

**AGAPLESION KRANKENHAUS NEU BETHLEHEM**



# Besuchsordnung

**Zum Schutz unserer Patienten und aller Mitarbeiter gilt ab dem 3. Dezember 2021 bis auf weiteres ein generelles **Besuchsverbot!****

1. Um den größtmöglichen Schutz für Patienten und Mitarbeiter sicherzustellen, werden **Besuche nur im Ausnahmefall** nach Rücksprache genehmigt.
2. Eine Ausnahme besteht bei besonders dringenden und Notfällen. Hier sind kurzfristige Absprachen möglich. Das weitere Procedere gilt entsprechend.
3. Besucher sind **Getestet, Geimpft oder Genesen** **und** weisen einen negativen Schnell- bzw. PCR-Test vor. Sie tragen während des Aufenthalts durchgehend FFP2-Masken.
4. **Sonderregelung Geburtshilfe:** Nach Möglichkeit sollte die Unterbringung in einem Familienzimmer genutzt werden. Besuche werden nur im Ausnahmefall nach Rücksprache genehmigt. Die Patientin darf von ihrem Partner oder einer anderen Person nach Rücksprache einmal pro Tag besucht werden.
5. Beim Betreten des Hauses desinfizieren Sie sich bitte die Hände.
6. Sie werden kurz nach Symptomen einer Infektion befragt und wir messen Ihre Körpertemperatur.
7. Wenn die Befragung und die Körpertemperatur unauffällig sind, bekommen Sie ein Formular zur Dokumentation ihrer persönlichen Daten ausgehändigt. Alternativ können Sie gern die Luca-App nutzen.  
Ihre Daten werden nur zum Zweck des Infektionsschutzes erhoben und nach 21 Tagen vernichtet.
8. Bitte desinfizieren Sie sich während des Aufenthalts in unserem Krankenhaus ihre Hände. Wahren Sie Abstand zu allen Personen, denen Sie begegnen. Verzicht Sie bitte auf direkten Körperkontakt.

**Vielen Dank für Ihr Verständnis und Ihre Unterstützung!**





## Besucherdokumentation, wird nach 21 Tagen vernichtet

<b>Vom Besucher auszufüllen</b>		
Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ und Ort:	
Telefonnummer:	Unterschrift:	
Datum:	Ankunft:	Besuchsende:
Patientenname:	Vorname:	Station:
<b>ab hier vom Mitarbeiter Sichtungspoint auszufüllen</b>		
Kurzanamnese Infektionsrisiko: Haben Sie aktuell oder in den vergangenen Tagen <input type="checkbox"/> Fieber, <input type="checkbox"/> Husten, <input type="checkbox"/> Schnupfen, <input type="checkbox"/> Halsschmerzen, <input type="checkbox"/> Atemnot, <input type="checkbox"/> Geschmacks- oder Geruchsverlust Hatten Sie in den vergangenen zwei Wochen Kontakt zu COVID-19-Patient? <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
<b>(Zutreffendes bitte ankreuzen).</b>		
Hinweis: Wenn ein Aspekt positiv ist, dann <b>kein Besuch!</b>		
Körpertemperatur:	°C (Wenn erhöhte Temperatur ( $\geq 37,5^\circ$ ), dann <b>kein Besuch!</b> )	
COVID-19-Schnelltest oder PCR-Test ist vorhanden und negativ: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> <b>nein</b>		
oder		
2. Impfung ist mindestens vor 14 Tagen erfolgt: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> <b>nein</b>		
oder		
Bescheinigung eines positiven PCR-Test min. 28, max. 180 Tage ist vorhanden: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> <b>nein</b>		
oder		
Bescheinigung vom Gesundheitsamt bzw. Hausarzt liegt vor: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> <b>nein</b>		
Hinweis: Es muss eine der Anforderungen mit <b>ja</b> beantwortet werden, ansonsten <b>kein Besuch!</b>		
<hr/>		
Name und Unterschrift Mitarbeiter Sichtungspoint		
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Der Besucher nimmt dieses Formular mit auf Station.</li><li>○ Beim Verlassen der Station gibt der Besucher das Formular bei dem Mitarbeiter der Station ab. Dieser notiert die Uhrzeit des Verlassens.</li><li>○ Das Formular wird auf Station aufbewahrt und nach 21 Tagen vernichtet.</li></ul>		
<hr/>		
Name und Unterschrift Mitarbeiter Station		