



Teilnahme – Erklärung für ambulante Pflegedienste (Selbstverpflichtung)

Teilnahmevoraussetzungen für ambulante Pflegedienste am MRE-Netzwerk Süd Hessen (11/2012):

- Mitarbeit im Netzwerk und Teilnahme an den Netzwerktreffen
- Umsetzung der Hygiene-Empfehlungen des Netzwerks (*müssen noch erarbeitet werden*)
- Benennen eines festen Ansprechpartners für die Hygiene in der Einrichtung
- Regelmäßige Fortbildungen zu Hygiene und MRE für das eigene Personal, Teilnahme auch für betriebsfremdes Personal möglich
- Benutzen des Überleitungsbogens des MRE-Netzwerks soweit möglich
- Jährliche Übermittlung der Anzahl von MRE der Einrichtung an das Netzwerk zum Zwecke anonymisierter Auswertungen mit regionalem Bezug durch das Netzwerk

Ja, wir möchten am MRE-Netzwerk Süd Hessen teilnehmen und mitarbeiten.

Name:

Ansprechpartner:

Adresse:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Zahl der betreuten:
Patienten

Ansprechpartner für
Hygiene ist:

Wir sind mit der Nennung unserer Einrichtung als Teilnehmer des MRE-Netzwerkes einverstanden, wir dürfen uns erst nach Erhalt einer Bestätigung als Mitglied bezeichnen.

Ort, Datum

Unterschriften

Namen und Funktionen