

Hygieneunterweisung

Angaben des Besuchenden:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

oder

E-Mail: _____ Telefonnummer: _____

Für einen Besuch in unserer Einrichtung gelten folgende Regeln (gemäß § 6 Absatz 2 Corona-Verordnung):

1. Bei Betreten der Einrichtung führen Sie bitte eine Händedesinfektion durch.
Bitte beachten Sie dazu die separate Anweisung zur Durchführung einer Händedesinfektion am Ende (auf der Rückseite), die Bestandteil der Hygieneunterweisung ist.
2. Bitte melden Sie sich bei jedem Besuch bei der Verwaltung bzw. Pflegekraft an, damit Ihr Besuch registriert werden kann.
3. Bitte melden Sie sich am Ende des Besuches auch bei der Verwaltung bzw. Pflegekraft ab, damit wir die erforderlichen Hygienemaßnahmen umsetzen können.
4. Bitte tragen Sie während des gesamten Aufenthaltes in unserer Einrichtung eine Mund-Nasen-Bedeckung. (wenn nicht möglich mindestens bei Anmeldung 24 Stunden davor) Sollte Ihnen dies aufgrund medizinischer (z. B. Lungenerkrankung) oder sonstiger triftiger Gründe (z. B. Demenz) nicht möglich sein, müssen Sie das bereits bei der Anmeldung (nach Nr. 1) angeben. Bitte bringen Sie zu Ihrem Besuch eine Maske mit, da wir Ihnen keine Maske zur Verfügung stellen können.
5. Bitte halten immer den Mindest-Abstand von 1,50 m zu allen Personen ein.
6. Sollte die Einhaltung des Mindest-Abstands nicht möglich sein, müssen Sie zusätzlich einen Schutzkittel tragen.
7. Bitte beachten Sie alle Markierungen (z. B. am Boden) zu den Sicherheitsabständen.
8. Bitte beachten Sie, dass Ihnen nur der Besuch ihres Angehörigen erlaubt ist. Das Besuchen mehrerer Bewohner ist nicht zulässig.
9. Bitte begeben Sie sich direkt und zügig zu dem Besucherraum oder in das Bewohnerzimmer. Halten Sie sich nicht unnötig in Fluren oder Gemeinschaftsbereichen auf.
10. Der Aufenthalt ist während dem Besuch ausschließlich in den vorgeschriebenen Räumen zulässig. Ein Bewegen im Haus, z. B. Spaziergehen über die Flure, ist nicht gestattet.

11. Bitte sehen Sie von Besuchen ab, wenn Sie Fieber haben oder Symptome einer Atemwegserkrankung zeigen
12. Sollten Sie eine SARS CoV 2 Infektion haben oder Sie Kontakt zu einer infizierten Person hatten, dürfen Sie nicht zu Besuch kommen.

Persönliche Erklärung der besuchenden Person

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich über die Verhaltensregeln informiert und beraten wurde und ich mich an die Regeln halten werde.

Mir ist bekannt, dass die Einrichtung keine Garantie dafür abgeben kann, dass sich in der Einrichtung nur Personen aufhalten, die nicht von einer COVID-19-Infektion betroffen sind.

Auch ist mir bewusst, dass durch meinen Besuch die COVID-19-Infektionsgefahr für die Bewohner*innen und sonstigen Personen in der Einrichtung und auch für mich steigen kann.

Unterschrift: _____

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Pflegeeinrichtung ist gemäß § 6 Absatz 2 Corona-Verordnung zur Erhebung der Daten verpflichtet. Die Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme bei einer Covid-19-Infektion genutzt und nach vier Wochen gelöscht.