Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft im MRE-Netz Mittelhessen

Multiresistente Erreger (MRE) stellen eine zunehmende gesundheitliche Herausforderung in der ambulanten und stationären Versorgung dar. Das MRE-Netz Mittelhessen verfolgt das Ziel, durch eine landkreisübergreifend koordinierte Zusammenarbeit und die Umsetzung geeigneter Maßnahmen zur Erkennung, Behandlung und Bekämpfung von MRE die Versorgungssicherheit nachhaltig zu stärken.

Mit dem Beitritt zum MRE-Netz Mittelhessen erklärt der / die bevollmächtigten Unterzeichner / Unterzeichnerin der unten genannten Einrichtung:

1. Im Sinne der Zielsetzung des MRE-Netz Mittelhessen strebt die von mir vertretene Einrichtung für den von ihr fachlich zu vertretenden Bereich an, sich an der Erarbeitung einheitlicher und verbindlicher Arbeitsanweisungen zur Erkennung, Behandlung und Bekämpfung multiresistenter Erreger und sich daraus ergebender Qualitäts-Standards zu beteiligen, umzusetzen und nachweislich einzuhalten.

2. Die von mir vertretene Einrichtung erklärt sich einverstanden, auf der Homepage des MRE-Netz Mittelhessen mit Namen und Anschrift aufgeführt zu werden.

Die Mitgliedschaft im MRE-Netz Mittelhessen ist kostenfrei

Einrichtung ……

Ansprechpartner: ……

Adresse: ……

Erreichbarkeit: Tel ……

E-Mail ……

……
Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung an

Email: mre-anmeldung@lkgi.de

MRE-Netz Mittelhessen – Zentrale Organisation – Hr. Grün– Riversplatz 1-9 – 35394 Gießen