diesem Hintergrund empfiehlt es sich, sich frühzeitig auf diese Vorgaben vorzubereiten. Dieser Kurs entspricht mit dem Umfang von 40 Stunden (à 45 min) dem Curriculum der DGKH (Deutsche Gesellschaft für Allgemeine und Krankenhaus-Hygiene e.V.) und vermittelt praxisnahe Lerninhalte sowie die nötigen fachlichen Kompetenzen für die Aufgabe als Hygienebeauftragte/r im Gesundheitswesen.

Beginn: 14.09.2026
Ende: 28.10.2026
Dauer: 40 Theoriestunden
Form: Berufsbegleitend in Unterrichtsblöcken
Die Unterrichtszeiten sind jeweils von 09.00 – 16.00 Uhr

Termine

14.09.2026 – 15.09.2026	Montag	bis	Dienstag
21.09.2026 – 22.09.2026	Montag	bis	Dienstag
28.10.2026	Mittwoch		

Ihr Nutzen/ Ihr Vorteil

Die Weiterbildung

- sichert die frühzeitige Vorbereitung auf neu gesetzlichen Vorgaben
- vermittelt praxisnahe Lerninhalte sowie die nötigen fachlichen Kompetenzen für die Aufgabe als Hygienebeauftragte/r im Gesundheitswesen
- trägt den Besonderheiten der Aufgaben und Leistungen der Einrichtungen und Dienste im Gesundheitswesen Rechnung
- entspricht mit dem Umfang von 40 Stunden dem Curriculum der DGKH (Deutsche Gesellschaft für Allgemeine und Krankenhaus-Hygiene e.V.)

Inhalte des Kurses

- Recht und Hygieneorganisation
- Grundlagen der Mikrobiologie und Hygiene
- Umgebungshygiene
- Aufbereitung von Medizinprodukten
- Lebensmittelhygiene
- Personalhygiene
- Pflegehygiene
- Infektionsintervention

Zielgruppe

Staatlich anerkannte Pflegefachkräfte (m/w/d) und Interessierte, die sich zum Hygienebeauftragten qualifizieren möchte, wie z.B.:

Hauswirtschaftler (m/w/d), Koch (m/w/d), staatlich geprüfte Sozialbetreuer (m/w/d), Staatlich anerkannte Erzieher (m/w/d), Staatlich anerkannte Heilerziehungspfleger (m/w/d), Staatlich anerkannte Heilpädagogen (m/w/d),

Voraussetzung ist eine abgeschlossene Berufsausbildung und eine aktuelle Tätigkeit in einer Einrichtung des Gesundheitswesens.

Einzureichende Unterlagen

Bitte reichen Sie die nachstehend aufgeführten Dokumente **bereits vorab per Mail** als pdf-Datei ein. Bitte senden Sie jede Unterlage als einzelne Datei und benennen diese wie folgt: **Nachname_Vorname_Dateiname** (z.B. Lebenslauf)

- Lebenslauf
- Kopie der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (Original muss dem Institut im Verlauf vorgelegt werden)
- Aktuelle Arbeitgeberbescheinigung (Nachweis der Beschäftigung)

Unterrichtsmaterial/ Lernplattform moodle

Im Rahmen dieser Weiterbildung im ZAB profitieren Sie von der Möglichkeit der Nutzung einer digitalen Lernplattform. Die Seminarunterlagen werden über die Lernplattform moodle in **digitalisierter Form** zur Verfügung gestellt.

Als technische Voraussetzungen für Ihren PC oder Laptop genügt ein Internetzugang und das kostenfrei im Internet herunterladbare Programm „Adobe Acrobat Reader DC“ zum Anzeigen von PDF-Dokumenten.

Für den Zugang auf die Plattform benötigen Sie eine private E-Mail-Adresse, über die wir Ihnen die Anmeldedaten zum Lehrgangsbeginn zukommen lassen. Bitte berücksichtigen Sie dies beim Ausfüllen des Anmeldeformulars in dieser Broschüre.

Kosten und Zahlungsmodalitäten

Die Gebühren für die Weiterbildung betragen 870,00 €.

Die Rechnungsstellung erfolgt ab 4 Wochen vor Unterrichtsbeginn.

Rücktritt

Der Kunde kann bis zum Veranstaltungsbeginn schriftlich vom Vertrag zurücktreten. Nach Ablauf der Widerrufsfrist von 14 Tagen ab Vertragsabschluss ist der Rücktritt gebührenpflichtig.

Erfolgt der Rücktritt bis 4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung, sind 20% der Kursgebühren zu entrichten. Bei Unterschreitung der 4-Wochen-Frist werden bei Rücktritt 50% der Kursgebühren fällig. Die 50% Rücktrittsgebühren gelten im Rücktrittsfall auch, wenn zwischen Vertragsschluss und Kursbeginn weniger als 4 Wochen liegen. Für die Berechnung der Rücktrittsgebühren ist der Zugang der schriftlichen Rücktrittserklärung beim ZAB maßgeblich.

Bei Abbruch der Veranstaltung oder Nichtantritt sind die Gesamtkosten der Veranstaltung sofort fällig.

Kontakt

ZAB
Zentrum für Aus- und Weiterbildung
in der Pflege
Spichernstr.11c
30161 Hannover
info@zabhannover.de
www.zabhannover.de

Ihre Ansprechpartner:

Leitung Seminarmanagement: Karin Recking
Telefon: 0511/3 67 36-1400
Telefax: 0511/3 67 36-99955
k.recking@zabhannover.de

Akademieleitung: Simone Scheidner
Telefon: 0511/3 67 36-1401
simone.scheidner@zabhannover.de

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite

www.zabhannover.de



Um auf die jeweiligen Seiten zu gelangen, scannen Sie einfach den zutreffenden QR-Code mit Ihrem Smartphone.

Anfahrtsbeschreibung



Fördermöglichkeiten



**Allgemeine
Geschäftsbedingungen (AGB)**





Anmeldeformular

(per Post, per Fax an 0511 36736 99955 oder per Mail an info@zabhannover.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Weiterbildung an:

☐ **Hygienebeauftragter (m/w/d) im Gesundheitswesen (Start: 14.09.2026)**

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon/ Fax

E-Mail (zwingend erforderlich)

Berufsbezeichnung

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Kostenübernahme/ Rechnungsempfänger (bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen)

☐ Kostenübernahme durch den/die **Teilnehmer/in** (Rechnungsanschrift identisch s. o.)

☐ Kostenübernahme durch **Arbeitgeber**: Bitte klären Sie vorab, ob die Kosten vom Arbeitgeber übernommen werden. Spätere Rechnungsänderungen oder -korrekturen sind gebührenpflichtig!

Rechnungsadresse/ Kostenträger

(bitte auf korrekte Firmierung achten – ggf. abweichend von Einrichtungsadresse!)

Anschrift des Arbeitgebers (Straße, PLZ, Ort)

Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechpartner

Stempel