

Anmeldung Wundsiegelpartner

Identifikation: WS78
Version: A
Datum: 15.01.2018



Seite 1 von 1

Ort/Datum: _____

Name der Einrichtung (Stempel)

Zertifizierte Wundsiegeleinrichtung

Wundambulanz Wundzentrum Klinik Pflegedienst Pflegeheim

Name: _____

Wundsiegelpartner

Pflegeheim Apotheke Homecare Sanitätshaus Podologie

Physio-/ Lymphtherapie Orthopädieschuhmacher

Um ein Zertifikat und Logo als „Wundsiegelpartner“ zu führen, sind folgende Kriterien zu erfüllen:

Kooperationsvertrag mit Wundsiegel zertifizierter Einrichtung

Darin enthalten sein müssen:

- Teilnahme an Fallbesprechungen
- Teilnahme an Wundsiegelaudits
- Teilnahmen an Qualitätszirkeln
- Regelungen zu Schweigepflicht und Datenschutz
- Aussagefähige Patientendokumentation entsprechend des jeweiligen Berufsstandes
- Verpflichtung der Einhaltung berufsethischer Vorgehensweisen und, soweit vorhanden, Einhaltung von Leitlinien und Standards des eigenen Berufsstandes
- Kontaktmöglichkeiten in dringenden/eiligen Situationen
- Verfügbarkeit für die Wundsiegeleinrichtung in einem festgelegten Zeitraum
- Vertretungsvorgehen
- Zur Verfügungstellung qualitätsrelevanter Daten auf Anfrage der Wundsiegeleinrichtung, soweit zutreffend

Datenschutzrechtlichen Aspekte sind nachweislich im Vertrag berücksichtigt

Teilnahme am Wundsiegelaudit (Erst-, Folge-, Re-Zertifizierungsaudit)
Der Einstieg ist zu jedem Zeitpunkt möglich

Nachweislich regelmäßige Teilnahme an interdisziplinären Fallbesprechungen

Ausweisung als Partner auf der Homepage der wundsiegelzertifizierten Einrichtung und der eigenen Homepage mit entsprechendem von der ICW e.V. freigegebenem Logo

Entrichtung der Zertifikats- und Logoschutzgebühr von 100,00€ / Jahr inkl. MwSt.

Die Wundsiegel QM-Geschäftsstelle setzt die Partneereinrichtungen zu den zertifizierten Einrichtungen auf die Homepage der ICW e.V.

Ansprechpartner bei Rückfragen _____ Tel: _____

E-Mail Adresse: _____

Unterschrift Geschäftsführung

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| Erstellt/Revidiert: QMB | Überprüft/Freigegeben: Ltg. GS |
| Datum: 15.01.2018 | Datum: 15.01.2018 |