

Verhaltensregeln / Hygienevorschriften für Besucher*innen/ Dienstleister*innen

Sie müssen den angeordneten Hygieneregeln nachkommen:

1. Eine Händedesinfektion ist beim Eintreten ins Haus erforderlich.
2. Verzichten Sie darauf, sich die Hände zu geben.
3. Halten Sie sich an die Husten- und Nies-Etikette (Husten und Niesen in die Ellenbeuge).
4. Tragen Sie eine **FFP2 Maske**
5. Halten Sie grundsätzlich einen Mindestabstand von mindestens 1,5 m zu allen Personen innerhalb und außerhalb des Hauses ein.
6. Melden Sie sich beim Betreten der Einrichtung am Empfang an und beim Verlassen der Einrichtung ab.
7. Legen Sie das Ergebnis des aktuellen PoC-Antigen-Test am Empfang vor

COVID-19 Monitoring

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

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

Mir ist bewusst, dass ich die Einrichtung **nicht betreten darf**:

- wenn ich oder meine Angehörigen des gleichen Hausstandes **Krankheitssymptome** für COVID-19, **insbesondere Fieber, trockenen Husten (nicht durch chronische Erkrankungen verursacht), Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns**, aufweisen oder
- ich einer **individuell angeordneten Quarantäne** nach §30 des Infektionsschutzgesetzes aufgrund einer möglichen Infektion mit SARS-CoV-2 unterliege,
- bei Rückkehr aus einem Hochrisikogebiet oder Virusvariantengebiet (nach der Liste des RKI) und ich **innerhalb der Quarantänezeit** bin.

Name / Firma: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Aufgesuchter Bewohner/Ort: _____

Datum, Uhrzeit/ Unterschrift: _____

Bitte händigen Sie dieses ausgefüllte Formular dem diensthabenden Mitarbeiter*in am Empfang aus. Dieses Datenblatt wird zum Zweck der Nachverfolgung für vier Wochen aufbewahrt und danach datenschutzkonform vernichtet.

Freigabe: GF	Prüfung: QMB	Mitwirkende Mitarbeiter: Frau Vater, Hr. Nowak, Herr Krick	Datum: 02.12.2021	Seite 1 von 1
-----------------	-----------------	---	----------------------	------------------