

Anlage 2

Merkblatt für Eltern und Praktikanten

Sehr geehrte Eltern, liebe/r Praktikant/in,

Ihre Tochter/Ihr Sohn

Name: _____

hat sich entschlossen, ein Praktikum von _____ Wochen/Monaten

in unserer Abteilung für _____ zu absolvieren.

Dabei werden Sie als Praktikant/in unter Umständen mit Menschen arbeiten, die an ansteckenden Krankheiten leiden. Diese Tätigkeit kann mit Infektionsgefahren verbunden sein. Sie sollten – wie andere Beschäftigte unseres Krankenhauses auch – geschützt sein gegen gefährliche Infektionen, die beim Umgang mit Patienten erworben werden können (s. Anlage 4).

Der Gesetzgeber schreibt jeder Einrichtung im Gesundheitsdienst vor, dafür zu sorgen, dass die Mitarbeiter beim Umgang mit Patienten vor Infektionsgefahren soweit wie möglich geschützt sind.

Bitte lassen Sie deshalb Ihren Impfschutz vom Hausarzt überprüfen und ggf. vervollständigen oder auffrischen.

Da nicht gegen alle im Krankenhaus vorkommenden Infektionskrankheiten geimpft werden oder auch auf eine Impfung die Immunantwort ausbleiben kann, kann ein hundertprozentiger Schutz nicht garantiert werden. Deshalb beachten Sie bitte unbedingt die Anordnungen des Pflegepersonals und die notwendigen Schutz- und Hygienemaßnahmen.

Sie erhalten mit diesem Merkblatt:

- den Tätigkeitskatalog für Praktikanten
- die Hygienerichtlinien
- die Information über Infektionsgefährdungen im Krankenhaus
- das Merkblatt
„Vorgehen nach Stichverletzungen – Kontakt mit infektiösem Material“.

Während des Praktikums steht Ihnen immer eine Pflegekraft als Ansprechpartner zur Verfügung.

Ich/Wir habe/n die oben aufgeführten Informationsmaterialien erhalten und gelesen.

Wir stimmen dem Praktikum unserer Tochter/unsere Sohn in Ihrem Krankenhaus zu.

Datum: _____ Praktikantin/Praktikant

Erziehungsberechtigte(r)