

Anmeldung

Hiermit melde ich mich für die EMPA-Veranstaltung am 7. Mai 2025 in Hannover an.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten zweckgebunden im Rahmen der EMPA-Veranstaltung verarbeitet und genutzt werden dürfen. Dazu gehört auch die Rechnungstellung durch das dafür vom Veranstalter beauftragte Unternehmen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine erteilte Einwilligungserklärung an den Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per Briefpost oder E-Mail an den Veranstalter widerrufen kann. Meine Daten werden gelöscht, sobald diese zur Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforderlich sind.

EMPA Erfahrungsaustausch
Medizinprodukte-Aufbereitung
c/o Heike Schütz
An der Wehrkirche 2
30966 Hemmingen

Stand 2025-02-20



Erfahrungsaustausch
Medizinprodukte-
Aufbereitung (EMPA)
Heike Schütz, Tim Gerasch
Kontakt:
E-Mail <empa-hannover@htp-tel.de>
Heike Schütz
An der Wehrkirche 2, 30966 Hemmingen

EMPA
Erfahrungsaustausch Medizinprodukte-Aufbereitung

**Aktualisierung der
Kenntnisse zur Aufbe-
reitung von Medizin-
produkten auf Basis
von § 5 und § 8 der
Medizinprodukte-
Betreiberverordnung
(MPBetreibV)**

**Fortbildung und
Erfahrungsaustausch
am Mittwoch, 7. Mai 2025
in Hannover**

EMPA
Erfahrungsaustausch Medizinprodukte-Aufbereitung

Fortbildung und Austausch

Die laufenden Änderungen von Gesetzen, Normen und Leitlinien machen es erforderlich, das Personal ständig auf den neuesten Stand der Technik in der Aufbereitung von Medizinprodukten zu bringen. Die Veranstaltung dient der Auffrischung der bereits erworbenen Kenntnisse sowie dem Erfahrungsaustausch und berücksichtigt aktuelle Entwicklungen und Neuerungen im Bereich der Medizinproduktaufbereitung.

Termin und Tagungsort

7. Mai 2025, 09:30 Uhr bis etwa 16:30 Uhr

DIAKOVERE Annastift Hannover
Veranstaltungsraum
Anna-von Borries-Straße 1-7
30625 Hannover / Kleefeld

Teilnahmegebühr

Für die Teilnahme an der Veranstaltung wird ein Entgelt von 55,- EUR zzgl. MwSt. erhoben. Die Teilnahmegebühr beinhaltet Tagungsgetränke und Verpflegung sowie eine Teilnahmebescheinigung. Die Teilnahmegebühr wird nach der Veranstaltung in Rechnung gestellt.

Anerkennung der Fortbildung

Die Veranstaltung wird als Fortbildung durch die Deutsche Gesellschaft für Sterilgutversorgung (DGSV® e.V.) mit 6 Stunden anerkannt.

Anmeldung

Die Anmeldung kann schriftlich auf dem rechts platzierten Formular erfolgen. Bitte dazu den Abschnitt abtrennen und im Briefumschlag (Fensterumschlag) zurücksenden. Bitte ausreichend frankieren!

Alternativ können Sie das Formular in Adobe Reader ausfüllen und per E-Mail an <empa-hannover@htp-tel.de> schicken. Bei formloser Anmeldung per E-Mail bitten wir um Mitteilung vollständiger Kontaktinformationen (gemäß Formular). Aus Kostengründen erfolgt die Bestätigung der Anmeldung ausschließlich per E-Mail.

Programm

- 09:00 Uhr **Begrüßung, Organisatorisches, Einführung**
Heike Schütz, Tim Gerasch
- 09:30 Uhr **Trink- und Abwasserhygiene in einer AEMP**
Manfred Neumann, Gesundheitsaufseher der Bundeswehr
- 10:00 Uhr **Verkeimung der VE-Wasser-Anlage**
Marion Lüger, AEMP-Leitung, Marien-Hospital Papenburg
- 10:30 Uhr Kaffeepause mit Erfahrungsaustausch
- 10:45 Uhr **Hygieneschädlinge (C. albipunctata, Papier- und Ofenfischchen) in einer AEMP**
Manfred Neumann, Gesundheitsaufseher der Bundeswehr
- 11:30 Uhr **Videogestützte Geräteeinweisung für Anwender**
Nadine Weinert, FK II Absolventin
- 12:00 Uhr Mittagspause mit kleinem Imbiss und Erfahrungsaustausch
- 13:00 Uhr **Workshop: Wie gewinne ich neue Mitarbeitende und wie kann bestehendes Stammpersonal gehalten werden?**
Tim Gerasch, Gesamtleitung AEMP, Diakovere Hannover
Prof. Dr. Peter Schütz, Hochschule Hannover
Melanie Mnich-Pohl, MELAG Berlin
- 14:30 Uhr Kaffeepause mit Erfahrungsaustausch
- 14:45 Uhr **Umgang mit Explantaten – Was ist bei der Aufbereitung zu beachten?**
Gabriele Krökel, FK II Absolventin
- 15:15 Uhr **Rechtssicherheit bei der Aufbereitung von Explantaten mit anschließender Diskussion**
Andreas Karolat, Staatliches Gewerbeaufsichtsamt Niedersachsen
- 16:15 Uhr **Abschlussrunde und Übergabe der Teilnahmebescheinigungen**
Heike Schütz, Tim Gerasch

Anmeldung

| |
|--|
| Anrede (Herr/Frau), ggf. Titel |
| Vorname und Nachname |
| Geburtsdatum* |
| Funktion/Abteilung |
| Praxis/Einrichtung/Behörde/Unternehmen |
| Straße |
| PLZ und Ort |
| E-Mail |
| Bemerkungen, ggf. abweichende Rechnungsanschrift |
| Ort, Datum |
| Unterschrift |

