

**Antrag auf Durchführung eines Bewertungsverfahrens durch den VAH hinsichtlich der Wirksamkeit gegen Viren zur Aufnahme in die Desinfektionsmittel-Liste des VAH.**

**Sparte: Hygienische Händewaschung**

**I. Name des Präparates <sup>1</sup>:**

**II. a) Antragsteller / Korrespondenzadresse (genaue Anschrift)**

**b) Angaben in der Liste (Pflichtfeld)**

**Firma** (genaue Anschrift)

**Hersteller** (nur ausfüllen, wenn abweichend vom Antragsteller)

Soll die Adresse des **Herstellers** in der Liste erscheinen: ja  nein

<sup>1</sup> es ist jeweils nur ein Präparat zu benennen / der Präparatname und die Angabe auf dem Gutachten müssen identisch sein.

---

III. a) Handelt es sich um die **Umbenennung (Umschreibung)** eines Präparates?

ja  nein

**Wenn ja:**

Name des Original-Präparates:

Hersteller des Original-Präparates:

Präparat ist  zertifiziert  nicht zertifiziert  zur Zertifizierung angemeldet

IV. **Angabe der Wirkstoffe<sup>3</sup>:**  pro 100 g  pro 100 ml

1.	CAS-Nr.:
2.	CAS-Nr.:
3.	CAS-Nr.:
4.	CAS-Nr.:
5.	CAS-Nr.:

V. **pH-Wert Produkt 100%<sup>4 5</sup>:** .....

**pH-Wert Produkt 1% in Aqua dest.:** .....

**Brechungsindex:** .....

**Dichte:** .....

VI. **Vorgesehener Verwendungszweck:**

**Hygienische Händewaschung**

belegt durch die Gutachten von: 1.) vom:

2.) vom:

3.) vom:

---

<sup>3</sup> wirksame Bestandteile nach Menge und Art gemäß IUPAC und zusätzlich, falls davon abweichend gemäß den Angaben auf dem Etikett und denen im Prüfbericht

<sup>4</sup> kann entfallen bei alkoholischen Produkten mit mehr als 60 Volumen-% Alkohol

<sup>5</sup> bei pulverförmigen Produkten in Aqua dest.

<sup>6</sup> Umbenennungen müssen auf dem Gutachten durch einen "Umschreibungsvermerk" kenntlich gemacht werden, sofern das Original Präparat getestet wurde und nicht die Umschreibung

## VII. Beantragte Desinfektionswerte

### Händewaschung:

	Hygienische Händewaschung	
	Einwirkungszeit (min)	
	1/2	1
viruzid		
begrenzt viruzid		

### Anwendungsempfehlung laut Herstellerangabe:

.....

.....

.....

**Beispiel: „Hände mit Wasser anfeuchten und anschließend für 30 Sekunden mit dem konzentrierten Präparat verreiben.“**

Der Antragsteller erklärt, dass er die zurzeit gültigen Bedingungen gemäß Verfahren 4 a der Geschäftsordnung des Fachausschusses für Virusdesinfektion der DVV, Fassung 18.11.05, sowie die Geschäftsordnung der Desinfektionsmittel-Kommission im VAH kennt und sich mit diesen einverstanden erklärt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift und Firmenstempel

## Zusatzinformation für die Online-Liste des VAH

- ① Webseite des Vertreibers
  
- ② E-Mail Kontaktperson:
  
- ③ Das Produkt ist mit anderen Konzentrations-Zeit-Relationen zudem aufgeführt in

RKI-Liste / Datum der Veröffentlichung:

DVG-Liste Lebensmittelbereich / Datum der Veröffentlichung:

DVG-Liste Tierhaltung/ Datum der Veröffentlichung:

- ④ Produkt wird vertrieben in:  
(bitte Länder in internationaler Abkürzung angeben)

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung dieser Informationen einverstanden

.....

Datum

.....

Unterschrift