

Besuchsformular/ Besuchskonzept

Sehr geehrte Damen und Herren,
sehr geehrte Betreuende und Besuchende unserer Einrichtung,

heute möchten Sie einen Klienten in unserer Einrichtung besuchen. Allerdings möchten und müssen wir Sie sowohl auf die Verhaltensregeln als auch auf die mit Ihrem Besuch verbundenen Risiken aufmerksam machen. Lt. der aktuellen Allgemeinverfügung gibt es Einschränkungen für die Besuche von Pflegeeinrichtungen. Für unsere Betreuten Wohnen und die Kurzzeitpflege gilt weiterhin eine "eingeschränkte Besucherlaubnis".

- Ungeimpfte BesucherInnen haben einen negativen Testnachweis (nicht älter als 24 Stunden) vor jedem Besuch dem Pflegepersonal vorzuzeigen (alternativ Test durch Pflegepersonal kostenfrei unmittelbar vor Besuch möglich).
- Die Testpflicht entfällt für vollständig geimpfte bzw. genesene BesucherInnen. Der Impfnachweis bzw. Genesungsnachweis des Gesundheitsamtes sind vor jedem Besuch dem Pflegepersonal vorzuweisen. Sie haben aber auf eigenen Wunsch hin die Möglichkeit, sich vor dem Besuch kostenfrei durch das Pflegepersonal testen zu lassen.

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass Sie sich an folgende Verhaltensregeln halten:

- Der Besuch ist **max. 2 Personen** zeitgleich (inkl. Kinder/ Enkelkinder) einmal täglich für 2 Stunden bei einem Klienten gestattet.
- BesucherInnen dürfen keine Symptome der Krankheit Covid-19 aufweisen!
- Bitte melden Sie sich in jedem Falle nach Beendigung des Besuchs ab.
- Der Besuch ist nur in den **ausgewiesenen Besucherbereichen** oder in **Gartenanlagen** und **Außenbereichen** der Pflegeeinrichtungen erlaubt. Der Kontakt mit anderen Klienten ist, soweit möglich, zu meiden.
- Bei bettlägerigen Klienten kann der Besuch im Zimmer ermöglicht werden, allerdings darf hierbei kein Kontakt zu anderen Klienten entstehen.
- Nach der Anmeldung müssen Sie sich unmittelbar und auf direktem Weg zum Besuchsort begeben und jeden Kontakt zu anderen Klienten vermeiden.
- Halten Sie bitte einen **Mindestabstand von 1,50 m** zur besuchten Person ein.
- BesucherInnen müssen immer einen **Mund-Nasen-Schutz** tragen (mind. OP- Maske, besser FFP2-Maske).
- Sie müssen den angeordneten Hygieneregeln (Händedesinfektion, falls nötig Schutzkleidung usw.) nachkommen.
- Sie dürfen nicht im Kontakt zu einer SARS-CoV-2 infizierten Person stehen oder sofern seit dem Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten Person 14 Tage vergangen sind, keine Symptome der Krankheit Covid-19 aufweisen.
- Sie dürfen sich nicht in den letzten 14 Tagen vor dem Besuch im Ausland aufgehalten haben.

-Weiter siehe nächste Seite!-

Angaben des/ der Besuchenden:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

Datum des Besuchs: _____ Besuchszeit von: _____ bis: _____

Name Klient: _____

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 Klienten und sonstigen Personen in der Einrichtung und auch für mich steigen kann.

Datum, Unterschrift: _____