

Regelung zum Besuch im Zimmer eines Bewohners und zum Verlassen der Einrichtung mit einem Bewohner eines Seniorenzentrums

Lieber Angehörige,

für Ihren Besuch in der Einrichtung und das gemeinsame Verlassen der Einrichtung haben wir einige Vorgaben zu erfüllen und müssen daher einfache **verbindliche Regelungen** treffen. Wir orientieren uns bei all unseren Maßnahmen immer an den gesetzlichen Vorgaben.

Unsere Bewohner gehören weiterhin zur Risikogruppe und benötigen unseren besonderen Schutz, daher sind wir auch weiterhin vorsichtig verhalten, wenn es um die Kontaktsituationen mit Menschen, außerhalb unserer Einrichtung, geht.

Ein Besuch im Zimmer und ein Spaziergang stellen aufgrund der fehlenden räumlichen Barriere und der Verleitung zur Missachtung einer ausreichenden Abstandshaltung ein höheres Risiko da. Es handelt sich um eine ungeschützte Kontaktsituation, auf die wir als Einrichtung keinen Einfluss haben. Daher übergeben wir die Verantwortung für den richtigen Umgang mit dieser Situation an Sie.

Ein Besuch in der Einrichtung und auch ein gemeinsamer Aufenthalt außerhalb unserer Einrichtung kann nur unter der **zwingenden Einhaltung** hygienischer Regeln erfolgen:

1. Wenn Sie keine Erkältungssymptome und keinen Kontakt zu einer infizierten Person in den letzten 14 Tagen hatten, füllen Sie dazu den Gesundheitsfragebogen aus
2. Wenn Sie auf eine entsprechende Händehygiene achten und sich die Hände desinfizieren
3. Wenn Sie und Ihr Angehöriger während der ganzen Zeit sachgerecht eine Mund-Nasen-Bedeckung tragen, sofern eine Abstandshaltung nicht sichergestellt werden kann
4. Wenn Sie körperliche Nähe nur nach ausreichender Händehygiene und während des Tragens der Mund-Nasen-Bedeckung zulassen
5. Wenn Sie die Abstandsregel einhalten, kann der Mund-Nasen-Schutz entfernt werden
6. Wenn Sie ungeschützten Kontakt zu Dritten vermeiden

7. Wenn Sie sich in sich in das Besucherregister eintragen
8. Wenn Sie Ihre Körpertemperatur ermitteln und im Gesundheitsfragebogen mitteilen

Bei allen Bewohnern findet täglich ein Kurzscreening nach Besuchen und Verlassen der Einrichtung statt, um Anzeichen einer möglichen Infektion frühzeitig zu erkennen.

Wir sehen es als unseren Auftrag an, Sie auf die Risikosteigerung, die ein Besuch in der Einrichtung und das Verlassen dieser in Ihrer Begleitung hat, hinzuweisen und möchten deutlich machen, dass wir dafür keine Verantwortung übernehmen können.

Blieben Sie gesund und helfen Sie uns, dass unsere Bewohner gesund bleiben!!!

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Alles Gute wünscht Ihnen Ihr Team von

-----Erklärung des Angehörigen-----

Name: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Verhaltensregeln informiert und beraten wurde. Mir ist das Hygienekonzept der Einrichtung zum Besuchsmanagement bekannt.

Mir sind die allgemein gültigen Hygieneregeln während der Corona Pandemie (Händehygiene, Niesetikette, sachgerechter Umgang mit Mund-Nasen-Bedeckung, Abstandsgebot) bekannt.

Ich bin mir meiner Verantwortung für die Einhaltung der Regeln bewusst.

Meine Angaben sind alle wahrheitsgemäß.

Mir ist bewusst, dass durch meinen Aufenthalt im Haus und das gemeinsame Verlassen der Einrichtung mit dem Bewohner die COVID-19-Infektionsgefahr für alle Bewohner und Mitarbeiter in der Einrichtung steigen könnte.

Ich übernehme dafür die volle Verantwortung.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Angehöriger