Teilnahme-Erklärung für Altenpflegeheime

(zu senden an Ihr zuständiges Gesundheitsamt)

Teilnahmevoraussetzungen für Altenpflegeheime am MRE-Netz Rhein Main (Dezember 2013)

- Umsetzung RKI-Empfehlungen für Heime (aktualisierter Hygieneplan, praktische Hygiene)
- Fester Ansprechpartner für Hygiene vor Ort mit entsprechender Qualifizierung (z.B. 40 Stunden Kurs Hygienebeauftragte in der Pflege) und angemessene Freistellung
- jährliche Fortbildung **aller**, im stationären Bereich arbeitenden Mitarbeiter zu MRE und zu Händehygiene in Übereinstimmung mit den Themen des Netzwerks
- Förderung der Händehygiene (Fortbildung s.o. und Erfassung des Händedesinfektionsmittel-verbrauchs pro Jahr (sowie der Pflegetage pro Jahr, damit ml/Pflegetag errechnet werden kann)
- Erststellung und Umsetzung eines Konzeptes zur Verbesserung der Lebensqualität bei Bewohnern mit MRE (Integrationskonzept für Träger von MRSA/MRE)

Ja, unsere Einrichtung möchte am MRE-Netz Rhein-Main teilnehmen.

Name ……..

Ansprechpartner: ……..

Adresse: …….

Erreichbarkeit: Tel ……... Fax: …….

e-mail: …….

Mitarbeiter derzeit ……. zu pflegende Heimbewohner (Betten): …….

Ansprechpartner für Hygiene ist: …….

Wir haben bereits Erfahrung mit - MRSA Bewohnern ja O nein O
- anderen MRE-Bewohnern ja O nein O

Wir sind mit der Nennung unserer Einrichtung als teilnehmende Einrichtung auf der website einverstanden (Name, Adresse, Tel. Nr. ggf. Webadresse ……)

……
Ort, Datum Unterschrift