

Aanmeldformulier en Intentieverklaring Contactpersoon Infectie Preventie (CIP)

Door de antibioticaresistentie (ABR) problematiek en de huidige Corona pandemie is er behoefte aan extra opgeleide Contactpersonen Infectie Preventie (CIP). Zij kunnen de ‘verlengde arm’ zijn van de Deskundige Infectiepreventie (DI) en de zorgorganisatie ondersteunen op het gebied van infectiepreventie.

Tijdens deze 4,5 daagse training krijgt de CIP kennis van infectiepreventie, en worden vaardigheden aangeleerd om deze kennis succesvol te hanteren. De training levert de volgende resultaten op:

- De CIP heeft inzicht in infectiepreventie (micro-organismen/overdracht/infectieleer), en dit kunnen ze uitdragen naar collega’s
- De CIP kan infectiepreventie proactief uitdragen (promotie, instructie, voorlichting)
- De CIP signaleert besmettingsrisico’s, kan een audit uitvoeren op basis van een vastgestelde normenlijst

De hierna genoemde voorwaarden zijn opgesteld in samenspraak met Stichting Trainingen Infectie Preventie (STIP).

- Deelnemer beschikt over een afgeronde MBO/HBO opleiding of een aantoonbaar MBO/HBO werk-/denkniveau
- Deelnemer wordt door de werkgever in de gelegenheid gesteld om 4,5 dag training te volgen en krijgt voldoende tijd (minimaal 10 uur in totaal) voor huiswerk
- Deelnemer krijgt van de werkgever ruimte om audits uit te voeren
- Deelnemer stemt het huiswerk af met de leidinggevende
- Deelnemer deelt zijn/haar e-mailadres en huiswerkopdrachten met de andere deelnemers en behandelt de informatie van andere deelnemers vertrouwelijk
- Het ABR Zorgnetwerk Holland West biedt deze training kosteloos aan voor zijn netwerkpartners in de regio Holland West (€ 1.235,- per persoon)
- Indien deelnemer start aan de opleiding maar vroegtijdig stopt, wordt aan de deelnemende organisatie een terugbetaling van 50% gevraagd. ABR Zorgnetwerk Holland West zal in dit geval het volledige bedrag moeten betalen aan de opleidingsinstantie.

Naam leidinggevende

.....

Datum + handtekening

.....

Organisatie

.....

Naam deelnemer

.....

Datum + handtekening

.....

Locatie

.....