

Kontaktnachverfolgung für Besucherinnen und Besucher

Sehr geehrte Besucherinnen und Besucher,

heute möchten Sie eine Bewohnerin oder ein Bewohner in unserer Einrichtung besuchen. Bitte füllen Sie vor dem Besuch die Kontaktnachverfolgung vollständig aus (auch wenn der Besuch außerhalb der Einrichtung stattfindet) und geben Sie diesen am Eingang ab, das Ende der Besuchszeit wird durch einen Mitarbeiter, wenn Sie die Einrichtung verlassen erfasst. Lesen Sie sorgfältig die Verhaltens- und Hygieneregeln durch und halten diese konsequent ein.

Angaben des Besuchers:

Nachname :		Vorname:	
Straße/ Hausnr.:		PLZ/ Ort:	
Telefonnummer:		Zeitraum von/bis:	
Datum des Besuchs:		Wohnbereich/ Zimmernr.:	
Vor-u. Nachname des Bewohners:		Besuch findet im freien statt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
PoC Ergebnis (vom Abstreicher auszufüllen)	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv	Hdz. Besuch findet im Zimmer statt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Zimmer u. <input type="checkbox"/> Nein Außengelände

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass Sie sich an folgende Verhaltens- und Hygieneregeln halten:

- Jeder Bewohner/-in darf täglich einen Besucher empfangen.
- Besuche dürfen nur im Bewohnerzimmer stattfinden (in Doppelzimmern bedeutet dies, immer nur ein Bewohner/-in zwei Besucher/-innen, beide Bewohner/-innen dürfen nicht zeitgleich Besuche im Zimmer erhalten). Sie müssen die Zimmer während den Besuchen Querlüften. Besuche im freien sollten nach Möglichkeit, immer bevorzugt werden.
- Sie müssen Kontakte zu anderen Bewohner/-innen vermeiden.
- Sie dürfen Gemeinschaftsräume z.B. Speisesaal nicht betreten.
- Händedesinfektion beim betreten und verlassen der Einrichtung.
- Sie müssen durchgehend (auch im Außengelände) eine FFP 2/ KN95 Maske tragen.
- Sie müssen immer den Mindestabstand von 1,50 m einhalten.
- Sie müssen frei von Fieber, Symptomen einer Atemwegserkrankung oder sonstigen Symptomen einer SARS-CoV-2 Infektion sein.
- Sie dürfen nicht durch SARS-CoV-2 infiziert sein.
- Sie dürfen keinen Kontakt innerhalb von 14 Tagen zu einer Person mit bestätigter SARS-CoV-2 Infektion gehabt haben.
- Sie halten die Nies- und Hustenetikette ein.
- Mit meiner Unterschrift willige ich zur Durchführung, des PoC-Tests durch eingewiesene Personen ein.

Unterschrift:

Freigabe durch: Wolfgang Kuhn	Erstellt von: Sabrina Braun	Überarbeitet am: 22.02.2021	Version 5	Seite 1 von 1
----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------	----------------------