



Merkblatt für Eltern und Praktikanten

Sehr geehrte Eltern, lieber/r Praktikant/in,

Ihre Tochter/Ihr Sohn

Name: _____

hat sich entschlossen, ein Praktikum von _____ Wochen/Monaten

in unserer Abteilung / Station 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 (siehe Gesundheitsbogen). Der Gesetzgeber schreibt jeder Einrichtung in Gesundheitsdienst vor, dafür zu sorgen, dass die Mitarbeiter beim Umgang mit Patienten vor Infektionsgefahren soweit wie möglich geschützt sind.

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

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

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

Ich/Wir habe/n die oben aufgeführten Informationen gelesen.

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

Erziehungsberechtigte

Praktikantin/Praktikant

Datum: _____