



Abfrage Kontakt- und Risikopersonen im Rahmen der COVID-19-Pandemie (Corona Infektionen)

Personen, die das Evangelische Altenheim St. Andreas betreten, **haben vor dem Betreten nachfolgende Angaben** zu machen. Aufgrund der Angaben kann der Zutritt zur Einrichtung durch die Einrichtungsleitung untersagt sowie weiterführende Maßnahmen (z.B. Information des Gesundheitsamtes) eingeleitet werden. Den Anordnungen des Personals, insbesondere Hygienemaßnahmen betreffend, ist unbedingt Folge zu leisten.

Personen der **Kategorien I und II** sowie **Personen, die sich innerhalb der letzten 21 Tage in einem vom Robert-Koch-Institut als Risikogebiet eingestuften Staat oder Region aufgehalten haben**, haben grundsätzlich **KEINEN ZUTRITT**

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ Telefon: _____

- haupt-/ehrenamtlich Mitarbeitende/r
- Arzt/Ärztin; Therapeut/in
- Besucher/Angehöriger von: _____
- externer Dienstleister (z.B. Haustechnik, Sanitär, Elektro, Fahrdienst): Firma:

Haben Sie sich innerhalb der letzten 21 Tage in einem Staat oder einer Region außerhalb der Staatengemeinschaft der Europäischen Union sowie Island, Liechtenstein, Norwegen, der Schweiz und des Vereinigten Königreiches von Großbritannien und Nordirland aufgehalten?

- Nein
- ja, Rückkehr am: _____ (ggf. KEIN ZUTRITT, Entscheidung durch Einrichtungsleitung)

Gehören Sie zu einer der nachfolgenden Kategorien?

Kontaktpersonen der Kategorie I mit engem Kontakt („höheres“ Infektionsrisiko)

- Personen, die mindestens 15-minütigen Gesichts – („face-to-face“) Kontakt, z.B. im Rahmen eines Gespräches mit einer infizierten Person hatten. Dazu gehören z.B. Personen aus Lebensgemeinschaften im gleichen Haushalt.
- Personen, die direkten Kontakt zu Sekreten oder Körperflüssigkeiten, insbesondere zu respiratorischen Sekreten eines bestätigten COVID-19-Falls hatten, wie z.B. Küssen, Kontakt zu Erbrochenem, Mund-zu-Mund Beatmung, Anhusten, Anniesen, etc.



- Medizinisches Personal mit Kontakt zum bestätigten COVID-19-Fall im Rahmen von Pflege oder medizinischer Untersuchung mit einer Distanz von unter 2m, ohne verwendete Schutzausrüstung (z.B. Dienstkleidung, Handschuhe, Mundschutz, Schutzkittel)
 - Kontaktpersonen eines bestätigten COVID-19-Falles im Flugzeug
- Nein
 ja (KEIN ZUTRITT!!!)

Kontaktpersonen der Kategorie II mit engem Kontakt (geringeres Infektionsrisiko)

- Personen, die sich im selben Raum wie ein bestätigter COVID-19-Fall aufhielten, z.B. Klassenzimmer, Arbeitsplatz, jedoch keinen mindestens 15-minütigen Gesichts- („face-to-face“) Kontakt mit dem COVID-19-Fall hatten.
 - Familienmitglieder, die keinen mindestens 15-minütigen Gesichts- (oder Sprach-) kontakt hatten.
 - Medizinisches Personal, welches sich ohne Verwendung adäquater Schutzbekleidung im selben Raum wie der bestätigte COVID-19-Fall aufhielt, aber mindestens eine Distanz von 2 Metern hatte
- Nein
 ja (KEIN ZUTRITT!!!)

Kontaktpersonen der Kategorie III

- Medizinisches Personal mit Kontakt in einer Distanz von unter 2 m (z.B. Fall im Rahmen von Pflege oder medizinischer Untersuchung), wenn eine adäquate Schutzbekleidung während der gesamten Zeit des Kontakts gemäß Kategorie I getragen wurde.
- Nein
 ja

Hiermit verpflichte ich mich, die Einrichtungsleitung, vertretungsweise die Pflegedienstleitung, unverzüglich telefonisch zu informieren, falls sich an meinen oben genannten Angaben etwas ändern sollte (insbesondere neuer Kontakt zu COVID-19-Fällen). Mir ist bewusst, dass ich die Einrichtung dann mit sofortiger Wirkung nicht mehr betreten darf. Die Einrichtung ist jederzeit über folgende Telefonnummer erreichbar: 09141/997659-0.

Hiermit verpflichte ich mich außerdem, bei Auftreten von Symptomen (auch unspezifischen Allgemeinsymptomen) unverzüglich die Einrichtungsleitung, vertretungsweise die Pflegedienstleitung, direkt telefonisch zu informieren. Deren Anweisungen ist Folge zu leisten (09141/997659-0).

Die geltenden Besuchs- und Hygieneregeln sind mir bekannt und ich befolge diese. Änderungen werden per Aushang am Haupteingang bekannt gegeben. Ich informiere mich vor jedem zukünftigen Zutritt hierüber und befolge auch diese sowie die Anweisungen des Personals.

Ort, Datum, Unterschrift