

Besuchsberechtigung (gültig ab 21.06.21)

Bitte haben Sie Verständnis, dass wir nicht sofort unbegrenzten Besuch erlauben können. Wir starten mit einer kleinen Anzahl und werden die Besuche an die aktuellen Corona-Zahlen und Erfahrungen anpassen. Eine wöchentliche Änderung der Bedingungen oder des Vorgehens sind möglich.

Dieses Dokument berechtigt Sie **einmalig** für den Besuch einer Patientin oder eines Patienten.

Der Besuch auf Station ist möglich, wenn:

- Sie nach einer COVID-Infektion genesen sind. Der Nachweis erfolgt über ein ärztliches Attest, den Laborbefund oder die Absonderungsbescheinigung, aus der die Erkrankung hervorgeht. Der Nachweis muss im Original vorliegen. Das Befunddatum liegt mindestens 15 Tage und höchstens sechs Monate zurück.

oder

- Sie vollständig geimpft sind. Die letzte erforderliche Impfung muss mindestens 14 Tage zurückliegen. Der Impfnachweis muss im Original vorliegen. oder

oder

- Sie einen aktuellen, negativen COVID-Test vorlegen, der nicht älter als 24 Stunden ist (an der internen Teststation möglich). Selbsttests werden nicht akzeptiert.

Bitte beachten Sie:

- **telefonische Anmeldung vorab zwingend erforderlich - unter der Telefonnummer: 02776-803113**
- Vorlage Personalausweis und sonstige erforderliche Dokumente
- Besuchstage: Dienstag - Freitag jeweils von 14 bis 16 Uhr, Samstag: 10.00 – 12.00 Uhr, für 1 Stunde
- Mögliche Besuche: **2 Besuch pro Woche und Patient**
- **Tragen von FFP2 Masken für ungeimpfte und unvollständig geimpfte Personen im gesamten Klinikbereich**
- **Tragen von medizinischen Masken für COVID 19-Genesene und nach vollständiger Impfung im gesamten Klinikbereich**
- Bewahren Sie einen 1,5 Meter Abstand zu unseren Patienten, auch zu dem Patienten den Sie besuchen!
- Speisen und Getränke dürfen nur im Außenbereich der Klinik und unter Einhaltung der Abstandsregeln (mind. 1,5 m) genossen werden.
- Der zu Besuchende ist auf direktem Weg aufzusuchen, ebenso am Ende der Besuchszeit zu verlassen.
- Der Zutritt der Klinik ist ausschließlich für den Patientenbesuch gestattet. Informationsgespräche (z. B. Arzt, Sozialdienst etc.) bitten wir weiterhin telefonisch zu erledigen.

Bitte beachten Sie: Die Hygiene- und Verhaltensregeln sind zwingend einzuhalten!
Insbesondere das Tragen einer adäquaten Maske ist zu jeder Zeit Pflicht!

Sie werden gebeten, die **Besuchsberechtigung** bei sich zu führen und auf Aufforderung des Krankenhauspersonals **vorzuzeigen**. Beim Verlassen des Krankenhauses geben Sie diese bitte unbedingt im Ausgangsbereich wieder ab.

Kontaktdaten der/des besuchten Patientin/Patienten:

(Etikett Patient)

Kontaktdaten des Besuchers:

Vorname, Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Gesundheitsfragen

Haben Sie in den letzten 14 Tagen eines der Risikogebiete gemäß der Liste des Robert-Koch-Instituts besucht? (siehe aushängende Liste)

Ja nein

Haben Sie grippeähnliche Symptome wie Fieber, Atembeschwerden oder Husten?

Ja nein

Haben Sie kürzlich einen Verlust des Geruchs- oder Geschmackssinns bemerkt?

Ja nein

Standen Sie in den letzten 14 Tagen mit einer am SARS-CoV-2-Virus erkrankten Person in Kontakt?

Ja nein

Waren Sie in den letzten 14 Tagen mit einer Person in Kontakt, die sich in Quarantäne befindet oder befunden hat?

Ja nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehenden Angaben.

Es steht Ihnen frei, Angaben auf diesem Formular bzw. eine Unterzeichnung dieses Formulars zu verweigern. In diesem Fall behalten wir uns vor, von unserem Hausrecht Gebrauch zu machen und Ihnen den Zutritt zu verwehren.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir Sie dies bei jedem Besuch erneut fragen müssen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Hiermit bestätige ich, dass ich das **Informationsblatt zum Datenschutz** zur Kenntnis genommen habe (siehe Aushang). Die Hygiene- und Verhaltensmaßnahmen habe ich verstanden und werde diese auch befolgen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Besuchszeiten:

Vom Krankenhaus auszufüllen!

Datum und Zeitpunkt bei Betreten des Krankenhauses:

Unterschrift/Kürzel des Krankenhauspersonals:

Datum und Zeitpunkt bei Verlassen des Krankenhauses:

Unterschrift/Kürzel des Krankenhauspersonals:

- Impfausweis liegt vor, letzte erforderliche Impfung liegt mindestens 14 Tage zurück.
- Aktueller Schnelltest mit negativem Ergebnis wurde vorgelegt.
- Genesenen-Bescheinigung liegt vor. Befund min. 14 Tage, max. 6 Monate alt.

Unterschrift des Krankenhauspersonals: