



**Kurzscreening und Registrierung für Besucher von vollstationären
Einrichtungen der Pflege ab 17.12.2021**

Allgemeine Angaben zur eigenen Person und zur besuchten Person

Vor- und Nachname:	
Adresse:	
Tel. Nr.:	
Besucht wird:	
Im Wohnbereich:	

Kurzscreening auf typische Symptome einer Infektion

	Ja	Nein
Liegen typische Symptome einer Infektion vor? (unklare Beschwerden wie Husten, Halsschmerzen, Schnupfen, Geschmacksverlust, erhöhte Temperatur oder Übelkeit?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hinweis: Bei Vorliegen der o.g. Symptome muss zuvor die Möglichkeit eines Besuchs abgeklärt werden.

Die Verantwortung für die Einhaltung der Hygiene- und Schutzmaßnahmen tragen die Bewohner und die Besucher sowohl bei Besuchen innerhalb der Einrichtung als auch bei Besuchen im öffentlichen Raum.

Es gelten die jeweils aktuell gültigen rechtlichen Regelungen.

In der Einrichtung gilt die Pflicht zum Tragen einer FFP-2 Maske.

Für vollständig geimpfte oder genesene Besuchende kann die Maskenpflicht entfallen in der konkreten Besuchssituation in den Räumen der BewohnerInnen. Wir bitten ausdrücklich darum auch hier freiwillig eine FFP-2 Atemschutzmaske zu tragen.

Ein Besuch ist nur gestattet nach der verpflichtenden Vorlage eines negativen Testnachweis, der nicht älter als 24 Stunden sein darf. (TESTPFLICHT)
Das negative Ergebnis eines bescheinigten Antigen-Schnelltest darf höchstens 24 Stunden (PCR-Testergebnis höchstens 48 Stunden) zurückliegen.

Datum	Unterschrift Besuchende
-------	-------------------------

Von der Einrichtung auszufüllen

	Ja	Nein
Testnachweis über PoC-Schnelltest (nicht älter als 24 Stunden) liegt vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besucher ist von der Pflicht zur Vorlage eines negativen Testergebnis befreit (nach Überprüfung der hierzu erforderlichen Bedingungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einweisung in Hygienemaßnahmen erfolgt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einlass Besucher gewährt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum	Unterschrift Einrichtung
-------	--------------------------