

„Vernetzte Pflegeberatung“



Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
Landkreis

Bereitschaftserklärung

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns bereit,

Name der Institution: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Internetadresse: _____

aktiv am Pflegenetz mitzuwirken, das Konzept der „Vernetzten Pflegeberatung“ im Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge anzuerkennen und mein / unser Handeln innerhalb der Tätigkeiten im Pflegenetz nach den Inhalten des Leitbildes auszurichten.

Grundlage meiner / unserer Arbeit ist die Kooperationsvereinbarung zur Weiterentwicklung der pflegerischen Versorgungsstruktur in Sachsen.

Im Rahmen der Tätigkeit im Pflegenetzwerk des Landkreises Sächsische Schweiz-Osterzgebirge möchte ich / möchten wir in folgenden Regionen mitwirken:

Region1 Region 2 Region 3 Region 4 Region 5

Die angegebenen Kontaktdaten dürfen im Rahmen der „Vernetzten Pflegeberatung“ der Öffentlichkeit zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Landratsamt Sächsische Schweiz-Osterzgebirge

Sozialamt

Frau Katrin Roßberg, Pflegekoordinatorin

Hüttenstr. 14

01705 Freital