



Checkliste Anmeldung und Formulare

Folgende Aufgaben habe ich durchgeführt:

1) Meine Einrichtung einem Modul zugeordnet und das dazu passende Anmeldeformular ausgefüllt und abgeschickt am: _____

Bettenführende Einrichtungen

- Krankenhaus oder Rehabilitationsklinik mit einer Frührehabilitation
- Rehabilitationsklinik (ohne Frührehabilitation)

Alten- und Pflegeheim

Ambulante Einrichtungen

- Invasiv, dazu gehören z.B. Dialysepraxen, Fachärzte mit invasiver Diagnostik, ambulante OP-Zentren
- Nicht-invasiv, dazu gehören z.B. Hausärzte, niedergelassener Facharzt ohne invasiv Diagnostik, Rettungsdienste / Krankentransport und Ambulante Hauskrankenpflegestationen

2) Meine Einrichtung bei HAND-KISS angemeldet am: _____

- HAND-KISS_**S** und evtl. HAND-KISS_**F** für Bettenführende Einrichtungen
- HAND-KISS_**P** für Alten- und Pflegeheime
- HAND-KISS_**A** für Ambulante Einrichtungen

3) am Einführungskurs teilgenommen

- Anmeldung am _____ für Einführungskurs in Berlin am _____
 - für Krankenhäuser und Rehabilitationskliniken mit einer Frührehabilitation Pflicht
 - für Rehakliniken ohne Frührehabilitation ein optionales Angebot
 - für alle anderen keine Möglichkeit zur Teilnahme
- Schulungsfilm und ergänzenden Unterlagen dazu angesehen

4) die Ausstattung mit Desinfektionsmittelpendern in meiner Einrichtung überprüft

- Als Krankenhaus und Rehabilitationsklinik mit einer Frührehabilitation
- Als Ambulante Einrichtung

5) das für unsere Einrichtung passende Formular zu den durchgeführten Maßnahmen ausgefüllt

- am _____