

	Qualitätsmanagementsystem Krisenstab Corona	Corona
	Besuchermanagement - Checkliste	Stand : 14/07/2020

Klient*in: _____
 Name, Vorname, Wohnbereich

Besucher*in: _____
 Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse

Besuchstag: _____ Uhrzeit von _____ bis _____ Uhr

Checkliste für Besucher*innen im Seniorenzentrum

Hatten Sie eines der folgenden Symptome innerhalb der letzten 14 Tagen	ja	Nein
Halsschmerzen, Kratzen im Hals oder Husten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verstopfte Nase bzw. Schnupfen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schüttelfrost	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atembeschwerden z.B. Kurzatmigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fieber	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muskel- oder Gelenkschmerzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Durchfall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geschmackslosigkeit und verschlechterter Geruchssinn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit jemandem, der entsprechende Symptome angegeben hat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Waren Sie oder jemand, mit dem Sie engen Kontakt hatten, in einem vom RKI ausgewiesenen Risikogebiet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sollten Sie eine Frage mit Ja beantwortet haben, ist ein Besuch in unserer Einrichtung zum Schutz der Bewohner*innen aktuell **nicht** möglich. Ebenfalls ist ein Besuch **nicht** möglich, wenn Sie in den letzten vier Wochen vor dem Besuch mit SARS-CoV-2 infiziert waren, oder in diesem Zeitraum ein nicht widerlegter Verdacht einer solchen Infektion bestand, sofern sie nicht nachgewiesenermaßen nicht mehr ansteckend sind.

Hygieneeinweisung	ja	nein
Ich habe die Onlinehygieneeinweisung bestehend aus den Schulungsvideos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> Coronavirus leicht erklärt, <input type="radio"/> Persönliche Schutzausrüstung richtig anziehen, <input type="radio"/> Persönliche Schutzausrüstung richtig ausziehen, <input type="radio"/> Händedesinfektion und <input type="radio"/> Mund-Nasen-Schutz		
erhalten und selbst durchgeführt		
Ich habe die Hygieneeinweisung vor Ort erhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt habe. Ich versichere außerdem, dass ich den Mindestabstand 1,5 - 2 m zur/ zum Bewohner*in einhalte, und ich während des Besuchs Mund-Nasen-Schutz trage und die Händedesinfektion durchgeführt wurde. Ich bin über die einzuhaltenden hygienischen Maßnahmen aufgeklärt.

Datum: _____ Unterschrift Besucher*in: _____

Hinweis zum Datenschutz: Dieses Datenblatt löschen wir nach 4 Wochen.

Mitgeltende Unterlagen

- Schulungsvideos (stehen auf unserer Homepage unter www.st-fridolin.de zur Verfügung):
 - [Schulungsvideo-Coronavirus einfach erklärt](#)
 - [Schulungsvideo-Schutzkleidung richtig anlegen](#)
 - [Schulungsvideo-Schutzkleidung richtig ablegen](#)
 - [Schulungsvideo-Händedesinfektion](#)
 - [Schulungsvideo-Maske auf](#)
 - [Schulungsvideo Aerosole](#)