

Sehr geehrte Besucherin,  
Sehr geehrte Besucher,

in der Umsetzung der **aktuellen Eindämmungsverordnung des Landes Brandenburgs** möchten wir Patientenbesuche unter den uns vorgegebenen Regeln zum Schutz unserer Patient\*Innen, unserer Mitarbeiter\*Innen und zu Ihrem eigenen Schutz ermöglichen.

Wir vertrauen darauf, dass Sie uns dabei unterstützen.

<b>Besuchter Patient:</b> <i>Name, Vorname, Station</i>	<b>Besucher:</b> <i>Name, Vorname</i>  <b>Adresse:</b>  <b>Telefon:</b>
---	---

Datenerfassung nach §1 Absatz 3 (7.SARS-CoV-2-EindV) zum Zwecke der Kontaktnachverfolgung

**Ich versichere durch meine Unterschrift, dass ich aktuell:**

- **nicht** unter einer **behördlich angeordneten Quarantäne stehe.**
- **keine Symptome** einer Atemwegsinfektion (Husten, Halsschmerzen, Schnupfen, Abgeschlagenheit, Kopf- und Gliederschmerzen), kein Fieber und keine Geruchs-oder Geschmacksstörungen **habe.**
- **ein negatives Testergebnis** zur Bestätigung eines Nichtvorliegens einer SARS- CoV-2 Infektion (Antigen- Schnelltestbefunde nicht älter als 24 Stunden/ PCR- Befunde nicht älter als 48 Std).

**oder einen vollständigen Impfschutz gegen das Coronavirus (Impfnachweis erforderlich)**

**oder über einen entsprechenden Genesenennachweis verfüge.**

**Ich versichere weiterhin durch meine Unterschrift die Einhaltung der folgenden im Krankenhaus in Ergänzung zur Haus- und Besucherordnung geltenden Vorschriften:**

- Eine Händedesinfektion findet bei Betreten der Station statt.
- Innerhalb des Krankenhauses, der Besuchsbereiche und der Patientenzimmer ist während des gesamten Aufenthaltes grundsätzlich eine **FFP-2 Maske** zu tragen.
- Während des Besuchs ist direkter Kontakt mit Patienten, anderen Besuchern und Personal zu vermeiden und ein Abstand von ca. 1,5 Metern einzuhalten.
- den Anweisungen des ärztlichen und pflegerischen Personals ist Folge zu leisten

ID-Nr.:	<b>FORM</b>	Version: <b>10</b>	Seite <b>1</b> von 2
Erstellung: Dr. C. Jenssen		Freigabe: Ärztlicher Direktor, Pflegedirektorin	Freigabedatum: 29.10.21
			Revision: bedarfsabhängig

## Regelungen für Patientenbesuche COVID-19

- die max. Anzahl der Besucher\*Innen richtet sich nach der Zimmergröße und dem geltenden Abstandsgebot, daher kommt es für die Patientenzimmer zu einer Begrenzung der Besuchsanzahl: Zweibettzimmer: max.: 1 Besucher\*In/ ab Dreibettzimmer: max. 2 Besucher\*Innen
- im Zusammenhang mit medizinisch erforderlichen Maßnahmen können Besuchsmöglichkeiten individuell und zeitweise eingeschränkt werden
- Es gilt weiterhin ein komplettes Besuchsverbot für
  - die Isolierbereiche, in denen COVID- 19 Verdachtsfälle und nachgewiesene COVID- 19- Fälle untergebracht sind
- Besuche auf den Intensivstationen können nur nach Rücksprache mit dem diensthabenden Arzt im Einzelfall gestattet werden.

Unterschrift Besucher: \_\_\_\_\_

Datum, Uhrzeit: \_\_\_\_\_

*\* Dieses Dokument wird für 4 Wochen hausintern archiviert und anschließend vernichtet.*