

Name der Einrichtung
Vertreten durch
Anschrift
Telefonnummer

Landkreis Northeim

Fachbereich 16 - Gesundheitsdienste

Wolfshof 10

37154 Northeim

E-Mail: gesundheitsdienste@landkreis-northeim.de

Fax: 05551/708-555

Bescheinigung über das Vorliegen eines relevanten Personalmangels

Hiermit bescheinige ich, dass in meiner oben genannten Einrichtung ein Personalmangel herrscht, welcher zur Folge hat, dass die adäquate Versorgung der Patienten bzw. Bewohner zum aktuellen Zeitpunkt nicht gewährleistet werden kann.

<p>Begründung: <i>(Erläuterungen zum derzeitigen Personalbestand)</i></p>

Andere Maßnahmen zur Sicherstellung einer angemessenen Personalbesetzung sind bereits ausgeschöpft.

<p>Begründung: <i>(Erläuterungen der bereits getroffenen Maßnahmen, wie z.B. Absagen elektiver Behandlungen, interne und externe Verlegungen in andere Kliniken/Einrichtungen, Rekrutierung von Personal)</i></p>

Hiermit bestätige ich, dass ich die Empfehlungen des Robert-Koch-Institutes zu „Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter medizinischem Personal bei Personalmangel“ bzw. „Optionen zum Management von Kontaktpersonen unter medizinischem und nicht medizinischem Personal bei Personalmangel in Alten- und Pflegeeinrichtungen“ in der aktuellen Fassung zur Kenntnis nehme und beachte.

 Ort, Datum

 Stempel, Unterschrift