



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt meiner/unserer Einrichtung zum MRE-Netzwerk Nord- und Osthessen. Mit dem Beitritt verpflichte/n ich/wir mich/uns,

- die Hygieneempfehlungen des Netzwerkes, die Standards zum Screening und zur Sanierung (sofern möglich) bei multiresistenten Erregern umzusetzen,
- weiter- und mitbehandelnde Ärzte/Einrichtungen des betroffenen Keimträgers zu informieren.

Ich/wir willige/n ein, gewonnene Daten bezüglich MRE-Problematik in anonymisierter Form für wissenschaftliche Zwecke und zum Zwecke der regionalen Gesundheitsberichterstattung zur Verfügung zu stellen.

Ich bin mit der Nennung unserer Einrichtung als Teilnehmer auf der Homepage des MRE-Netzwerkes Nord- und Osthessen und auf der Homepage der entsprechenden Stadt/des entsprechenden Landkreises einverstanden.

Die Mitgliedschaft ist unentgeltlich. Sie beginnt zum 1. des Folgemonats der Beitrittserklärung. Sie kann von den Netzwerkpartnern ohne Angabe von Gründen jeweils zum Ende des laufenden Quartals gekündigt werden.

*Bitte füllen Sie die Erklärung in Druckschrift aus und senden Sie diese an Ihr zuständiges Gesundheitsamt.  
(siehe Rückseite)*

Name/Institution:

---

Ansprechpartner:

---

Adresse:

---

Telefon:

---

e-mail:

Fax-Nr.:

---

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift der Geschäftsführung



**MRE-Netzwerk**  
Nord- und Osthessen

## Ansprechpartner

### **Netzwerkkoordination**

#### **Gesundheitsamt Region Kassel**

- Hygienische Dienste -

34112 Kassel

Tel.: 0561 / 787-1983

Fax: 0561 / 787-1913

E-Mail: [MRE-Netzwerk.koordination@kassel.de](mailto:MRE-Netzwerk.koordination@kassel.de)

### **Schwalm-Eder Kreis**

Tel.: (05681) 775 670

E-Mail: [holger.pfetzling@schwalm-eder-kreis.de](mailto:holger.pfetzling@schwalm-eder-kreis.de)

### **Landkreis Hersfeld-Rotenburg**

Tel.: 06621 87 6321

Fax: 06621 87 411

E-Mail: [MRE-Netzwerk@hef-rof.de](mailto:MRE-Netzwerk@hef-rof.de)

### **Werra-Meißner-Kreis**

Tel.: 05651 9592-25

Fax: 05651 9592-77

E-Mail: [michaela.edinger@werra-meissner-kreis.de](mailto:michaela.edinger@werra-meissner-kreis.de)

### **Landkreis Waldeck-Frankenberg**

Tel.: 05631 / 954-476

Fax: 05631 / 954-490

E-Mail: [infektionshygiene@landkreis-waldeck-frankenber.de](mailto:infektionshygiene@landkreis-waldeck-frankenber.de)

### **Landkreis Fulda**

Tel.: 0661/6006-6076

Fax: 0661/6006-6071

E-Mail: [mrenetz@landkreis-fulda.de](mailto:mrenetz@landkreis-fulda.de)