



**Anlage zur Betriebsordnung für das Verhalten von Fremdfirmen in der
Westpfalz-Klinikum GmbH
(Auftraggeber – AG)**

Der Auftragnehmer (AN) Fa.,

vertreten durch Frau/Herrn

**hat die Betriebsordnung für das Verhalten von Fremdfirmen zur Kenntnis genommen
und wird hiermit verpflichtet danach zu handeln.**

Ihm wird als Ansprechpartner/Koordinator und weisungsbefugte Person des AG benannt:

Frau/Herr Referat/Abteilung Tel.....

Vor Beginn der Tätigkeit hat der AN gemäß Pkt. 4 der o.g. Betriebsordnung den Ansprechpartner (Koordinator) zu kontaktieren.

Er kennt den Ansprechpartner und die für die durchzuführende Arbeit/Dienstleistung wichtigen Einrichtungen und Abteilungen und ist über mögliche gegenseitige Gefährdungen informiert.

Der Auftragnehmer sichert zu, dass

- seine Mitarbeiter/Auszubildenden etc. und die Mitarbeiter der von ihm eingesetzten Subunternehmen über die Betriebsordnung für Fremdfirmen unterrichtet sind,
- mit der erforderlichen, persönlichen Schutzausrüstung ausgerüstet sind,
- die erforderlichen Zulassungen und Zeugnisse vorhanden sind,
- er die gültigen Hygienerichtlinien einhält und dass er alle in unserem Betrieb tätigen Personen zu Beginn ihrer Tätigkeit und danach in regelmäßigen Abständen, mindestens jedoch einmal jährlich, nach § 12 der MedHygVO RLP, über die innerbetrieblichen Verfahrensweisen zur Infektionshygiene informiert und durch Dienstanweisung zur Einhaltung der Vorgaben verpflichtet. Jede Mitarbeiterin und jeder Mitarbeiter hat durch Unterschrift die Kenntnisnahme der Information beim Auftragnehmer zu bestätigen. Dies gilt für Selbständige bzw. den Arbeitgeber selbst in vergleichbarer Weise.
- er die medizinischen Richtlinien einhält, damit eine vermeidbare Gefährdung von Patienten soweit wie möglich ausgeschlossen ist,
- er bei möglicher Infektiosität von sich selbst oder einem seiner Beschäftigten, die zu einer Gefährdung von Patienten im WKK führen kann, dies entweder dem Fachpersonal vor Ort, der Arbeitsmedizin oder der Hygiene umgehend mitteilt bzw. seine Beschäftigten zur Mitteilung an oben genannte verpflichtet.

Erstellt	Geprüft	Freigabe	Version	Revision
H.-G. Meier, S.Rothländer/ Arbeitssicherheit	M.Marschall/Stv. GBL Personal	P.Förster/GF	Lfd. Nr. 1	Lfd. Nr. 1
Datum: 01.09.2020	Datum: 14.09.2020	Datum: 18.09.2020	Datum: 01.09.2020	Datum: Sept 2022

Für die Westpfalz-Klinikum GmbH:

....., den
Ort

.....
Name(n) in Klarschrift

.....
Unterschrift(en)

Für die Fremdfirma:

....., den
Ort

.....
Name(n) in Klarschrift

.....
Unterschrift(en)

Verteiler:

Original für den Ansprechpartner

Kopie für die Fremdfirma

eine Kopie ist von mindestens einem Mitarbeiter der o.g. Firma während der Tätigkeit mitzuführen.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Text ausschließlich die männliche Form verwandt, im Sinne einer sprachlichen Vereinfachung ist sie als geschlechtsneutral anzusehen.