

Informationen zur Bewerbung

Mitgliedschaft im Deutschen Netz Rauchfreier Krankenhäuser & Gesundheitseinrichtungen

Um die Mitgliedschaft im Deutschen Netz Rauchfreier Krankenhäuser & Gesundheitseinrichtungen (DNRfK) zu erlangen und die Vorteile der Datenbank zu nutzen sind folgende Schritte nötig:

1. Schritt: Benutzername und Passwort:

Dies kann von Ihnen selbst durch die Registrierung auf der Homepage geschehen oder indem Sie einen Benutzernamen und Passwort über die Geschäftsstelle des DNRfK-Büro beantragen. Bitte beachten Sie, dass pro Gesundheitseinrichtung nur eine Registrierung vorgenommen wird. Notieren Sie sich bitte den Benutzernamen und das Passwort, diese benötigen Sie bei jeder Anmeldung auf der Mitgliederdatenbank.

2. Schritt: Erstmalig einloggen und Datenblatt zur Bewerbung ausfüllen:

Im folgenden erhalten Sie eine detaillierte Übersicht über alle Datenfelder die bei der Online-Bewerbung abgefragt werden. Zur Vorbereitung auf das Ausfüllen der Formulare am Bildschirm ist es erforderlich, sich mit den Datenfeldern vertraut zu machen und die erforderlichen Daten vorab zu sammeln. Wir bitten Sie alle Felder auszufüllen, die roten Felder sind Pflichtfelder.

Sie werden durch einen Fragebogen geführt, der wie folgt aussieht:

* Pflichtfelder.

Nr.	Information
1.	*Name der Einrichtung
2.	*Rechtsform der Einrichtung
3.	Institutskennzeichen
4.	*Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Bundesland)
5.	*Ranghöchster Ansprechpartner (Vorname, Name, Position, Telefon, Telefax, E-Mail)

6.	*Hauptansprechpartner für das Netzwerk (Vorname, Name, Position, Telefon, Telefax, E-Mail)
7.	Webseite der Einrichtung
8.	*Anzahl der Betriebsstätten
9.	*Arten der Einrichtung/en bzw. Betriebsstätten (Mehrfachnennung möglich) <input type="checkbox"/> Akutkrankenhaus <input type="checkbox"/> Rehabilitationsklinik <input type="checkbox"/> Universitätskrankenhaus <input type="checkbox"/> Akademisches Lehrkrankenhaus <input type="checkbox"/> Altenheim <input type="checkbox"/> Tagespflegeeinrichtung <input type="checkbox"/> Stationäre Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/> Teilstationäre Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/> Ambulante Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/> Hospiz <input type="checkbox"/> Jugendhilfeeinrichtung <input type="checkbox"/> Sonstiges Bitte ergänzen:
10.	*Träger der Einrichtung
11.	*Art der Trägerschaft <input type="checkbox"/> Öffentlich <input type="checkbox"/> Frei-gemeinnützig <input type="checkbox"/> Privat
12.	*Zugehörigkeit zu kooperierenden Organisationen oder Verbänden (z.B. Deutsches Netz Gesundheitsfördernder Krankenhäuser, Bundesverband Deutscher Privatkliniken)
13.	*Anzahl der Mitarbeiter insgesamt
14.	Anzahl der Mitarbeiter im <input type="checkbox"/> Medizinischer Dienst <input type="checkbox"/> Pflegedienst <input type="checkbox"/> Therapeutischer Dienst <input type="checkbox"/> Pädagogischer Dienst <input type="checkbox"/> Psychologischer Dienst

	<input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Technischer Dienst <input type="checkbox"/> Sonstiger Dienst
15.	*Bettenzahl bzw. mögliche Behandlungsplätze
16.	Ambulante Patienten pro Jahr
17.	Stationäre Patienten / Bewohner pro Jahr
18.	Durchschnittliche Verweildauer
19.	Fachabteilungen der Einrichtung
20.	*Versorgungsschwerpunkte
21.	Aus- und Weiterbildung im Gesundheitswesen

Nachdem diese Grunddaten ausgefüllt sind, folgen Sie bitte den weiteren Schritten, die Ihnen im Internet angezeigt werden.

Für die Mitgliedschaft im DNRfK werden Sie aufgefordert Ihre Ergebnisse der Selbsteinschätzung zur Umsetzung der Rauchfrei-Standards in die Online-Bewerbung einzutragen. Abgeschlossen wird die Bewerbung mit dem Ausdrucken der PDF-Datei „Erklärung zur Mitgliedschaft“ die Sie bitte unterschrieben per Post an das DNRfK-Büro senden.

Innerhalb der Online-Bewerbung werden Sie Schritt für Schritt durch die einzelnen Punkte der Bewerbung geführt. Sollten trotzdem Fragen oder Probleme auftreten, bitte rufen Sie uns einfach an, wir helfen Ihnen gerne.

Vielen Dank für Ihre Bewerbung und wir freuen uns auf die Zusammenarbeit mit Ihnen.

Deutsches Netz Rauchfreier Krankenhäuser
& Gesundheitseinrichtungen DNRfK
ENSH Deutschland

Pettenkokerstrasse 16-18, 10247 Berlin
Tel: +49 (0)30 498 556 92, mobil: +49 (0)176 610 70 586
www.rauchfrei-plus.de

c/o Health Care Plus UG (haftungsbeschränkt)
Amtsgericht Berlin-Charlottenburg, HRB 131371 B
Steuernummer 37/161/21756
Geschäftsführung Christa Rustler