

Teilnahme – Erklärung für die niedergelassene Arztpraxis (Selbstverpflichtung)



Teilnahmevoraussetzungen für niedergelassene Arztpraxen am MRE-Netzwerk Süd Hessen (9/2014):

- Regelmäßige Teilnahme und Mitarbeit an den Netzwerktreffen
- Mindestens 1 mal pro Jahr Fortbildung zur Hygiene für das eigene Personal, Teilnahme auch für betriebsfremdes Personal möglich
- Erfassung und Dokumentation von allen Patienten mit MRE (MRSA, MRGN, VRE, u. a.), Auswertung und Weitergabe von anonymisierten Daten zum Zwecke regionaler Auswertung
- Benennen eines festen Ansprechpartners zur Hygiene in der Einrichtung

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

Name:

Ansprechpartner:

Adresse:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Anzahl Ärzte:

Anzahl nichtärztliche Mitarbeiter:

Fachrichtung(en):

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